IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: GJ-CO-FT-01 Fecha actualización: 23/03/2021 Versión: 1

DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DEL 2020

Dependencia: IMDERE **No: 100.110.06.005_**

Fecha de la Transacción: 25 de ABRIL del 2025

Nombre y/o Razón Social Adquirente: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ "IMDERE".

NIT: 800.188.421 – 7 **Dirección:** Villa Olímpica Coliseo B, k2 vía Chipaya
No. Teléfono: 559 92 69

Ciudad: Jamundí, Valle del Cauca

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: NEEYERETH CERON ESCOBAR

Cedula o NIT: 1.143.825.479 **Dirección Beneficiario:** CR 19 6 08 MZ 6 BRR LOS NARANJOS

Teléfono: 3184569410 **Correo Electrónico:** niye-ceron@hotmail.com
Ciudad: Jamundí

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto Del Contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL MARCO DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN DEPORTIVA PARA EL FUTURO DE JAMUNDÍ".

No. RPC: 000036 del 06 de marzo 2025
No. CDP: 000100 del 28 de febrero 2025
VALOR TOTAL CONTRATO: $5.100.000 CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE).

Concepto: Cancelación de la cuota No. **01**, correspondiente al contrato de prestación de servicios No **GD.120-10-002-00027-2025 del 06 de marzo del 2025**; el Contratista anexa Certificados de afiliación a EPS: S.O.S, PENSIÓN: COLPENSIONES, ARL: POSITIVA, y legalmente exigible a la fecha de presentación de la Cuenta de Cobro de la cuota **No 01.**
Número de Cuenta Bancaria: 85845229959 Cuenta de ahorros de Banco de Bancolombia

Son: $1.700.000
Un Millón Setecientos Mil pesos M/Cte.

NEEYERETH CERON ESCOBAR
C.C. No. 1.143.825.479 CALI (VALLE)

IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE JAMUNDÍ	**DECLARACIÓN JURAMENTADA APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**	Código: GJ-CO-FT-02
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **NEEYERETH CERON ESCOBAR**, identificada con cédula de ciudadanía N.º **1.143.825.479** de Cali (Valle), de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que me encuentro **ACTIVO** en mis aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, como consta en mis certificados anexos a la presente en calidad de cotizante independiente , y legalmente exigible a la fecha de presentación de la Cuenta de Cobro de la cuota **No 01.**

Dada en Jamundí – Valle del Cauca, a los **días** 25 del mes de abril del **2025**

NEEYERETH CERON ESCOBAR
C.C. No. 1.143825479 de CALI (Valle)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NEEYERETH CERON ESCOBAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1143825479,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de abril de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NEEYERETH CERON ESCOBAR** identificado con **CC** No. **1143825479**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral
Fecha de inicio de cobertura: 22/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO **Clase de Riesgo:** 3

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501014107539.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_010

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) NEEYERETH CERON ESCOBAR , identificado(a) con CC 1143825479 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 13/05/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/04	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/05	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/06	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/07	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/08	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/09	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/10	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/11	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2024/12	30
CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	CC	1143825479	NEEYERETH CERON ESCOBAR	2025/02	11

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los NUEVE (9) días del mes de ABRIL del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5544780 Abr 9 2025 8:59AM

Jamundí, 25 de abril del 2025

Señora
Sol María Gómez Masmela
Supervisora
DIRECTORA IMDERE

Referencia: PRIMERA CUOTA DEL INFORME DE LABORES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **GD.120-10-002-00027-2025 del 06 de marzo del 2025.**

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL MARCO DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN DEPORTIVA PARA EL FUTURO DE JAMUNDÍ".

En función del desarrollo del objeto de contratación antes descrito, se realizaron las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás de un mínimo de 4 grupos enfocados en actividad física y adulto mayor, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes.

A. Planifiqué sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en fortalecimiento de miembros superiores y la enseñanza de salir del agua desde el muro mejorando la fuerza en miembros superiores, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.

B. Realicé sesiones de entrenamiento de actividad física y sanación por medio del elemento agua en triadas, fomentando la manifestación de mente y cuerpo sano, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 1A1: Formato Excel
Evidencia 1B1: Registro fotográfico.
Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 1:
https://drive.google.com/drive/folders/1bN53gwU-q8n-mt6FZPjqd3AW1MxmfAK2

2. Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás de un mínimo de 4 grupos enfocados en actividad física y adulto mayor, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes.

A. Ejecute plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad fortalecimiento general, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

B. Ejecuté plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad coordinación corporal general, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 2A1: Registro fotográfico.
Evidencia 2B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 2:
https://drive.google.com/drive/folders/1eeK-uc4INwyI8QWn2GWnPCbqJVxeXjjY

3. Apoyar la ejecución, logística y evaluación de las diferentes actividades relacionadas a su objeto contractual, así como los eventos movilizadores, festivales deportivos y/o recreativos, campeonatos y demás organizados en el marco de los proyectos de inversión del IMDERE, con un mínimo de 4 veces por mes.

A. Ejecuté actividad de siembra en la rotonda de Sachamate con los grupos de HIDROGYM en los horarios de clase.

B. Ejecuté la sesión de Aero rumba en el evento cumpleaños 489 de Jamundí que culminó en el parque central palacé de Jamundí.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 3A1: Registro fotográfico.
Evidencia 3B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 3:

https://drive.google.com/drive/folders/1jDojdEPd-iyabd5jhsidq65nvwIve8Xx

4. Asistir a reuniones, capacitaciones, socializaciones y demás relacionadas al objeto contractual y que sean convocadas desde la dirección general del IMDERE, un mínimo de 3 veces por mes.

   A. Asistí a la reunión de socialización de tareas, formatos y labores con el grupo de la metodóloga Claudia patricia muñoz.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 4A1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 4:
https://drive.google.com/drive/folders/10FhfmUbxnImQixM1oFF5_yGhOP4feWsX

5. Suministrar de manera oportuna la información correspondiente a indicadores de seguimiento, impacto y demás que se encuentre bajo el rol operativo de manera mensual y/o cuando el supervisor del contrato lo requiera.

   A. Suministro de manera oportuna la información correspondiente a informe de monitor a mi metodóloga.

   B. Suministro de manera oportuna las sesiones de entrenamiento y demás documentos a mi metodóloga.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 5A1: Formato Excel informe de monitor
Evidencia 5B1: formatos Excel de sesiones de entrenamiento
Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 5:
https://drive.google.com/drive/folders/1JV7FDHKzf1eMC7RAsC0Bg4aegVwGwZLf

6. Brindar apoyo en la difusión de los programas, convocar a las actividades y demás acciones que se emprendan desde el IMDERE ante la comunidad y a través de los diferentes medios planteados en la estrategia de comunicaciones.

A. Difundí la actividad de open house en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.

B. Apoye las redes sociales del IMDERE dando me gusta y compartiendo en mis redes sociales.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:
Evidencia 6A1: Registro fotográfico.
Evidencia 6B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:
https://drive.google.com/drive/folders/1wpJ5tZiKc5qvRfICVmZyFQGQKvRVrHxy

7. Cumplir con las obligaciones a su cargo, así mismo cumplir con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato que tenga relación directa con el objeto contractual en el desarrollo de la oferta deportiva del instituto municipal de deporte y recreación de Jamundí "IMDERE"

   A. Ejecute las inscripciones de HIDROGYM en el open house realizado en las instalaciones del IMDERE.

   B. Ejecute las clases de HIDROGYM cumpliendo con los horarios y planeación estipulada en el mes.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:
Evidencia: 7A1: Registro fotográfico.
Evidencia: 7B1: Registro fotográfico.
Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 7:
https://drive.google.com/drive/folders/1EcetGLbi__unrqgnXHzVJi6z2cllfRtN

Cordialmente,

NEEYERETH CERON ESCOBAR
C.C. No. 1.143825479 CALI (Valle)

IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: GJ-CO-FT-04 Fecha actualización: 23/03/2021 Versión: 1

1. TIPO DE INFORME			
INFORME INICIAL	x	INFORME FINAL	
Cuota Número 1			

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. **GD.120-10-002-00027-2025 del 06 de Marzo del 2025.**
Nombre completo del contratista: NEEYERETH CERON ESCOBAR
Documento de identificación:1.143.825.479 de Cali
Nombre del supervisor: SOL MARIA GOMEZ MASMELA
Dependencia: IMDERE JAMUNDÍ
Objeto del contrato: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL MARCO DEL PROYECTO TRANSFORMACIÓN DEPORTIVA PARA EL FUTURO DE JAMUNDÍ ".**

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 06 de marzo de 2025	Fecha terminación 23 de mayo de 2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Valor inicial del contrato: $5.100.000 CINCO MILLONES CIEN MIL DE PESOS M/CTE
Adición: N/A
Prórroga: N/A
Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Declaración de Dependientes		X
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor total del contrato	Valor cuota a cancelar	Valor acumulado cancelado	Saldo por cancelar
$ 5.100.000	$ 1.700.000	$0	$ 3.400.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: N/A No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N/A Operador: N/A Usuario: N/A Fecha de Pago: N/A Periodo de pago de la seguridad social: N/A Para esta cuota 1: Con fundamento en el artículo 1 del decreto 1273 de 2018, el cual exige el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral a los trabajadores independientes teniendo en cuenta los ingresos percibidos durante el periodo de cotización del mes anterior, circunstancia que para el caso no aplica, ya que el contratista no recibió honorarios en este periodo, se aporta certificado de afiliación a EPS, a fondo de pensión y ARL.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que la contratista **NEEYERETH CERON ESCOBAR** cumplió con el objeto del contrato **No. GD.120-10-002-00027-2025 del 06 marzo del 2025** correspondiente a la **primera cuota**, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

Los soportes de las evidencias se encuentran subidos en la nube de Google Drive y presentan la siguiente codificación:

1. Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás de un mínimo de 4 grupos enfocados en actividad física y adulto mayor, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes.

A. Planificó sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en fortalecimiento de miembros superiores y la enseñanza de salir del agua desde el muro mejorando la fuerza en miembros superiores, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.

B. Realizó sesiones de entrenamiento de actividad física y sanación por medio del elemento agua en triadas, fomentando la manifestación de mente y cuerpo sano, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 1A1: Formato de Excel.
Evidencia 1B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 1:
https://drive.google.com/drive/folders/1bN53gwU-q8n-mt6FZPjqd3AW1MxmfAK2

2. Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás de un mínimo de 4 grupos enfocados en actividad física y adulto mayor, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes.

A. Ejecutó plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad fortalecimiento general, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

B. Ejecutó plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad coordinación corporal general, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 2A1: Registro fotográfico.
Evidencia 2B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 2:
https://drive.google.com/drive/folders/1eeK-uc4lNwyI8QWn2GWnPCbqJVxeXjjY

3. Apoyar la ejecución, logística y evaluación de las diferentes actividades relacionadas a su objeto contractual, así como los eventos movilizadores, festivales deportivos y/o recreativos, campeonatos y demás organizados en el marco de los proyectos de inversión del IMDERE, con un mínimo de 4 veces por mes.

A. Ejecutó actividad de siembra en la rotonda de Sachamate con los grupos de HIDROGYM en los horarios de clase.

B. Ejecutó la sesión de Aero rumba en el evento cumpleaños 489 de Jamundí que culminó en el parque central palacé de Jamundí.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 3A1: Registro fotográfico.
Evidencia 3B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 3:
https://drive.google.com/drive/folders/1jDojdEPd-iyabd5jhsidq65nvwlve8Xx

4. Asistir a reuniones, capacitaciones, socializaciones y demás relacionadas al objeto contractual y que sean convocadas desde la dirección general del IMDERE, un mínimo de 3 veces por mes.

A. Asistió a la reunión de socialización de tareas, formatos y labores con el grupo de la metodóloga Claudia patricia muñoz

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 4A1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 4:
https://drive.google.com/drive/folders/10FhfmUbxnImQixM1oFF5_yGhOP4feWsX

5. Suministrar de manera oportuna la información correspondiente a indicadores de seguimiento, impacto y demás que se encuentre bajo el rol operativo de manera mensual y/o cuando el supervisor del contrato lo requiera.

A. Suministro de manera oportuna la información correspondiente a informe de monitor a mi metodóloga.

B. Suministro de manera oportuna las sesiones de entrenamiento y demás documentos a mi metodóloga.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 5A1: Formato Excel informe de monitor
Evidencia 5B1: formatos Excel de sesiones de entrenamiento

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 5:
https://drive.google.com/drive/folders/1JV7FDHKzf1eMC7RAsC0Bg4aegVwGwZLf

6. Brindar apoyo en la difusión de los programas, convocar a las actividades y demás acciones que se emprendan desde el IMDERE ante la comunidad y a través de los diferentes medios planteados en la estrategia de comunicaciones.

   A. Difundió la actividad de open house en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.

   B. Apoyo las redes sociales del IMDERE dando me gusta y compartiendo en mis redes sociales

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia 6A1: Registro fotográfico.
Evidencia 6B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:
https://drive.google.com/drive/folders/1wpJ5tZiKc5qvRflCVmZyFQGQKvRVrHxy

7. Cumplir con las obligaciones a su cargo, así mismo cumplir con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato que tenga relación directa con el objeto contractual en el desarrollo de la oferta deportiva del instituto municipal de deporte y recreación de Jamundí "IMDERE"

   A. Ejecuto las inscripciones de HIDROGYM en el open house realizado en las instalaciones del IMDERE.

B. Ejecutó las clases de HIDROGYM cumpliendo con los horarios y planeación estipulada en el mes.

Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia: 7A1: Registro fotográfico.
Evidencia: 7B1: Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 7:
https://drive.google.com/drive/folders/1EcetGLbi__unrqgnXHzVJi6z2cIlfRtN

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES

Sol María Gómez Masmela
Supervisor
DIRECTOR IMDERE

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Jamundí, 25 de abril 2025

IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ	**CERTIFICACIÓN SUPERVISOR**	Código: GJ-CO-FT-05
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

Jamundí – Valle del Cauca, 25 de abril del 2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No.**GD.120-10-002-00027-2025 del 06 de marzo del 2025.**

CERTIFICA

Que de acuerdo con los términos y obligaciones establecidas en el contrato **GD.120-10-002-00027-2025 del 06 de Marzo del 2025 ,** suscrito con el del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Jamundí IMDERE" – Valle del Cauca, y en El Municipio de Jamundí – Valle del Cauca, se autoriza el pago de la Cuota No.**01** a la señora **Neeyereth Ceron Escobar** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.143.825.479** de **Cali** por haber cumplido los compromisos pactados, relacionados en el informe de supervisión.

La presente certificación se expide por soporte de pago en los términos y condiciones del contrato citado anteriormente.

SOL MARIA GOMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE