

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE MORALES BOLIVAR NIT: 900505535-1	CONTRATACIÓN		Código	01
	CONVENIO ELECTRÓNICO DE COLABORACIÓN No. PC-006-2026		Versión	01

INFORME DE SUPERVISION CONVENIO ELECTRÓNICO DE COLABORACIÓN No. PC-006-2026

Contrato			Convenio	x
----------	--	--	----------	---

FECHA:	15 DE JULIO DE 2026
PROCESO No.	PC-006-2026
CONVENIO No.	CONVENIO ELECTRÓNICO DE COLABORACIÓN No. PC-006-2026
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:	FUNDACION CARPE DIEM NUEVA ERA
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 901868351-4
REP. LEGAL:	NEFTALI CABARCA MANJARREZ
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 73.021.825
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	VALOR TOTAL: \$122.082.353 APORTE INDERMOR: \$121.082.353 APORTE COOPERANTE: \$1.000.000

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	000066	VALOR(ES)	\$122.082.353	FECHA	25/06/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	000124	VALOR(ES)	\$121.082.353	FECHA	06/07/2026
			Rubro mayor: 2.3.2.02.02.009.43.01.037 / SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA; LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE 2.3.2.02.02.009.43.01.037.		

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE MORALES BOLIVAR NIT: 900505535-1	CONTRATACIÓN		Código	01
	CONVENIO ELECTRÓNICO DE COLABORACIÓN No. PC-006-2026		Versión	01

	01 SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA; LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE TASA PRODEPORTE1.2.3.1.18 TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN
--	--

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:

Se da visto bueno para realizar el desembolso por valor de **CIENTO VEINTIÚN MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (\$121.082.353).**

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