

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

CONVENIO Y/O CONTRATO No: ORDEN DE COMPRA 72065

NOMBRE CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS LA ADQUISICIÓN DE ARTICULOS DE DEPORTE,, RECREACION, CULTURA Y CONCURSO DE TEATRO, MUSICA Y PINTURA- ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSION FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION- FONDO DE REHABILITACION. SEGUN RESOLUCION NUMERO 002575 CON FECHA: 26/04/2021

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN. 60 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

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 07/09/2021

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO \$ 2.788.800

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$ 2.788.800

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:

Se realizó la adquisición de artículos de deporte, recreación, cultura y concurso de teatro, música y pintura- establecimientos de reclusión fortalecimiento de programas de cultura, deporte y recreación- fondo de rehabilitación. según resolución número 002575 con fecha: 26/04/2021

Se recibieron todos los elementos quedando almacenados en el área que se tiene para tal fin y quedando listos para ser ingresados al sistema PCT.

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	\$ 2.788.800
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.788.800
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 2.788.800
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			

Por lo anterior se firma a los 19 días del mes de Julio del 2021.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: AURA CABRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: ATENCIÓN Y TRATAMIENTO CPMS CHOCONTÁ


FIRMA DEL SUPERVISOR