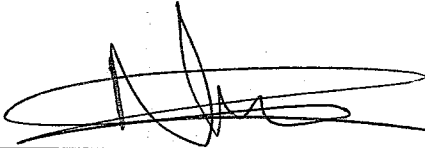


	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: GJ-CO-FT-01
		Fecha actualización: 23/03/2021
		Versión: 1

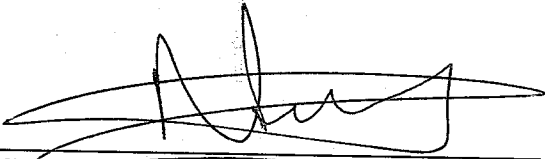
DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DEL 2020	
Dependencia: IMDERE	No: 100.110.06.005_
Fecha de la Transacción: 27 de noviembre del 2025	
Nombre y/o Razón Social Adquirente: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ "IMDERE".	
NIT: 800.188.421 – 7 Dirección: Villa Olímpica Coliseo B, k2 vía Chipaya	
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-eron@hotmail.com Ciudad: Jamundí	
INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
Objeto Del Contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE".	
No. RPC: 000563 del 29 de octubre del 2025 No. CDP: 000269 del 23 de octubre del 2025 VALOR TOTAL CONTRATO: \$5.100.000 CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE).	
Concepto: Cancelación de la cuota No. 01, correspondiente al contrato de prestación de servicios No GD.120-10-002-00197-2025 del 29 de octubre del 2025; el Contratista presenta los aportes obligatorios al sistema general de seguridad social, que se relaciona en la planilla integrada de liquidación de aportes Planilla SIMPLES NO.1077336391 CUS NO. 8823632941 con fecha de pago 18 de noviembre del 2025 y correspondiente al periodo de cotización de OCTUBRE del 2025 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)	

	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. **1077336391 CUS No. 8823632941** con fecha de pago de **18 de noviembre del 2025** y correspondiente al periodo de cotización de **octubre del** 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 27** del mes de noviembre del **2025**


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



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-18, 04:11:06 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077336391

Período Cotización:

octubre de 2025

Período Servicio:

octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823632941

PAGADO 18/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NEEYERETH CERON ESCOBAR
Documento	CC1143825479
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	JAMUNDI
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CR 19 #6 - 08 UNIDAD LOS NARANJOS
Teléfono	3184569410
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Categoría	Salario Cotizable	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret</

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1 423 500	IBC Riesgos	\$ 1 423 500	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 227 800	Aportes Salud	\$ 176 000	Aportes Riesgos	\$ 34 700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Bena	\$ 0	Aportes CBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades APP	\$ 0	SUSOTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 440 500	TOTAL FINAL	\$ 440 500
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	-------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	---------------------------------	------------	-------------	------------



COMFANDI

NIT 890.303.208-5

Calle 25 No. 19-05

JAMUNDI - VALLE DEL CAUCA

CANT

PRECIO

UM

TOTAL

1

X

1

UD

440.500

VALOR

440.500

FECHA DOC.

20251118

NIT : 1077336391

PIN : 8823632941

PLANILLA : 1077336391

PERIODO : 202510

001 999919 recaudo s-202510

=>> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 440.500

Efectivo

440.500

CAMBIO

0

11/18/25 16:04 0916 01 0035 39197

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

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

Jamundí, 27 de noviembre 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.120-10-002-00197-2025 del 29 de octubre del 2025.**

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE"

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, mejoramiento de capacidad pulmonar, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Realicé sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en la modalidad, fortalecimiento de brazos y espalda, 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/1zU_923Gzl2nmZckcf76-l8PiHICjD1uA

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

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

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, trabajo de equilibrio, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.
- B. Ejecuté plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad, tono muscular, 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/1NtENIIX4JLbtGAXvhVL7OUndBNZ20nQO>

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 la actividad de hidrogym para la comunidad de docentes, en la semana de receso de colegios.
- B. Ejecuté la actividad de hidro Halloween en el coliseo del imdere, un evento de desfiles de disfraces y comparsas entre los grupos de hidrogym de la mañana y noche.

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/15BHI14bj4geJLYXJYCZg8VeCWsCF2vSv>

	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 virtual convocada por la metodóloga claudia patricia para la socialización de las actividades del mes.

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/1BNXlkJpdEZQgxXIj-H-qhn2eLcEnN4C>

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/1INaqG7E3neMLfqDAYYHLHPptlar8G3Za>

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.

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.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:

https://drive.google.com/drive/folders/1VYHVGw3GixzJpOQjFoipE7m_jfHG2JMO

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.

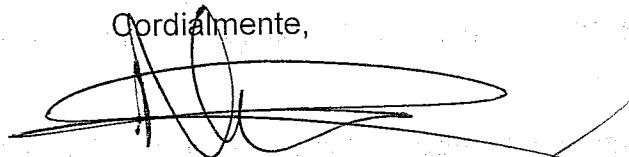
Los soportes de las evidencias se encuentran cargados en la nube de Google Drive del IMDERE, y presentan la siguiente codificación:

Evidencia: 7A1: Formato PDF, Registro fotográfico.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 7:

https://drive.google.com/drive/folders/1kfcdWmwqEYXs6pDDdjAPRNi_9rOyvmw8

Cordialmente,



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

	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 1													
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN													
Contrato No. GD.120-10-002-00197-2025 del 29 de octubre 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 DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE"													
3. INFORME JURÍDICO													
Fecha de Inicio 29 de octubre de 2025	Fecha terminación 31 de diciembre 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 PESOS M/CTE													
Adición: N/A													
Prórroga: N/A													
Información para Retención en la fuente:													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <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> <tr> <td>• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </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	• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias 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											
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X											

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

Información:			
Valor total del contrato	Valor cuota a cancelar	Valor acumulado cancelado	Saldo cancelar por
\$ 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: 1077336391 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823632941 Operador: Planilla Simple Fecha de Pago: 18/11/2025 Periodo de Cotización de la seguridad social: octubre 2025

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que la contratista **NEEYERETH CERON ESCOBAR** cumplió con el objeto del contrato **No. GD.120-10-002-00197-2025 del 29 de octubre 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 la modalidad, mejoramiento de capacidad pulmonar, correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Realizó sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM, en la modalidad, fortalecimiento de brazos y espalda, 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:

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

https://drive.google.com/drive/folders/1zU_923Gzl2nmZckcf76-l8PiHICjD1uA

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, trabajo de equilibrio, correspondiente al programa fomento deportivo. De lunes a jueves.
 - B. Ejecutó plan de clase actividad física HIDROGYM, en la modalidad, tono muscular, 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/1NtENIIX4JLbtGAXvhVL7OUndBNZ20nQO>

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 la actividad de hidrogym para la comunidad de docentes, en la semana de receso de colegios.
 - B. Ejecutó la actividad de hidro Halloween en el coliseo del imdere, un evento de desfiles de disfraces y comparsas entre los grupos de hidrogym de la mañana y noche.

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/15BHI14bj4geJLYXJYCZg8VeCWsCF2vSv>

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 virtual convocada por la metodóloga claudia patricia para la socialización de las actividades del mes.

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/1BNXlkJpdEZQgxXIj-H-qhn2eLcEnN4C>

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

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/1INaqG7E3neMLfqDAYYHLHPptlar8G3Za>

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

- A. Difundió 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.

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.

Enlace directo donde reposan las evidencias de la actividad 6:

https://drive.google.com/drive/folders/1VYHVGw3GixzJpOQjFoipE7m_jfHG2JMO

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. 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:

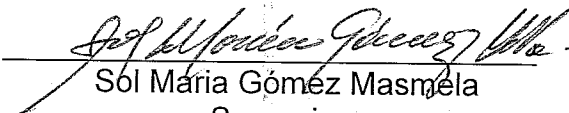
https://drive.google.com/drive/folders/1kfcdWmwqEYXs6pDDdjAPRNi_9rOyvwmw8

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, 27 noviembre del 2025

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

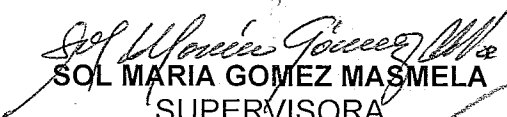
Jamundí – Valle del Cauca, 27 de noviembre del 2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. **GD.120-10-002-00197-2025** del
29 de octubre del 2025.

CERTIFICA

Que de acuerdo con los términos y obligaciones establecidas en el contrato **GD.120-10-002-00197-2025 del 29 de octubre 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 Cerón 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

