



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:** Tienda virtual del estado colombiano – Compraventa.

CONVENIO Y/O CONTRATO: Factura electrónica FV N° 001-181849 según orden de compra No. 130539-CONTRATO N° 35 de 2024.

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE MATERIALES COMO PAPELERA, COLORES, CINTAS, CARTULINAS, HUELLEROS, TINTAS PARA IMPRESORA, SILICONA ENTRE OTROS, PARA LA ATENCIÓN Y RESOCIALIZACION AL PPL DEL EPMSO PEREIRA, DE CONFORMIDAD LAS CARACTERISITICAS TÉCNICAS Y PRESUPUESTO PARA LA PRESENTE VIGENCIA 2024".

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 30 días

3. **PRÓRROGAS:** SI: _____ NO: X

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO: X

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

Ej: Otros sí 1: Se prorroga el Contrato o Convenio hasta el xxxx de xxxx. O se adicionó la suma de \$: xxxxxxxxx, etc (otras modificaciones)

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 19-08-2024

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** \$1.472.850

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** \$1.472.850

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:**

Dentro de la supervisión del contrato se verificó la entrega de cada uno de los elementos contratados por el ERON en las condiciones establecidas, así como también los respectivos soportes de pago de aportes a la



50

seguridad social y parafiscales por parte del contratista, mismos que reposan en la carpeta del contrato. Los elementos ya fueron distribuidos en las diferentes áreas de trabajo.

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	\$1.472.850
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$1.472.850
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.472.850
SALDO A LIBERAR	\$ 0

13. CALIFICACIÓN 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 31 días del mes de Julio de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DG. FAVIO ARMANDO ESPINOZA GUAPUCAL

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE AREA PSICOSOCIAL

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS:

