INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 03 A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CPS-011-2026 DE 2026

MARIA XIMENA DIAZ CASAS, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.005.464.648 de San Gil, me permito presentar, el Informe de gestión y cumplimiento consolidado de las obligaciones contractuales correspondiente al periodo comprendido del veintiséis (26) de marzo de 2026 hasta el veinticinco (25) de abril de 2026, en los siguientes términos.

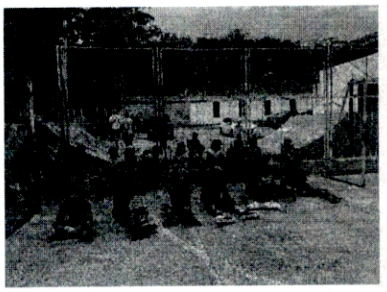
1. **GENERALIDADES DEL CONTRATO:**

No. DEL CONTRATO	**Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión CPS-011-2026**
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($7.146.300)
VALOR ADICIONAL	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.573.150).
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (03) meses
PLAZO DEL ADICIONAL	Un (01) mes y quince (15) días
PERIODO DE EJECUCIÓN	del veintiséis (26) de enero de 2026 hasta el veinticinco (25) de abril de 2026
PERIODO ADICIONAL:	Desde el veintiséis (26) de abril de 2026 hasta el nueve (09) de junio de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA XIMENA DIAZ CASAS
CEDULA CIUDADANÍA	1.005.464.648 expedida en San Gil
N° Y FECHA DE CDP INICIAL	N° 26 - 00013 del 19 de enero 2026
N° Y FECHA DE CDP ADICIONAL	No. 26-00060 del 22 de abril 2026
No Y FECHA DEL RP INICIAL	N° 26 - 00011 del 26 de enero 2026
No Y FECHA DEL RP ADICIONAL	N° 26 – 00089 del 25 de abril 2026

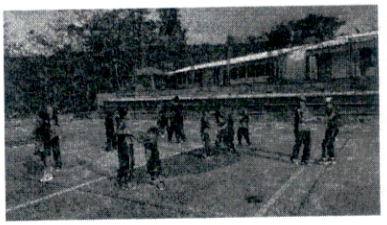
2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES:

1). Se ejecutó el objeto del contrato y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas 2). Se tuvo en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la ley 80 de 1993 y el artículo 50 de ley 789 de 2002 3). Se afilio a la entidad de seguridad social de acuerdo a las normas legales vigentes. 4). Se afilio a ARL según lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012. 5). Se custodio y a la terminación del presente contrato se devolvió los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que fueron puestos a mi disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato 6). Además de las obligaciones aquí previstas, se cumplió con aquellas que la ley me impuso, por ejemplo, el registro de información y documentos en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP. 7). Se prestó la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. 8). Se obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. 9). No se accedió a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarme a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.10) Se realizó mensualmente un informe en donde se relacione las actividades ejecutadas y se entreguen los soportes en medio magnéticos.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Promocionar, difundir, coordinar, conformar y dirigir tres (3) grupos regulares compuestos por un mínimo de veinte (20) personas del sector urbano y/o rural, con una intervención de al menos dos (2) días a la semana y sesiones de 90 minutos de una (1) Escuela de Formación deportiva en el Sector Urbano y Rural del municipio de San Gil.; tres (3) grupos irregulares al menos una vez por semana con un mínimo de diez (10) personas en el sector urbano y/o rural con una intervención de 90 minutos.	Se conformaron cuatro grupos en la escuela de patinaje: grupo mañana con 15 deportistas. Grupo tarde iniciación con 27 deportistas. Grupo tarde intermedio con 23 deportistas. Grupo tarde avanzado con 18 deportistas. En la escuela de patinaje se hizo intervención los días: 27 de marzo y 08-09-10-15-16-17-22-23-24 de abril	
2	Realizar la selección, registro, identificación, caracterización y documentación de los integrantes de las dos (2) escuelas de formación deportiva en el Sector Urbano y Rural del municipio de San Gil.	Durante este periodo mantuvo el número de deportistas es la escuela de patinaje que son 84 deportistas.	La evidencia se encuentra en el archivo del Indersangil.
3	Presentar su plan de actividades para el mes siguiente, así como el informe de actividades de cada periodo incluyendo los soportes y evidencias de la ejecución de las acciones realizadas. Cumpliendo con los lineamientos metodológicos establecidos por el Instituto, contando con el soporte fotográfico correspondiente.	Durante este periodo se presenta la planeación del periodo comprendido entre el 26 de abril hasta el 09 de junio	La evidencia del plan de actividades del periodo mencionado se encuentra en el correo electronico indersangilcoordinacion@gmail.com

4	Garantizar la permanencia del número mínimo de deportistas por escuela deportiva.	Se cuenta con el mínimo de deportistas requerido para los grupos. Grupo mañana con 15 deportistas. Grupo tarde iniciación con 27 deportistas. Grupo tarde intermedio con 23 deportistas. Grupo tarde avanzado con 18 deportistas.	La evidencia se encuentra adjunta en la presente cuenta de cobro con las planillas de asistencia
5	Presentar en formato digital la evidencia fotográfica de las actividades realizadas durante el mes.	Se realizó el registro fotográfico de las actividades realizadas durante este periodo.	El registro fotografico se presenta de manera digital a la subdirección.
6	Llevar permanente control de la asistencia y permanencia de los integrantes de los grupos regulares.	Se llevó la asistencia de los grupos de las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 26 de marzo al 25 de abril de 2026	La evidencia se encuentra en las planillas de asistencia adjuntas en la presente cuenta de cobro.
7	Aplicar las herramientas establecidas para la ejecución y seguimiento de la Escuela (Formatos, listas de asistencia, encuestas, pruebas físicas, entre otros), de la Escuela de Formación Deportiva asignada.	Se llevan los formatos establecidos para la escuela de formación como lo son, listas de asistencias y formatos de inscripción.	Esta evidencia se encuentra adjunta en la presente cuenta de cobro con las planillas de asistencia
8	Apoyar, promover y organizar los juegos interveredales y los juegos Intercolegiados del municipio de San Gil.	En reemplazo a esta actividad se realizó apoyo a la actividad del mes de la mujer el 28 de marzo en el coliseo Lorenzo alcantuz	

9	Apoyar la realización de trabajos en deporte formativa, deporte estudiantil, deporte y recreación de competencia de las Instituciones educativas de los sectores urbano y rural del municipio de San Gil.	Se realiza apoyo en la Institución educativa Montecitos los días: 10 abril: Se realizó trabajo en conjunto y competitivo con aros, platillos, ejercicios unilaterales y con el balón	
10	Apoyar logística y operativamente la realización de eventos orientados al fortalecimiento de las Escuelas de Formación Deportiva.	Se realizó apoyo a la escuela de futbolsala grupo 3 en la tarde el martes 07 de abril de 4:00pm a 5:00pm en una actividad en donde se buscó reconocer las capacidades motores de los niños, cuales era sus dificultades o cualidades teniendo en cuenta el equilibrio, la reacción y la coordinación	
11	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas por el Supervisor del contrato, el Coordinador y Referente Psicosocial, así como a todas aquellas en las cuales se requiera su presencia y participación, de manera presencial y/o virtual.	Durante este periodo se asistió reunión el día 08 de abril donde se realizó un taller con psicología sobre el trabajo en equipo	
12	Apoyar logísticamente las actividades, eventos, encuentros y competencias deportivas y recreativas promovidas por el Indersangil, ya sean individuales o de conjunto	Se realizó entrenamiento el día 11 de abril en el patinodromo con la escuela de patinaje del indersangil con el objetivo de seguir mejorando cualidades competitivas para próximos eventos.	

13	Apoyar al Indersangil en las actividades y acciones de mantenimiento, ornato y disposición de escenarios para la práctica del deporte y la recreación.	En este periodo se realizó ornato el día 11 de abril junto a los padres de familia de la escuela de patinaje en el patinodromo con el objetivo de cuidar y perseverar este escenario deportivo.	
14	Adelantar una adecuada gestión y tratamiento de datos generados, conforme lo dispuesto por las Leyes 1581 de 2012 y 1712 de 2014 y demás normas y lineamientos establecidos para la recolección, manejo y tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.	Se realizó la adecuada recolección y manejo de los datos de cada deportista inscrito a la escuela de patinaje la cual reposa en el archivo del Indersangil	La evidencia se encuentra en el archivo del Indersangil
15	Presentar ante el supervisor la constancia de pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, en el valor y porcentaje establecido en la norma y el presente contrato.	Se realizó el pago de seguridad social del mes de marzo. Planilla No. 8640968019	La planilla de pago se encuentra adjunta a la presente cuenta de cobro.
16	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	Se realizó apoyo al encuentro intergeneracional con el grupo de adulto mayor del centro vida y la escuela de patinaje del Indersangil el día 15 de abril	

4. CUMPLIMIENTO DEL PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Se precisa e informa, que se cumplió con el pago de las obligaciones de seguridad Social de: Salud, Pensión y Riesgos, así:

IBC	PERIODO		NÚMERO DE PLANILLA	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		FECHA DE PAGO
	SALUD	PENSIÓN		EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARL	VALOR	
$1.750.905	03-2026	03-2026	8640968019	sanitas	$ 219.100	colpensiones	$ 280.400	positiva	$ 42.800	2026-04-15

Se firma a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2026

Cordialmente,

MARIA XIMENA DIAZ CASAS
C.C. No. 1.005.464.648 de San Gil
CONTRATISTA

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: 2:00-3:00PM

Grupo: INICIACIÓN — Promotor: MARIA XIMENA DIAZ CASAS

Objetivo: — Año:2026 — Mes: 26 Marzo - 25 Abril

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1		Semana 2		Semana 3		Semana 4		Semana 5		Firma	Observaciones
				22		8	10	15	17	22	24				
1	SARA JULIETH MARTINEZ RIVERA	1186715033	3102811893	A		A	A	A	A	A	A				
2	KIARA ISABELLA MOLINA CASTELLANOS	1100973572	3187644823	A		A	A	A	A	A	A				
3	VALERY ALEJANDRA CONTRERAS BARAJAS	1058359167	3103026426	A		A	A	A	A	A	A				
4	JADEN VALERIA SANDOVAL LIZARAZO	1186713966	3187791776	A		A	A	A	A	A	A				
5	NICOLAS MENDEZ PINTO	1100974937	3108612745	F		F	F	F	F	F	F				
6	LIA DANIELA SUAREZ NAVARRO	1100973424	3178686199	A		A	A	A	A	A	A				
7	LORÁNNE RUEDA RODRIGUEZ	1100976627	3219784140	A		A	A	A	A	A	A				
8	DYLAN ALEJANDRO BALAGUERA REYES	1186714043	3143741444	A		A	A	A	A	A	A				
9	ALBA LUNA QUINTERO MARTINEZ	1025153056	3014612527	A		F	A	E	A	F	A				
10	SARA SOFIA SANDOVAL MACAREO	1100974662	3012446887	A		A	A	A	A	A	A				
11	SOFIA HERNANDEZ ARAQUE	1100977882	3144712793	A		A	A	A	A	A	A				
12	EIMY CELESTE RODRIGUEZ MEJIA	1100977477	3118952079	A		A	A	A	A	A	A				
13	HEYLEN LUCIANA JUNCA COLMENARES	1096076074	3175913125	A		A	A	A	A	A	A				
14	SALOME ALONSO ALVAREZ	1100973808	3213386806	F		F	F	F	F	F	F				
15	VALERY TATIANA PUENTES ALVAREZ	1100967694	3213386806	F		F	F	F	F	F	F				
16	SARA ISABELLA GOMEZ CASTAÑADA	1101624788	3118218482	A		A	A	A	A	A	A				
17	SARA SOFIA OTALORA QUINTERO	1100971573	3123567978	A		A	A	A	A	A	A				
18	AMY MARIAN ROZO SANDOVAL	1038419291	3123853578	A		A	A	A	A	A	A				
19	THIAGO ALEXANDER RIVERA VARGAS	1090538356	3123853578	A		A	A	A	A	A	A				
20	ASLHEY SOFIA NUÑEZ VARGAS	1091993060	3123853578	F		F	F	F	F	F	F				
21	MAITE GELVEZ CACERES	1097143647	3157266321	F		A	F	F	A	F	A				
22	SARA SOFIA PABON ROJAS	1101263063	3005519254	A		A	A	A	A	A	A				
23	AARON LUCIANO GARCIA DUARTE	6386772	3206070682	A		A	A	A	A	A	A				
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Ximena Diaz C.

Revisado por: _____

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: 4:30-6:00PM

Grupo: AVANZADO — Promotor: MARIA XIMENA DIAZ CASAS

Objetivo: — Año:2026 — Mes: 26 Marzo - 25 Abril.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1		Semana 2		Semana 3		Semana 4		Semana 5		Firma	Observaciones
				27		8	10	15	17	22	24				
1	MARIANGEL DIAZ PRADA	1016099319	3212026016	F		F	F	F	F	F	F				
2	AILYN SAMARA RODRIGUEZ PIÑEREZ	1238838017	3143304838	A		A	A	A	A	A	A			Andrea P.	
3	JAZMIN LUCIANA OCHOA BENITEZ	1101262675	3209770790	F		A	F	F	A	A	F				
4	DAVIANA VALENTINA MILLAN OCHOA	1100972389	3209770790	A		A	F	F	A	A	F				
5	ARIATHNY SALOME SARMIENTO LUNA	1101624749	3188984870	A		A	A	A	A	A	A				
6	ARIADNA LUCIANA SARMIENTO LUNA	1100977126	3188984870	A		A	A	A	A	A	A				
7	SLITH NAHIARA AYALA CHACON	1100976844	3166712550	A		A	A	A	A	A	A				
8	MARIA CAMILA GALLEGO CORTEZ	1019908018	3176813378	A		A	A	A	A	A	A				
9	SARA VALENTINA OLARTE SANTANA	1100974324	3133151676	A		A	A	A	A	A	A				
10	EDISLEYN LORENA ARGUELLO VEGA	1100972563	3002033558	A		A	A	A	A	A	A				
11	ISABEL SOFIA PARDO BARRAGAN	1095316251	3118489927	A		A	A	A	A	A	A				
12	VALERY NICOLE HERRERA BUENO	1221463879	3138830379	A		A	A	A	A	A	A				
13	SOFIA CEDIEL ALBARRACIN	1011240245	3214417202	A		A	A	A	A	A	A				
14	ANTONIA SAENZ AVILA	1142722723	3178354662	A		A	A	A	A	A	A				
15	VALERY MARIA BARLIZA SOLANO	1098411007	3244640740	A		A	A	A	A	A	A				
16	LINDA SARAI GARCIA GARCIA	1100971483	3233239604	A		A	A	A	A	A	A				
17	DANNA GABRIELA BENITEZ CASTAÑEDA	1101262150	3017543820	F		F	F	F	F	F	F				
18	JOHAN SEBASTIAN PATIÑO PIÑEREZ	1100969749	3224746904	A		A	A	A	A	A	A				
19	JUANA ISABELA OVIEDO ROJAS	1186963882	3138031370	A		A	A	A	A	A	A				
20															
21															
22															

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Ximena Diaz C.

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: 3:00-4:30PM

Grupo: INTERMEDIO — Promotor: MARIA XIMENA DIAZ CASAS

Objetivo: — Año:2026 — Mes: 26 Marzo - 25 Abril

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
				24	9 10	15 17	22 25			
1	ANTONIA SERRANO PEREZ	1142724443	3219675725	A	A A	F A	A A			
2	MARIAN SALOME ORTIZ MONTOYA	1100976034	3158034215	A	A A	A A	A A			
3	EINNY SALOME LOPEZ LIZARAZO	1030041940	3138629366	A	A A	A A	A A			
4	CELESTE RINCON SALAS	1101624859	3003030930	A	A A	A A	A A			
5	HARLEY SANTIAGO VILAMIZAR GUERRERO	1098077471	3144540155	A	A A	A A	A A			
6	SARA VALENTINA VEGA ARCHILA	1186964028	3158741401	A	A A	A A	A A			
7	SOFIA MUÑOZ MOGOLLON	1100973413	3158965587	A	A A	A A	A A			
8	NIKOLL FERNANDA REYES GOMEZ	1100812938	3209230471	A	F A	F A	A F			
9	LUCIANA ISABELA CARVAJAL BARRERA	1100974462	3213402956	A	A A	A A	A A			
10	MARIANGEL SANABRIA GOMEZ	1095511417	3118952079	A	A A	A A	A A			
11	VALERIA RODRIGUEZ MEJIA	1100974021	3118952079	A	A A	A A	A A			
12	MARIAN CAMILA HERRERA BUENO	1100976943	3138830379	A	A A	A A	A A			
13	DEIVERLY NAZARETH DEL CARMEN LLENERA	1047516669	3046695526	A	A A	A A	A A			
14	ANGIE GRABRIELA GOMEZ CARRASQUILLA	1100969260	3214139958	A	A A	A A	A A			
15	HELLEN LUCIANA RUIZ IBAÑEZ	1097920671	3142621917	A	A A	A A	A A			
16	EVANGELIC DANIELA VELEZ COBOS	1097306738	3144714715	A	A A	A A	A A			
17	DANNA VALESKA SUAREZ VARGAS	1100977233	3204843990	A	A A	A A	A A			
18	SALOME GENERA GALVIS	1100973065	3102770850	A	A A	A A	A A			
19	MELANY SARAY CARDENAS GALVIS	1100970773	3175594469	A	A A	A A	A A			
20	EILEEN CAMILA DURAN ROA	1140897714	3162331594	A	A A	A A	A A			
21	KARLA GABRIELA GIL GARCIA	1100975473	3105150248	A	A A	A A	A A			
22	SARA ISABEL BASTOS SAENZ	1066095029	3134492827	A	F A	F A	F F			
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Ximena Diaz C.

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material filmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de **Deporte y Recreación** SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: 8:15AM-9:45AM

Grupo: MAÑANA — **Promotor:** MARIA XIMENA DIAZ CASAS

Objetivo: — **Año:** 2026 — **Mes:** 26 Marzo - 25 Abril

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1		Semana 2		Semana 3		Semana 4		Semana 5		Firma	Observaciones
				26		8	9	15	16	22	23	29			
1	MIA VALENTINA ROMERO MOYA	636140	3222116080	A		A	A	A	A	A	A				
2	EMILY MEDINA PEREZ	123908819	3102015913	A		A	A	F	F	P	A				
3	ANTONELLA FERNANDA ORTIZ ROJAS	5880207	3123236846	F		F	F	F	F	F	F				
4	CRISTAL CASTELLANOS ROJAS	1100977887	3123236846	F		F	F	F	F	F	F				
5	HANA SOFIA ARCHILA ARDILA	1233919786	3213399369	A		A	A	A	A	A	A				
6	MARKO ALEXANDER CORREA VELASCO	1100973543	3142095374	A		A	A	A	A	A	A				
7	ASHELY ABIGAIL RANGEL URIBE	1100975681	3222463977	A		A	A	A	A	A	A				
8	SARAY LUCIANA CASTILLO MURILLO	1101049837	3103898922	A		A	A	A	A	A	A				
9	KAREN VALERIA BLANCO BARRERA	1101262303	3204583254	A		A	A	A	A	A	A				
10	CAROLINE CORREA AMADO	1100975963	3204131486	F		F	A	F	A	F	F				
11	ASTRID VALERIA CORREA MESA	1098410120	3204131486	F		F	A	F	A	F	F				
12	EMILI VALENTINA CALDERON BARRERA	1101262220	3203121450	F		F	F	F	F	F	F				
13	SARA GABRIELA SANTANA RINCON	1100970998	3153041396	F		F	F	F	F	F	F				
14	ALISON NAVARRO AYALA	1097138259	3232083078	A		A	A	A	A	A	A				
	ITZEL ALANA VARGAS ALMEIDA	1100975897	3102264104	A		A	A	A	A	A	A				
16	EMILY DAYANA BAUTISTA WANDURRAGA	1100974350	3229505985	F		A	A	F	F	F	F				
17	EMMA JULIETHA BENITEZ GOMEZ	1100977374	3237408709	A		A	A	A	A	A	A				
18	EVELIN JARIADNA ZAMBRANO RUGEL	6810629	3225396387	A		A	A	A	A	A	A				
19	Lusiana Valentina Pinzaure		3137663890	A		A	A	A	A	A	A				

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: Ximena Diaz C.

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GA-F016	Versión: 01

Horario: VIERNES 7:00-8:30AM

Grupo: MONTECITOS ALTO — Promotor: MARIA XIMENA DIAZ CASAS

Objetivo: — Año: 2025 — Mes: 25 Marzo - 26 Abril.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma	Observaciones
							10 - Abril.			
1	ANDRES FELIPE CELIS MORALES	1097148223					A			
2	NESTOR ELIAS MEJIA GUEVARA	1100977602					A			
3	CARLOS ANDRES PLATA DIAZ	1100977265					A			
4	YEIDER SANTIAGO DIAZ VARGAS	1100976530					A			
5	KAROL FERNANDA MEJIA BAYONA	1100976966					F			
6	EZEQUIEL ALEJANDRO MEJIA PLATA	1238838227					A			
7	JULIAN DAVID MEJIA PINTO	1100976477					A			
8	AURA CATALINA MEJIA REYES	1100975607					A			
9	MARIA ISABEL PLATA GUALDRON	1100976004					F			
10	BRAYAN STIVEN ORTIZ GOMEZ	1100973912					A			
11	JUAN JOSE PLATA DIAZ	1100975046					A			
12	MIGUEL ANGEL DIAZ MAYORGA	1186714160					A			
13	DANIELA SOFIA DIAZ PLATA	1186714218					A			
14	MAIRA ALEJANDRA DIAZ PLATA	1186714219					A			
15	JUANA GABRIELA MEJIA DIAZ	1100971498					F			
16	JESUS ESTEBAN GUALGRON PLATA	1100971435					A			
17	JUAN DAVID AFANADOR CARVAJAL	1095962373					A			
18	JESUS MANUEL DIAZ MAYORGA	1101624945					A			
19	JOSE ESTEBAN DURAN CARRILLO	1186714756					A			
20	YOAN ALEXANDER VARGAS CARVAJAL	1100976444					A			
21	LIA VALENTINA DURAN MEJIA	1048089536					A			

Nomenclatura: ***A*** (Asistió) ***F*** (Faltó)

Realizado por: _____ Revisado por: _____

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o vídeo, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

Observaciones = el día 03 de Abril no se realizó clase por Semana Santa
el día 17 de Abril debido a la lluvia no se pudo subir.
el día 24 de Abril no se realizó clase en la vereda.

Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil CUENTA DE COBRO		
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F018	Versión 01	Página 1 de 1

El INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO SAN GIL - INDERSANGIL
NIT. 900.297.213-1

DEBE A:

MARIA XIMENA DIAZ CASAS
C.C. No. 1.005.464.648 de San Gil

Por concepto de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **CPS-011-2026** cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL INSTITUTO EN EL ÁREA DE DEPORTE Y RECREACIÓN COMO FORMADOR PARA ORIENTAR LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APLICACIÓN METODOLÓGICA QUE CONDUZCAN AL FOMENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INDERSANGIL; BRINDANDO SOPORTE EN LA EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, LÚDICAS Y EN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PROMOVIDAS POR EL INDERSANGIL**". Por el periodo comprendido del veintiséis (26) de marzo al veinticinco (25) de abril de 2026.

La suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIEN PESOS MCTE ($2.382.100),** según acta de pago n°03 del contrato CPS-011-2026.

Se expide en San Gil, a los veintinueve (29) días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

MARIA XIMENA DIAZ CASAS
CC. No. 1.005.464.648 de San Gil

Banco de Occidente
BAR DEPTO DE SANTANDER
CASA DEL LIBRO SAN GIL

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

6 ABR 2026
RECIBIDO CON PAGO

Recibo de recaudo No: 2502600290259

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1005464648
Nombre:
MARIA XIMENA DIAZ CASAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.382.100
VALOR TOTAL CONTRATO	10.719.450
VALOR ORDEN DE PAGO	2.382.100
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	011
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$47.600
PRO UIS	$47.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$95.200
Total a pagar	**$95.200**

Con destino a
Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL

→ Fecha expedición: 2026/04/29
Fecha límite de pago: 2026/05/05

Fecha de impresión: 29/04/2026 11:00:37

Puede ingresar a
https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Banco de Occidente
BAR DEPTO DE SANTANDER
CASA DEL LIBRO SAN GIL

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

6 ABR 2026
RECIBIDO CON PAGO

Recibo de recaudo No: 2502600290259

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1005464648
Nombre:
MARIA XIMENA DIAZ CASAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.382.100
VALOR TOTAL CONTRATO	10.719.450
VALOR ORDEN DE PAGO	2.382.100
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	011
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$47.600
PRO UIS	$47.600

BANCO DE OCCIDENTE

TOTAL	$95.200
Total a pagar	**$95.200**

Con destino a
Instituto del Deporte y la Recreación del Municipio de San Gil INDERSANGIL

→ Fecha expedición: 2026/04/29
Fecha límite de pago: 2026/05/05

Fecha de impresión: 29/04/2026 11:00:37

Puede ingresar a
https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA XIMENA DIAZ CASAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005464648
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640968019
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8635488159
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 218.900	$ 219.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 280.200	$ 280.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 42.700	$ 42.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 541.800	$ 542.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026