

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: ORDEN DE COMPRA 143117
CONVENIO Y/O CONTRATO ORDEN DE COMPRA No 143117
NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA OUTSOURCING S.S.

OBJETO: CONTRATAR COMPRA DE REPUESTOS PARA LAS DIFERENTES AREAS DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE LIBANO.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: HASTA TERMINAR PRESUPUESTO.

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 05/06/2025

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$ 1.237.165

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$ 1.234.800

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO x

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

Se recibió a entera satisfacción los repuestos para las diferentes áreas del Establecimiento Penitenciario Mediana Seguridad Carcelaria Líbano.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$1.237.165
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$1.234.800
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$1.234.800

VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$2.365

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una X la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
	x		

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

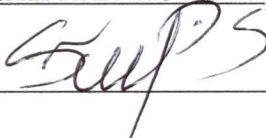
Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los **02** días del mes de Julio de 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MILEYDI PINEDA SABOGAL

CARGO DEL SUPERVISOR: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



ANEXOS: N/A