

	INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código:
		Versión: 1
		Fecha: 15-04-2025

A. INFORMACIÓN GENERAL				
Periodo del Informe	ANTICIPO		No. de Pago	1/4
Beneficiario	FUMUNDO		Pago Final	NO
Identificación	NIT 824003006-7	Email	fundacionfumundo@gmail.com	
No. de Contrato	No 01 del 2025	Número de Póliza	430-47-994000070504	
TIPO DE CONTRATO		Mínima cuantía ☐ Selección abreviada ☐ Menor cuantía ☐ Interés público ☐ Convenio de asociación ☒		
Fecha de Contrato	15/04/2025	Valor Contrato y adición (Si aplica) Σ	(\$1.838.571.427)	
B. VALOR DEL PAGO				
\$450.450.000		CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L		
C. OBJETO DEL CONTRATO				
"AUNAR ESFUERZO, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS DE INTERÉS SOCIAL PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DEPORTIVA "SEMILLERO DEPORTIVO SAMARIO 2025" EN EL DISTRITO DE SANTA MARTA".				
D. EJECCION DEL CONTRATO				
TUVO ADICIÓN: SI () - NO (X)				
RELACIONE LAS ADICIONES EN CASO QUE SU RESPUESTA SI MARCO LA OPCIÓN (SI)				
Relacione los otro SI.				
DESCRIPCIÓN Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO O EL BIEN SUMINISTRADO				
EL CONVENIO CUMPLE CON LAS CONDICIONES PARA EL PAGO DEL ANTICIPO CONVENIDO				
REGISTROS FOTOGRÁFICOS: <i>Nota: Este campo es obligatorio</i>				
LOGROS / DIFICULTADES				
CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES				
VALORACIÓN FINAL DEL CONTRATISTA				
EXCELENTE	X	BUENO	REGULAR	MALO
ANEXOS				
Informe actividades del contratista, factura, copia CDP, copia RP, copia del contrato, acta de inicio, propuesta económica, copia póliza y resolución de aprobación, copia RUT, certificación Bancaria				



INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código:

Versión: 1

Fecha: 15-04-2025

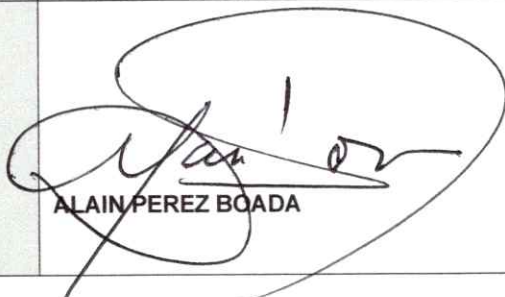
CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

- El contrato se encuentra debidamente legalizado y perfeccionado.
- Todos los documentos que hacen parte integral del presente informe se encuentran en los archivos del INRED.
- Certificación de cumplimiento del Art. 50 de la ley 789 del 2002, SI CUMPLE y Se encuentra al día en sus pagos.

Fecha de Elaboración:

15/04/2025

Nombre y Firma del Supervisión:


ALAIN PEREZ BOADA

