

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:
CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC-147601

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA Outsourcing S. A NIT. 830077655-6

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA USO GENERAL Y USOS ESPECIALES, PRODUCTOS METALICOS ELABORADOS - FONDO DE MAQUINARIA -, PARA LAS PPL QUE LABORAN EN LAS ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y OCUPACIONALES DE LA CPMS DE LA PLATA

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** 61 DIAS 16-08-2025
3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: X
4. **ADICIONES:** SI: _____ NO: X
5. En caso positivo, por favor señalar los Otros suscritos con las prórrogas y/o adiciones.
6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 09-10-25
7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO:** CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$ 5.099.900) M/CTE.
8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$ 5.099.900) 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 DEL 02-09-2025 Y LOS RESPECTIVOS INFORMES DE SUPERVISION, LOS CUALES REPOSAN EN EL CONTRATO. TERMINA LA EJECUCION CON LA FACTURA N° 4103595 DEL 02-09-2025 (\$ 8.644.700); LA CUAL FUE CANCELADA EL 09-10-25 SEGÚN Ordene de Pago. N°386738825; CANCELANDO EL CONTRATO EN SU TOTALIDAD.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$8.644.700
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$8.644.700
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$8.644.700
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 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 **31 días del mes de 10 de 2025**.

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

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

