

INFORME FINAL DE SUPERVISION

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: ORDEN DE COMPRA No. 104-112145

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBREIRA Y PAPELERIA S.A

OBJETO: LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DELINQUIR NO PAGA.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 30 DIAS CALENDARIO

3. PRÓROGAS: SI: _____ NO: X

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 10 de mayo de 2023

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: DOS MILLONES CIENTO VEINTI UN MIL CIENTO VEITI SIETE PESOS (\$2.121.127.00).

8. ADICION AL CONTRATO: \$378.520

9. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO DOS MILLONES CIENTO CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESIS CIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$2.499.647.00)

10. El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI _____ NO X

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

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

El día 27 de Junio de 2023 se expidió la orden a nombre PANAMERICANA LIBREIRA Y PAPELERIA S.A Identificado con NIT. 20000960, de la Orden de compra No. 104-112145 cuyo Objeto es:

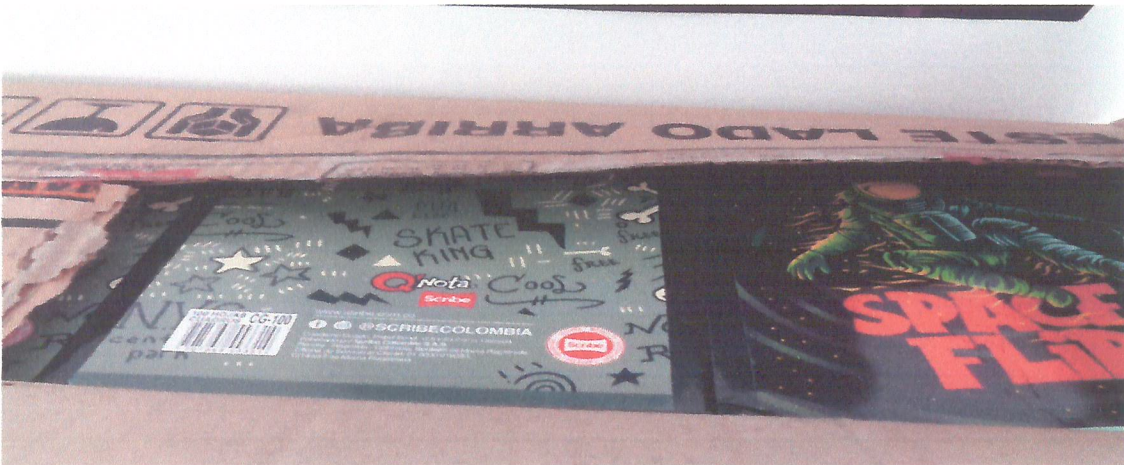
LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DELINQUIR NO PAGA Mediante la respectiva verificación de la factura N.001-170787 por parte del supervisor, el contratista hace entrega de los elementos para dicho fin.

El día 25 de Julio de 2023, con las órdenes de pago No. 343122923 y No.343104723; DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$2.499.647.00 MCTE se canceló el valor de la factura menos los descuentos aplicados por retención en la fuente.

BISITEM 637 FORTALECIMIENTO DEL PROGRMA DELINQUIR NO PAGA

N°	Codigo TVEC	Descripción Elemento	unidad	cantidad
1	900502152	TAJALAPIZ ELECTRICO X-ACTO	UNIDAD	1
2	900504338	BOLIGRAFO PIN POINT 0.7NEGRO PUNTO AGUJA	UNIDAD	19
3	8081186	LAPIZ N.2 HB UNIDAD	UNIDAD	19
4	900503038	COLORES LARGOS X 12 UNIDADES UNIPUNTA	CAJA	10
5	8162182	PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS CARTA REPROGRAF	UNIDAD	1
6	8028196	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR REPROGRAF	UNIDAD	1
7	8002980	VINILO SURTIDO 80CC. X6 COLORES PELIKAN	PAQUETE	10
8	900515693	TORRE DE SONIDO SAMSUNG GIGA PARTY LED BLUETOOTH 500V – MX-T50/ZL	UNIDAD	1
9	900502534	CUADERNO GRAPADO 50H CUADROS / MASCULINO	UNIDAD	23
10	900520252	MOSTACILLA CHECA Genérico Mostacilla Checa #10 paquete *125 gramos Variedad de colores disponibles en acabados: mate, brillante, iridiscente, perlado	UNIDAD	9
11	900520250	HILO PARA TEJER MOSTACILLAS Coats Aptan 60 500m Color: blanco natural	UNIDAD	8

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$2.499.647.00.)





NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

1. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	(\$2.499.647.00
VALOR TOTAL EJECUTADO	(\$2.499.647.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	(\$2.499.647.00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR	\$0

2. 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, así como de los aportes al sistema de seguridades sociales 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, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los Veintitrés 10 días del mes de octubre de 2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA NUBIA SUAREZ MATEUS

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinadora atención y tratamiento CPMS CHIQUINQUIRA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

