

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:

CONVENIO Y/O CONTRATO No: # OC. 128430

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A. NIT.830037946

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE ARTICULOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DELINQUIR NO PAGA PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA CPMS LA PLATA HUILA

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 84 DÍAS, hasta el 31 de julio de 2024

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: X

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

5. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 05-07-24

6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$ 2.999. 966.00) M/CTE.
7. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$ 2.999. 966.00) M/CTE.
8. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO X
9. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

10. 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 Y EL INFORME DE SUPERVISION, LOS CUALES REPOSAN EN EL CONTRATO. EL CONTRATO TERMINA LA EJECUCION CON LA FACTURA: # 001-180162 \$ 2.999.966, Entrega total pedido el 30-05-2024., INGRESO A ALMACEN N° 46 DEL 30-05-24; LA CUAL FUE CANCELADA SEGÚN OP. # 220952224 DEL 05-07-2024, QUEDANDO CANCELADO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

11. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 2.999. 966
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.999. 966
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 2.999. 966
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 0

12. 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 **09** días del mes de **julio** de **2024**.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DS. QUINTERO GOMEZ ALEXANDER, Coordinador Atención y Tratamiento

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinador Atención y Tratamiento

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS:

