INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ
ICDR CAQUETA

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL					
	CONTRATO	X	N°	017-26	22/01/2026
	CONVENIO				

INFORME PERIODICO N° 3 DEL 01/04/2026 AL 30/04/2026

I.- Datos Generales

Fecha Informe	08/05/2026	Número de Contrato	017-26
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha Suscripción Contrato	22/01/2026
Valor Inicial del Contrato	$13,200,000	Plazo de Ejecución (hasta cuándo)	30/05/2026

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN EN PROCESOS DEPORTIVOS DIRIGIDOS A DEPORTISTAS Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL SECTOR PARANACIONAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ

II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor ICDR (según cláusula de supervisión del contrato)	**COORDINADOR DE DEPORTE SOCIAL,COMUNITARIO Y RECREATIVO**	Nombre Supervisor ICDT (que conoció de la ejecución del contrato)	**BELLANED VILLANUEVA ORTIZ**
Fecha Memorando de designación de Supervisión	N/A	Numero Memorando Designacion	N/A
Nombre Supervisor ICDR (para efectos de liquidación)	**BELLANED VILLANUEVA ORTIZ**	Supervisores otras entidades (cooperantes) - **(Si aplica)**	N/A

Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

III.- Datos Contratista

Nombre Contratista	DUVERNEY BARRIOS ROJAS	Cédula o NIT	1,118,469,322
Dirección	Calle 32ª 30ª-21 B/LIMONAR - CIUDADELA	Correo electrónico	dubybr@gmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato **(Si aplica)**	N/A	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(X)**	N/A
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(X)**	N/A		

(x) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

IV.- Plazo de Duración del Contrato

Desde cuándo	22/01/2026	Hasta cuándo	30/05/2026
Fecha aprobación pólizas	27/01/2026	Fecha inicio del contrato	02/02/2026
Fecha acta de inicio (si aplica)	02/02/2026		
Fecha documento de Prorroga (si aplica)		Prorrogado hasta cuándo	
Fecha aprobación póliza de la prorroga (si aplica)		Fecha de terminación	

Incluir todas la prorrogas

V.- Información Presupuestal

Valor Inicial del Contrato		**$**	**13,200,000.00**
Aporte ICDR	$	13,200,000	

Aporte Cooperante	0		
No. de CDP	4	Valor de CDP	$36,300,000
Fecha CDP	15/01/2026		
No. de RP	18	Valor de RP	$13,200,000
Fecha RP	23/01/2026		
Fecha Documento Adición		Valor Adición	
No. de CDP Adición		Valor de CDP Adición	
Fecha CDP Adición			
No. de RP Adición		Valor de RP Adición	
Fecha RP Adición			
Fecha aprobación póliza de la adición			
Valor Total del Contrato	$13,200,000		
Incluir todas la adiciones			
Valor Total del Contrato	**$13,200,000**		
Valor Anticipo	0	Fecha Pago Anticipo	
Porcentaje Amortización	0	Período Facturado	DEL 01/04/2026 AL 30/04/2026

Forma de Pago	CUATRO PAGOS (04) por la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 3.300.000.oo), A la entrega de los informes que contengan los productos de las actividades realizadas, previa aprobación por parte del supervisor del contrato.

VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. de , consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales, y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

	Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
1°	2/02/2026 AL 28/02/2026	16/03/2026	**$ 3,300,000.00**	
2°	1/03/2026 AL 31/03/2026	14/04/2026	**$ 3,300,000.00**	
3°	01/04/2026 AL 30/04/2026	08/05/2026	**$ 3,300,000.00**	
4°				
5°				
6°				
7°				
8°				
9°				
Pagos Acumulados Certificados			**$ 9,900,000.00**	

VIII. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Fianancieras

Número de pago/desembolso, según claúsula de forma de pago	Valor pagado o desembolsado	N° Comprobante de egreso	Fecha en que se hace efectivo el pago	Observaciones
1	**$3,300,000.00**	20260060	30/03/2026	
2	**$3,300,000.00**	20260097	20/04/2026	
3	**$3,300,000.00**			Corresponde al presente informe

TOTAL PAGADO	$ 9,900,000.00			

IX. Reducciones al Valor (si aplica)

Fecha Descuento o Reducción	Valor Descuento o Reducción	Concepto Descuento o Reducción
TOTAL	0	

X. Reintegros Efectuados (si aplica

Fecha Reintegro	Valor Reintegro	Comprobante Reintegro	Concepto Reintegro

XI. Resumen Ejecución Presupuestal (Sólo aplica para Informe Final)

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	$13,200,000
Valor Adiciones	
Valor Reducciones	
Valor Total del Contrato	$13,200,000
Valor Reintegros	
Valor Total Ejecutado	$9,900,000
Valor Total Pagado	$6,600,000
Saldo pendiente por pagar	$3,300,000
Saldo pendiente por liberar	
Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados)	

Fecha Estado de Cuenta 08/05/2026

XII. Cumplimiento de Obligaciones

Obligación según la cláusula del contrato (A)	Cumplimiento SI, NO, N/A. (B)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (C)	Observaciones (D)
1.Identificar en los municipios los deportistas de la población con discapacidad que participan en las disciplinas deportivas priorizadas a juegos paramacionales 2027. De acuerdo a la orientación de la institución y/o supervisor.	SI	Informe de Actividades	Pagina 1
2.Apoyar en la construcción de la reglamentación de los juegos paradepartamentales del departamento.	SI	Informe de Actividades	Pagina 1

3.Revisar en coordinación con los municipios la caracterización realizada en las vigencias anteriores, de la población en situación de discapacidad y realizar los ajustes pertinentes, que permita tener una base de información confiable para la proyección de deportistas a los diferentes eventos departamentales y nacionales.	SI	Informe de Actividades	Pagina 1 y 2
4.Generar encuentros con enlaces municipales de deporte, discapacidad y organizaciones de población con discapacidad, con el fin de socializar los parámetros para la realización del encuentro paradepartamental.	SI	Informe de Actividades	Pagina 2
5.Brindar acompañamiento a los entrenamientos de los procesos de iniciación deportiva en articulación con los municipios del Departamento del Caquetá, realizando mínimo una (01) visita mensual a los municipios priorizados, soportando con un acta articulada de las acciones y actividades realizadas.	SI	Informe de Actividades	Pagina 3

6.Visitar semanalmente asociaciones de personas con discapacidad, instituciones educativas, clubes deportivos, entre otras organizaciones que atiendan esta comunidad con enfoque diferencial y generar prácticas deportivas e intervenciones semanales con la comunidad con discapacidad identificadas.	**SI**	Informe de Actividades	Pagina 3 y 4
7.Asistir a reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo y espacios de articulación convocados por el ICDR o por la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	**NO**	Informe de Actividades	N/A
8.Brindar acompañamiento integral y comunicación diferencial a los deportistas y personas en situación de discapacidad del sector paranacional del departamento del Caquetá, apoyando los procesos de identificación, iniciación y proyección deportiva, conforme a los lineamientos del ICDR Caquetá y con miras a los Juegos Deportivos Paranacionales 2027.	**NO**	Informe de Actividades	N/A
9.Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	**SI**	Informe de Actividades	Pagina 5

(A) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del *"Documento que evidencia el cumplimiento"*, su concepto sobre el mismo.

(B) Si el Supervisor establece que *"no"* se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de *"no cumplimiento"* se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación *"N/A"* sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(C) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.

(D) El supervisor deberá señalar en *"Observaciones"* cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento o incumplimiento de la obligación.

XIII. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Informe 08/05/2026

Firma

BELLANED VILLANUEVA ORTIZ

CC.N° 40 777 707

COORDINADOR DE DEPORTE SOCIAL,COMUNITARIO Y RECREATIVO