

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE MORALES BOLIVAR NIT: 900505535-1	CONTRATACIÓN		Código	01
	CONVENIO ELECTRÓNICO DE ASOCIACIÓN- PC- 002 – 2026		Versión	01

INFORME DE SUPERVISION CONVENIO ELECTRÓNICO DE ASOCIACION No. PC- 002 – 2026

Contrato ☐ Convenio ☒

FECHA:	01 DE FEBRERO DE 2026
PROCESO No.	PC-002-2026
CONVENIO No.	CONVENIO ELECTRÓNICO DE ASOCIACION No. PC-002-2026
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN RÉGIMEN ESPECIAL
JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD:	DECRETO 092 DE 2017
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACION – DECRETO 092 DE 2017
ENTIDAD CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL FOMENTO DE LA CULTURA, EL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MORALES, BOLÍVAR (INDERMOR)
NIT:	900505535-1
COOPERANTE:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y AMBIENTAL (CORDEAGRO)
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900823147-0
REP. LEGAL:	LAUREN BEATRIZ DUARTE QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 26.864.119
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	VALOR TOTAL: \$186.991.358 APORTE INDERMOR: \$176.991.358.0 APORTE COOPERANTE: 10.000.000

Que, de acuerdo al presente Convenio, el desembolso se hará previa presentación del informe de gestión adelantada por el Cooperante, junto con los soportes exigidos.

Que el cooperante presentó el informe, relacionando todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor, certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE MORALES BOLIVAR NIT: 900505535-1	CONTRATACIÓN		Código	01
	CONVENIO ELECTRÓNICO DE ASOCIACIÓN- PC- 002 – 2026		Versión	01

Se da visto bueno para realizar el desembolso por valor de \$83.664.197.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que he verificado que el cooperante ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.



FIRMA SUPERVISOR
RAMIRO DIAZ FLOREZ
Director
INDERMOR