

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:**  
CONVENIO Y/O CONTRATO No: 015 de 2023

**NOMBRE CONTRATISTA:** PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A NIT. 830037946

**OBJETO:** CONTRATAR LA COMPRA DE ELEMENTOS DEPORTIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO CULTURAL, MATERIAL DE BISUTERÍA PARA ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS VARIOS QUE SE RELACIONEN CON EL MANTENIMIENTO DE USOS Y COSTUMBRES, ELEMENTOS Y ARTÍCULOS LÚDICOS TERAPÉUTICOS PARA ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Y DEMAS ELEMENTOS SIMILARES RELACIONADOS Y ACORDES A LAS NECESIDADES PARTICULARES DE LA POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE LA CPMSLPL.

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 60 DIAS  
 3. **PRÓROGAS:** SI: \_\_\_\_\_ NO:   
 4. **ADICIONES:** SI: \_\_\_\_\_ NO:   
 5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones.  
 6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31-07-23  
 7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (\$ 997.560) M/CTE.  
 8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (\$ 997.560) M/CTE.  
 9. ¿EL CONTRATO O CONVENIO TUVO OTRAS MODIFICACIONES? SI \_\_\_ NO   
 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 DEL 22 -06 - 2023 Y LOS RESPECTIVO INFORME DE SUPERVISION: PARCIAL DEL 22-06-2023 Y EL FINAL DEL 11-09-2023, LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DELL CONTRATO., FACTURA QUE CORRESPONDE A ESTE CONTRATO: 001-169605 del 16 de 06 2023, LAS CUALES FUERON CANCELADAS EL 04-09-23 SEGÚN Ordenes de Pago. N°293199323; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

**12. BALANCE FINANCIERO**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 997.560
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	\$ 997.560
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA</b>	\$ 997.560
<b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA</b>	\$ 0
<b>SALDO A LIBERAR</b>	\$ 0

**13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/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, 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 **11 días del mes de septiembre de 2023**.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** ISABEL FARFAN DUSSAN  
**CARGO DEL SUPERVISOR:** COORDINADORA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** \_\_\_\_\_

