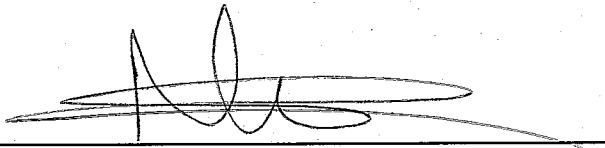


	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: GJ-CO-FT-01
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

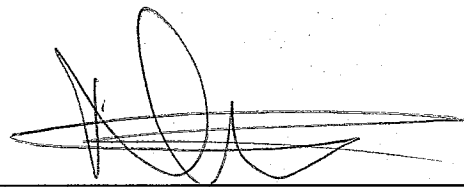
DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DEL 2020	
Dependencia: IMDERE	No: 100.110.06.005_
Fecha de la Transacción: 28 de agosto del 2025	
Nombre y/o Razón Social Adquirente: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ "IMDERE".	
NIT: 800.188.421 – 7 Dirección: Villa Olímpica Coliseo B, k2 vía Chipaya	
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 FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS, DE RECREACIÓN Y DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ".	
No. RPC: 000197 del 24 julio del 2025 No. CDP: 000188 del 01 julio del 2025 VALOR TOTAL CONTRATO: \$5.100.000 CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE).	
Concepto: Cancelación de la cuota No. 02, correspondiente al contrato de prestación de servicios No GD.120-10-002-00136-2025 del 24 de Julio del 2025; el Contratista presenta los aportes obligatorios al sistema general de seguridad social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes Planilla SIMPLES NO. 1074160872 CUS NO. 8823045677 con fecha de pago del 26 de agosto del 2025 y correspondiente al periodo de cotización de JULIO del 2025 y legalmente exigible a la fecha de presentación de la cuenta de cobro de la cuota Nº. 02 . 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)	

	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 he realizado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, como consta en la planilla integrada de liquidación de (planilla simples) **No.1074160872 CUS No.8823045677** con fecha de pago del 26 de agosto del 2025 y correspondiente al periodo de cotización de julio del 2025 y legalmente exigible a la fecha de presentación de la Cuenta de Cobro de la cuota **No 02.**

Dada en Jamundí – Valle del Cauca, a los **28** días del mes de agosto del **2025**



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

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-26, 03:30:00 PM

Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074160872

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

Referencia pago (PIN): 8523045677

PAGADO 26/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE			
Razón Social	NEEYERETH CERON ESCOBAR		
Documento	CC1143825479	Dirección	CR 19 #6 - 08 UNIDAD LOS NARANJOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184569410
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	JAMUNDÍ	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal			
Identificación			
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE	
Datos del Afiliado	
Identificación	NEEYERETH CERON ESCOBAR
Documento	CC1143825479
Tipo Persona	NATURAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Ciudad	JAMUNDÍ
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Razón Social	NEEYERETH CERON ESCOBAR
Teléfono	3184569410
Dirección	CR 19 #6 - 08 UNIDAD LOS NARANJOS
Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal	
Identificación	
Total Afiliados	1
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

III. TOTALES	
IBC Pension	\$ 1.423.500
IBC Salud	\$ 1.423.500
IBC Riesgos	\$ 1.423.500
IBC Cajas	\$ 0
Aportes Pension	\$ 227.500
Aportes Salud	\$ 178.000
Aportes Riesgos	\$ 34.700
Aportes Cajas	\$ 0
Aportes Bono	\$ 0
Aportes CDP	\$ 0
Aportes EAP	\$ 0
Aportes Sin Emplacado	\$ 0
Incapacidades Licencias, Salidas a Favori EPS	\$ 0
Incapacidades ARP	\$ 0
SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 440.500
TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.800
TOTAL FINAL	\$ 442.300



CORRESPONSAL BANCARIO

SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta
transacción

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	26/08/2025
Hora	15:11:21
Terminal	369832
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod.	0408
Convenio	
Referencia	8823045677
Valor	\$442,100
Transaccion	001237410938
Usuario	ARCILA MELISA OVALLE

Línea de atención
personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01
8000 960 505

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: GJ-CO-FT-03
			Fecha actualización: 23/03/2021
			Versión: 1

Jamundí, 28 de agosto del 2025

Señora
Sol María Gómez Masmela
Supervisora
DIRECTORA IMDERE

Referencia: SEGUNDA CUOTA DEL INFORME DE LABORES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **GD.120-10-002-00136-2025 del 24 de julio del 2025.**

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS, DE RECREACIÓN Y DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO 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 la modalidad del mejoramiento de la coordinación, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Realicé sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en la modalidad, trabajo individual y colectivo de capacidad pulmonar, de los grupos de adulto mayor de la jornada de la mañana, del horario lunes y 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, sesiones de actividad física para adulto mayor.

Evidencia 1B1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 1:

https://drive.google.com/drive/folders/1BjiDRpGrWuXw3YSAJTRwzw_-re7pSI3

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GJ-CO-FT-03
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

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. Ejecuté plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad, Acua rumba, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.

B. Ejecuté plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad, Full Body, 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: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Evidencia 2B1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 2:

<https://drive.google.com/drive/folders/1Ym8JNAmNXaVcjlUEdTeL9HI3YmZoBsNk>

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. Apoye la actividad jornada de salud y bienestar programada para los grupos de hidrogym de las jornadas de la mañana.

B. Apoye la actividad de Aero rumba en el parque del cholado del evento Festival del cholado

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

Evidencia 3A1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Evidencia 3B1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 3:

<https://drive.google.com/drive/folders/1i7MWWciJRVFDpl1UChJMMoxhOnZNU2gc>

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GJ-CO-FT-03
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

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 convocada por la directora del imdere y el secretario de la alcaldesa para dar a conocer los diferentes proyectos y obras realizadas por este periodo.

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

Evidencia 4A1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 4:

<https://drive.google.com/drive/folders/1VLgJ9Y62gbxbwnHSmwhrbZ78mRkN3f7k>

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. Suministré de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de adulto mayor.

- B. Suministré de manera oportuna las sesiones de entrenamiento y demás documentos a la metodóloga de adulto mayor.

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 de actividad física para el adulto mayor

Evidencia 5B1: formatos Excel, sesiones de entrenamiento de actividad física para el adulto mayor.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 5:

https://drive.google.com/drive/folders/1h2_p2HNDpmY8qC4e3tFdvPh0X5PA_on

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.

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: GJ-CO-FT-03
			Fecha actualización: 23/03/2021
			Versión: 1

A. Difundí diferentes actividades que realizaron el IMDERE en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.

B. Apoyé 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: Formato PDF, Registro fotográfico.

Evidencia 6B1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:

https://drive.google.com/drive/folders/1ijgLY_4rhqEWTSKbWNB1QA5rz8V0nJ3L

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. Ejecuté las clases de HIDROGYM cumpliendo con los horarios y planeación estipulada en el mes de los 4 grupos de intervención.

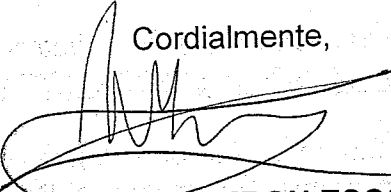
Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia: 7A1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 7:

<https://drive.google.com/drive/folders/1oUM01mNvO-QiSxsBSx10LvWG-XLmfgy>

Cordialmente,


NEEYERETH CERON ESCOBAR
C.C. No. 1.143.825.479 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 ☒	INFORME FINAL ☐									
Cuota Número 2										
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN										
Contrato No. GD.120-10-002-00136-2025 del 24 de julio 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 FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS, DE RECREACIÓN Y DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ"										
3. INFORME JURÍDICO										
Fecha de Inicio 24 de julio de 2025	Fecha terminación 15 de septiembre 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 CIENTO MIL PESOS M/CTE										
Adición: N/A										
Prórroga: N/A										
Información para Retención en la fuente:										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>• Declaración de Dependientes</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		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
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								

 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

• 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	\$ 1.700.000	\$ 1.700.000

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1074160872 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823045677 Operador: Planilla Simple Fecha de Pago: 26 /08/2025 Periodo de Cotización de la seguridad social: julio

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que la contratista **NEEYERETH CERON ESCOBAR** cumplió con el objeto del contrato **No. GD.120-10-002-00136-2025** del **24 de julio del 2025**, correspondiente a la **segunda cuota**, para lo cual desarrolló 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. Planificó sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en la modalidad del mejoramiento de la coordinación, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Realizó sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en la modalidad, trabajo individual y colectivo de capacidad pulmonar, de los grupos de adulto mayor de la jornada de la mañana, del horario lunes y 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, sesiones de actividad física para adulto mayor.
Evidencia 1B1: Formato PDF, Registro fotográfico.

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GJ-CO-FT-04
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 1:

<https://drive.google.com/drive/folders/1BjiDRpGrWuXw3YSAJTRwzw-re7pSI3>

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, Acua rumba, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Ejecutó plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad, Full Body, 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: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Evidencia 2B1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 2:

<https://drive.google.com/drive/folders/1Ym8JNAmNXaVcjlUEdTeL9HI3YmZoBsNk>

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. Apoyó la actividad jornada de salud y bienestar programada para los grupos de hidrogym de las jornadas de la mañana.
 - B. Apoyó la actividad de Aero rumba en el parque del cholado del evento Festival del cholado.

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

Evidencia 3A1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GJ-CO-FT-04
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

Evidencia 3B1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 3:

<https://drive.google.com/drive/folders/1i7MWWciJRVFDpI1UChJMMoxhOnZNU2gc>

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 convocada por la directora del imdere y el secretario de la alcaldesa para dar a conocer los diferentes proyectos y obras realizadas por este periodo.

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

Evidencia 4A1: Formato de PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 4:

<https://drive.google.com/drive/folders/1VLqJ9Y62gbxbwnHSmwhrbZ78mRkN3f7k>

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. Suministró de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de adulto mayor.

- B. Suministró de manera oportuna las sesiones de entrenamiento y demás documentos a la metodóloga de adulto mayor.

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 de actividad física para el adulto mayor

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GJ-CO-FT-04
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

Evidencia 5B1: formatos Excel, sesiones de entrenamiento de actividad física para el adulto mayor.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 5:

https://drive.google.com/drive/folders/1h2_p2HNDpmY8qC4e3tFdvPh0X5PA_on

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 diferentes actividades que realizó el IMDERE en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.
 - B. Apoyó 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: Formato PDF, Registro fotográfico.

Evidencia 6B1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:

https://drive.google.com/drive/folders/1ijqLY_4rhqEWTSKbWNBIQA5rz8V0nJ3L

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".

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: GJ-CO-FT-04
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

- A. Ejecutó las clases de HIDROGYM cumpliendo con los horarios y planeación estipulada en el mes de los 4 grupos de intervención.

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

Evidencia: 7A1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 7:

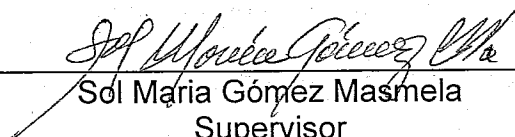
<https://drive.google.com/drive/folders/1oUM01mNvO-QiSxsBSx10LvWG-XLmfqy>

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, 28 de agosto del 2025

	CERTIFICACIÓN SUPERVISOR	Código: GJ-CO-FT-05
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

Jamundí – Valle del Cauca, 28 de agosto del 2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. **GD.120-10-002-00136-2025** del
24 de julio del 2025.

CERTIFICA

Que de acuerdo con los términos y obligaciones establecidas en el contrato **GD.120-10-002-00136-2025 del 24 de julio 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. **02** 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

	LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTA DE COBRO CONTRATISTA	CODIGO: IMD-GD-F23
		FECHA: 06/07/2024
		VERSION: 1

OK SS

NOMBRE	Nancyereth Cerón Escobar	FECHA DE ENTREGA
CEDULA	1143825479	
CONTRATO	GD-120-10-002-00136-2025	
PAQUETE No. 1 - TESORERIA		ENTREGA
1	DOCUMENTO SOPORTE	
2	DECLARACIÓN JURAMENTADA APOORTE A SEGURIDAD SOCIAL	
3	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	
4	SOPORTE DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
5	CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR	
Nota : Para la primera cuota de la vigencia, se deben anexar las certificaciones de afiliación a la EPS, PENSIÓN Y ARL.		

PAQUETE No. 2 - EQUIPO JURIDICO		ENTREGA
1	DOCUMENTO SOPORTE	
2	DECLARACIÓN JURAMENTADA APOORTE A SEGURIDAD SOCIAL	
3	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	
4	SOPORTE DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
5	INFORME DE ACTIVIDADES	
6	INFORME DE SUPERVISIÓN	
7	CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR	
	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE DEPENDIENTES (si aplica)	
8	* SI ES HIJO, SE ANEXA LA COPIA DE REGISTRO CIVIL DEL HIJO * SI ES UN PADRE O CONYUGUE SE DEBE ANEXAR LA CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR, LA COPIA DE LA CEDULA DEL CONTADOR Y LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR Y LA CERTIFICACION ACTUALIZADA DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	

Anexo : Acta inicio, registro presupuestal, disponibilidad presupuestal, Rut, certificación bancaria - este paquete debe presentarse para cada cuenta.
Nota: para no imprimir tanto papel, los documentos del anexo, deben presentarse para cada cuenta y se los vuelven a llevar
Elaborado Por:
Revisado Por:
Aprobado Por:

