	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	IMDERCAI

	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION – CONTRATISTAS		
CONTRATO	**015**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**01**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**Mínima cuantía**	
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		
TIPO DE CONTRATO	Contrato prestación de servicios	
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	IMDERCAI	
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	015	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	30 de septiembre del 2025	
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Suministro de dotación deportiva para los seleccionados de las diferentes disciplinas deportivas del municipio de Caicedonia Valle.	
CONTRATISTA	FITTEXMODA	
NIT/CC	NIT 901100812-1	
REPRESENTANTE LEGAL	DAVID TORRES ROMERO	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	94.071.192	
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$ 2.998.800	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El valor total de este Contrato es de DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVEINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE. ($2.998.800) IVA incluido, suma que se pagará al Contratista en Pagos parciales, previo recibido a entera satisfacción firmada por el supervisor o la persona que se asigne para el control, adjuntando la cuenta de cobro y/o factura original debidamente cargada en el SECOP II	
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 06 de octubre de 2025	
Supervisión e Interventoría	Nombre	DANIELA OCAMPO PINEDA
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría	02 OCTUBRE DE 2025

	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	IMDERCAI

DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0000102	Valor(es)	$ 2.998.800	FECHA(S)	11 de septiembre del 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
Nº	0000144	Valor (es)	$ 2.998.800	FECHA (S)	02 de octubre del 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.1.2.02.02.0099291201		
Valor contratado			$ 2.998.800		
Saldo por Ejecutar			$ 2.998.800		

2. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	9494115421	**OCTUBRE**
PENSION	9494115421	OCTUBRE
ARL	9494115421	OCTUBRE

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
	100%	100%	Suministro de dotación deportiva para los seleccionados de las diferentes disciplinas deportivas del municipio de Caicedonia Valle.
	VALOR DEL CONTRATO		$ 2.998.800

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	IMDERCAI

4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES**
Suministro de dotación deportiva para los seleccionados de las diferentes disciplinas deportivas del municipio de Caicedonia Valle	Se recibió a satisfacción el suministro de dotación deportiva correspondiente a las camisetas destinadas a la disciplina de atletismo del municipio de Caicedonia, Valle del Cauca. La actividad consistió en la verificación, revisión y recepción del material entregado por el proveedor, constatando que las prendas cumplen con las características técnicas, tallas, colores y calidad ofertadas en la propuesta inicial. Este suministro forma parte del apoyo institucional al fortalecimiento del deporte en el municipio, contribuyendo al bienestar, presentación e identidad de los deportistas que representan a Caicedonia en distintas competencias a nivel local, departamental y nacional. Durante la entrega se comprobó que las cantidades recibidas corresponden a las solicitadas y que los elementos se encuentran en óptimas condiciones para su uso. De esta manera, se da cumplimiento a lo establecido en el contrato de suministro, garantizando la satisfacción de los beneficiarios y el adecuado desarrollo de las actividades deportivas programadas.
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$** 2.998.800
4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos	
Ciudad y fecha de emisión:	Caicedonia Valle, 11 de noviembre de 2025
Firma del interventor y/o supervisor:	Daniela Ocampo Pineda **DANIELA OCAMPO PINEDA** Director Ejecutivo

	INFORME DE SUPERVISIÓN	IMDERCAI









	INFORME DE SUPERVISIÓN	IMDERCAI









	INFORME DE SUPERVISIÓN	IMDERCAI









	INFORME DE SUPERVISIÓN	IMDERCAI







