CONVENIO / CONTRATO N° 3866 de 2018

PERIODO DE ACTIVIDADES 1 de mayo al 31 de mayo del 2021

ESTE FORMATO SÓLO SE DILIGENCIA EN CONVENIOS O CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

INFORMACIÓN GENERAL

OBJETO DEL CONVENIO/CONTRATO: "Suministro de implementación deportiva especializada y uniformes para los deportistas del registro del Bogotá D.C Grupo 1: suministro de implementación deportiva especializada requerida para los deportistas del programa rendimiento deportivo sector convencional y paralímpico de Bogotá D.C"
CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA DORIS S.A
NIT: 890930274-0
EXPEDIENTE VIRTUAL: 2018800201300057E
PROYECTO DE INVERSIÓN: No 1076 Rendimiento Deportivo al 100 x 100
FECHA DE INICIO: 7 de febrero del 2019
PLAZO: Seis (8) meses
VALOR: DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (2.316.399.810) M/CTE
GARANTÍAS (Ajustadas a la fecha de inicio):7/2/2019
PRÓRROGA(S): SI
GARANTÍAS AJUSTADAS A LA PRÓRROGA: SI
ADICIÓN(ES): N/A
GARANTÍAS AJUSTADA A LA ADICIÓN(ES): N/A
OTROSI: (SÍ/NO)
FECHA DE TERMINACIÓN: 10 DE DICIEMBRE DEL 2019

SEGUIMIENTO A LA DOCUMENTACIÓN

RADICADO	FECHA	DETALLE
Correo electrónico	6/05/2021	Documentos para liquidación

Incluir la información radicada durante el periodo por el contratista o por IDRD. Favor utilizar únicamente las filas que requiera.

ACTIVIDADES DE LA SUPERVISIÓN (TÉCNICA Y/O FINANCIERA)

Actividades realizadas:

- Búsqueda y envió de documentos soporte para iniciar la construcción del borrador acta de liquidación

Observaciones:

ANEXOS

Registro fotográfico: N/A

Actas de reunión: N/A

Otros: N/A

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

Valor total (incluidas adiciones): 2.316.399.810 M/CTE

Valor legalizado durante el periodo (por líneas de inversión): Ninguno

Valor pagado durante el periodo (discriminar por pagos realizados): Ninguno

Total, pagado durante el periodo: Ninguno

Saldo del Convenio/ contrato: $ $172.156.082 M/CTE

Informe presentado el día 5 de mayo de 2021

Firma

Juan Daniel Bernal Cumaco
Supervisor 1 Contrato 3866/18

Firma

Apoyo de Supervisión contrato

Firma

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Legalizador Convenio/Contrato