

117 – EPMSC CHO –

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC 108404

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA EL AREA DE REINSERCIÓN VIGENCIA 2023 DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CHOCONTÁ CUNDINAMARCA

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 60 DÍAS

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

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: 22 de julio de 2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$1.597.000,00

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO \$1.597.000,00

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:

CONTRATAR LA ADQUISICION DE MOBILIARIO PARA EL AREA DE REINSENCION VIGENCIA 2023 DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CHOCONTA CUNDINAMARCA.

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	\$1.597.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$1.597.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$1.597.000,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

1. 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)

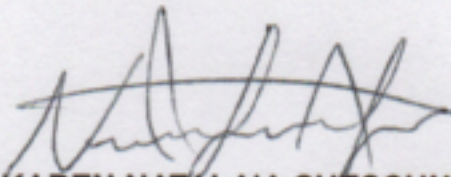
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato, 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 **6** días del mes de junio de 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR:



DG. KAREN NATALIA SUESCUN SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR: Encargado de REINSERCIÓN