

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:
CONVENIO Y/O CONTRATO No: 15 de 2024

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBRERÍA Y APELERIA S.A NIT. 830037946-3

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO, PARA GARANTIZAR LA SALUD Y SALUBRIDAD, ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INSUMOS PARA LAS ACTIVIDADES OCUPACIONALES, PIGA, Y PAPELERIA NECESARIA PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO PENITENCIARIO

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN 48 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: 31-07-24

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (\$ 6.499.960) M/CTE.

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (\$ 6.499.960) M/CTE.

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:

EL PROVEEDOR CUMPLIÓ A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGÚN LO EVIDENCIA EL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION # 01 E INGRESO A ALMACEN #59 Y 60 DEL 11-7- 2024 Y LOS RESPECTIVO INFORMES DE SUPERVISION: PARCIAL DEL 11-07-2024 Y EL FINAL DEL 22-07-2024, LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO., FACTURA QUE CORRESPONDE A ESTE CONTRATO: 001-181696, del 9 de julio de 2024, LAS CUALES FUERON CANCELADAS EL 17-07-2024 según Ordene de Pago. N°235978624 \$ 6.499.960 DEL 17-07-2024; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 6.499.960
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 6.499.960
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 6.499.960
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 0

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

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
<u>X</u>			

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, los recibos de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales reposan en el expediente contractual. Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato.

Por lo anterior se firma a los **22 días del mes de 07 de 2024**.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DS. QUINTERO GOMEZ ALEXANDER
CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR ATENCIÓN Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

