

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: ORDEN DE COMPRA No 112195

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE PAPELERÍA Y OTROS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS PARA EL ÁREA DEL CET - TRATAMIENTO DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 117 DIAS

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: 31 Octubre del 2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$6.629.182,00

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO/ ONVENIO: \$6.629.182,00

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:

DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES SE CUMPLIERON A CABALIDAD: SE RECIBIO LA FACTURA No. 001-170565 POR VALOR DE \$6.629.182,00.

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	\$ 6.629.182,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 6.629.182,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 6.629.182,00
SALDO A LIBERAR	\$0

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

Ejemplo:

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	\$	\$
Valor Total del Convenio		
Aporte de la Unidad	\$	
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	\$	
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	\$	
Valor Ejecutado en Servicios por xxxx (asociado) (si aplica)	\$	
Total Ejecutado del Convenio	\$	
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	\$	
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	\$	
Saldo a liberar	\$	

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 siete (07) del 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Dragoneante ROJAS ROJAS CLAUDIA MILENA

CARGO DEL SUPERVISOR: – RESPONSABLE CET

FIRMA DEL SUPERVISOR: Claudia Milena Rojas R.

ANEXOS: