FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORME No.	001		
Contrato N°	CD-20210347			
Nombre del Supervisor	ARMANDOS SEGOVIA ORTIZ			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios		Otro:	
Nombre del contratista	CLUB DEPORTIVO PULSUS			
Identificación del contratista	901.175.959-7			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLÀNTICO EN EL DESARROLLO DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTALES			
Plazo	Hasta quince (15) de diciembre del 2021			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	218		Fecha del C.D.P	23/11/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	1357		Fecha del R.P	25/11/2021
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ 17.000.000		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Adición 3	$		
	Total	$ 17.000.000		

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)
25/11/2021	15/12/2021		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 17.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 17.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$ 6.000.000
Valor Ejecutado del Contrato		$ 6.000.000
Valor por ejecutar		$ 11.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1039

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	Producto
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLÀNTICO EN EL DESARROLLO DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS DEPARTAMENTALES	• Se presenta plan de manejo del pago anticipado

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Factura No. 1039
- Informe de plan de manejo del pago anticipado
- Certificación a sistema integral de seguridad social.

ARMANDO SEGOVIA ORTIZ, Director – Instituto Departamental de Recreación y Deportes del Atlántico - INDEPORTES, quien actúa en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio Previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas y/o Impuestos Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, el 09 de diciembre de 2021

ARMANDO SEGOVIA ORTIZ
Identificación:19.214.519

JAVIER CASTRO RETAMOZO
C.C.No. 1.042.434.434