



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:
CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC-141995

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

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

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 70 DIAS a 30-04-2025
3. PRÓROGAS: SI: _____ NO:
4. ADICIONES: SI: _____ NO:
5. En caso positivo, por favor señalar los Otros suscritos con las prórogas y/o adiciones.
6. FECHA DE TERMINACIÓN: 07-04-25
7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS \$2.700.000) M/CTE.
8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS \$2.700.000) 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 05-03-2025 Y EL RESPECTIVO INFORME FINAL DE SUPERVISION, LOS CUALES REPOSAN EN EL CONTRATO. TERMINA LA EJECUCION CON LA FACTURA N° 001-188762 DEL 05-03-2025 (\$ 2.700.000); LA CUAL FUE CANCELADA EL 07-04-25 SEGÚN Ordene de Pago. N°102796825 POR VALOR DE \$ 2.700.000 del 07-04-2025; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 2.700.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.700.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 2.700.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 0

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

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
<input checked="" type="checkbox"/>			

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 04 de 2025.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA MARCELA CALDERÓN ESCOBAR
CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinadora de Atención y Tratamiento CPMSLPL

FIRMA DEL SUPERVISOR: