



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: CONTRATO 611-014-2024 ORDEN DE COMPRA 129004

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA, LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A

OBJETO: ADQUISICION DE ELEMENTOS E INSUMOS DE OFICINA PARA LOS PROGRAMAS PSICOSOCIALES, CET, JETTE, DELINQUIR NO PAGA Y ENFOQUE DIFERENCIAL PARA LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: _____ 30 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

Ej: _____

6. FECHA DE TERMINACIÓN: JULIO 07 DE 2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO _____ \$5.999.820 _____

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: _____ \$5.999.820 _____

9. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI NO _____
Modificación de exclusión del IVA según Ley 633 del 2000 Art. 130

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

SE CONTRATO ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS PSICOSOCIALES DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE MANIZALES POR VALOR DE \$5.999.820, CON FACTURA N° 001-180782 DEL 07 DE JULIO DE 2024 POR VALOR DE \$5.999.820, Y CANCELADAS CON ORDEN DE PAGO 283242324 DE AGOSTO 23 DE 2024, CERTIFICAN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO CON FECHA 16/05/2024 POR PARTE DEL REVISOR FISCAL Y PLANILLA NÚMERO 77055332 DE FECHA 14/05/2024

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	\$5.999.820
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$5.999.820
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$5.999.820
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

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 12 días del mes NOVIEMBRE de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUISA FERNANDA MARIN RESTREPO

CARGO DEL SUPERVISOR: RESPONSABLE DE ATENCION Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: Lisa Fdo Marin R

ANEXOS: