| | | |
|---|---|---|
| IMDERE<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ | **DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR** | Código: FT-GA-09<br>Fecha actualización: 14/07/2025<br>Versión: 2 |

| |
|---|
| DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DEL 2020 |
| Dependencia: IMDERE No: 100.110.06.005. |
| Fecha de la Transacción: 31 de Marzo del 2026 |
| 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<br>Teléfono: 559 92 69 |
| Ciudad: Jamundí, Valle del Cauca |
| Nombre y/o Razón Social Beneficiario: NEEYERETH CERON ESCOBAR. |
| Cédula o NIT: 1143825479 Dirección del Beneficiario: CR 19 6 08 MZ 6 BRR LOS NARANJOS |
| Teléfono: 3184569410 Correo Electrónico: niye-ceron@hotmail.com<br>Ciudad: Jamundí |
| INFORMACIÓN CONTRACTUAL |
| Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS RECREACIÓN Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ. |
| No. RPC: 000039 DEL 02 DE FEBRERO DEL 2026<br>No. CDP: 000039 DEL 14 DE ENERO DEL 2026<br>Vr. Total del Contrato: $11.500.000 (ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE). |
| Concepto: Cancelación de la cuota No. 2, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026. La contratista anexa planilla del mes de Febrero de 2026, con número de planilla 1080405482, referencia de pago 8823632941, número de CUS 8823632941, fecha de pago 19/03/2026, y legalmente exigible a la fecha de presentación de la cuenta de cobro No. 02.<br><br>Número de Cuenta Bancaria: 85845229959, cuenta de ahorros del Banco Bancolombia. |
| Son: $2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE). |
| NEEYERETH CERON ESCOBAR.<br>C.C. No. 1143825479 de Cali. |

Documento generado automáticamente por el Sistema de Cuentas de Cobro del IMDERE.

Radicado: IMDERE-20260331-GD1201000200432026-C2
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 31 de Marzo del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 31 de Marzo del 2026

| | | |
|---|---|---|
| IMDERE<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ | **DECLARACIÓN JURAMENTADA APORTES A SEGURIDAD SOCIAL** | Código: FT-GA-10 |
| | | Fecha actualización: 14/07/2025 |
| | | Versión: 2 |

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

Yo, NEEYERETH CERON ESCOBAR, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1143825479 de Cali, 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 ACTIVA en mis aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, como consta en la planilla No. 1080405482, CUS 8823632941, con fecha de pago del 19 de Marzo del 2026, correspondiente al periodo de cotización Febrero, certificados anexos a la presente en calidad de cotizante independiente.

Dada en Jamundí - Valle del Cauca, a los 31 días del mes de Marzo del 2026.

NEEYERETH CERON ESCOBAR.
C.C. No. 1143825479 de Cali.

Documento generado automáticamente por el Sistema de Cuentas de Cobro del IMDERE.

Radicado: IMDERE-20260331-GD120100020043 2026-C2
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 31 de Marzo del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 31 de Marzo del 2026

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-19, 03:52:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080405482

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823632941

**PAGADO 19/03/2026**

## 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 |
| **Cludad** | JAMUNDI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1143825479 | NEEYERETH CERON ESCOBAR | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 2.438 | $ 1.750.905 | $ 42.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 | $ 500 | $ 542.300 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
calle25 No.19-05
JAMUNDI - VALLE DEL CAUCA

| CANT | | PRECIO | UM | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | X | 1 | UD | 542.300 |

VALOR : 542.300
FECHA DOC. : 20260319
NIT : 1080405482
PIN : 8823632941
PLANILLA : 1080405482
PERIODO : 202602
001 999919 recaudo s-202602

| | | |
|---|---|---|
| **** | TOT | 542.300 |
| **Efectivo** | | **500.000** |
| **Efectivo** | | **44.000** |
| CAMBIO | | 1.700 |

3/19/26 15:48 0916 01 0073 50407

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

| | | |
|---|---|---|
| IMDERE<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | Código: FT-GA-12 |
| | | Fecha actualización: 14/07/2025 |
| | | Versión: 2 |

| **1.** TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [ X ] INFORME FINAL [ ]<br><br>Cuota Número: 2 | |
| **2.** ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
| Contrato No. GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026. | |
| Nombre completo: NEEYERETH CERON ESCOBAR | |
| Documento de identificación: 1143825479 de Cali. | |
| Nombre del supervisor: SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA. | |
| Dependencia: IMDERE | |
| Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS RECREACIÓN Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ. | |
| **3.** INFORME JURÍDICO | |
| Fecha de Inicio:<br>02 de Febrero del 2026 | Fecha de terminación:<br>30 de Junio del 2026 |
| 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: ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($11.500.000) | |
| 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 financiera:

| Valor total del contrato | Valor cuota a cancelar | Valor acumulado cancelado | Saldo por cancelar |
|---|---|---|---|
| $ 11.500.000 | $ 2.300.000 | $ 2.300.000 | $ 6.900.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos de Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales: | No. Planilla: 1080405482<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823632941<br>Operador: Simple<br>Fecha de pago: 19/03/2026<br>Periodo de pago de seguridad social: Febrero |

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto del supervisor: Certifico que NEEYERETH CERON ESCOBAR cumplió con el objeto del contrato No. GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026, correspondiente a la cuota No. 02, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

1. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás requeridos por el supervisor, coordinador y/o metodólogo, de un mínimo de cuatro (4) grupos enfocados en la línea asignada, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes..

Descripcion reportada:
A. Planifiqué sesiones de entrenamiento de actividad física en la disciplina de

HIDROGYM para la población persona mayor con el objetivo mejoramiento del tono muscular. correspondiente al programa de fomento deportivo de lunes a jueves
B. Realicé sesiones de entrenamiento de actividad física en la disciplina de HIDROGYM, para la población persona mayor con el objetivo trabajo de equilibrio y estabilidad. correspondiente al programa de fomento deportivo de lunes a jueves.

Evidencias y anexos:
- A. Formato Excel, sesiones de actividad física para persona mayor.
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319174624.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319182654.pdf

2. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: Apoyar la ejecución, logística y evaluación de las diferentes actividades relacionadas a su objeto contractual, perfil y misionalidad del instituto 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, diferente a los grupos que maneja..

Descripcion reportada:
A. Apoye en la ejecución de la aero rumba en la actividad GYM al barrio organizada por el imdere con el apoyo del gimnasio smart fit en el barrio el socorro.
B. Apoye en la ejecución del calentamiento en el evento la carrera 5k por la mujer jamundeña.
C. Apoye con la ejecución de la aero rumba en el evento de la ciclovía sobre la avenida Sachamate de Jamundí

Evidencias y anexos:
- A. Formato de PDF, Registro fotográfico
- B. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220519.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220605.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220700.pdf

3. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: Asistir a reuniones, capacitaciones, socializaciones y demás relacionadas al objeto contractual y que sean convocadas desde la dirección general del IMDERE, un mínimo de tres (3) veces por mes..

Descripcion reportada:
A. Asistí a la capacitación carga de entrenamiento orientada a la población personas mayores expuesta funcionario de indervalle
B. Asistí a la capacitación movilidad y seguridad vial expuesta por funcionarios de la secretaria de movilidad.
C. Asistí a la reunión organizada por mi metodóloga sobre la socialización de la planificación y logística de los diferentes eventos programados por el imdere

Evidencias y anexos:
- A. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- B. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-

2026_1143825479_20260319215722.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319221422.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319221429.pdf

4. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: 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, coordinador y/o metodólogo del contrato lo requiera..

Descripcion reportada:
A. Suministré de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de la disciplina de hidro gym para la población de personas mayores.
B. Suministré de manera oportuna los listados de los usuarios pertenecientes a los 4 grupos que impacto de actividad física en la disciplina de hidro gym

Evidencias y anexos:
- A. Formato Excel, informe de monitor de actividad física de la disciplina hidro gym
- B. Formato Excel, asistencia de los usuarios
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT4_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319221813.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT4_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319222114.xlsx

5. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: 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..

Descripcion reportada:
A. Brinde apoyo en la difusión de las diferentes actividades programadas por el imdere en mis redes sociales y grupos de hidro gym.
B. Apoye las redes sociales de la institución imdere

Evidencias y anexos:
- A. Formato PDF, Registro fotográfico.
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319223503.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319224455.pdf

6. Se verificó y se deja constancia de que la contratista realizó la actividad: 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 la Recreación de Jamundí - IMDERE..

Descripcion reportada:
A. asistí al evento de la entrega de elementos deportivos para la ejecución de diferentes disciplinas liderada por la alcaldesa en las instalaciones del imdere.
B. Apoye en la ejecución de la aero rumba en la actividad GYM al barrio organizada por el imdere con el apoyo del gimnasio smart fit en el barrio pangola.

Evidencias y anexos:
- A. Formato PDF, Registro fotográfico
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319230026.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324221506.pdf

Recibo a satisfacción de servicios: N/A

Constancia de paz y salvo: N/A

**1.** RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

Para este periodo no se realizaron recomendaciones.

**2.** FIRMAS RESPONSABLES

SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Jamundí, 31 de Marzo del 2026

Jamundí, 31 de Marzo del 2026

Señora:
SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Referencia: SEGUNDA CUOTA DEL INFORME DE LABORES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ADULTO MAYOR EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DEPORTIVOS RECREACIÓN Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ.
En desarrollo del objeto contractual antes descrito, se realizaron las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en la planeación de sesiones de entrenamiento, planes de clase y demás requeridos por el supervisor, coordinador y/o metodólogo, de un mínimo de cuatro (4) grupos enfocados en la línea asignada, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional del IMDERE, reportando la misma durante los 5 primeros días de cada mes.

Descripcion:
A. Planifiqué sesiones de entrenamiento de actividad física en la disciplina de HIDROGYM para la población persona mayor con el objetivo mejoramiento del tono muscular. correspondiente al programa de fomento deportivo de lunes a

jueves
B. Realicé sesiones de entrenamiento de actividad física en la disciplina de HIDROGYM, para la población persona mayor con el objetivo trabajo de equilibrio y estabilidad. correspondiente al programa de fomento deportivo de lunes a jueves.

Evidencias y anexos:
- A. Formato Excel, sesiones de actividad física para persona mayor.
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319174624.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319182654.pdf

2. Apoyar la ejecución, logística y evaluación de las diferentes actividades relacionadas a su objeto contractual, perfil y misionalidad del instituto 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, diferente a los grupos que maneja.

Descripcion:
A. Apoye en la ejecución de la aero rumba en la actividad GYM al barrio organizada por el imdere con el apoyo del gimnasio smart fit en el barrio el socorro.
B. Apoye en la ejecución del calentamiento en el evento la carrera 5k por la mujer jamundeña.
C. Apoye con la ejecución de la aero rumba en el evento de la ciclovía sobre la

avenida Sachamate de Jamundí

Evidencias y anexos:
- A. Formato de PDF, Registro fotográfico
- B. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220519.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220605.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324220700.pdf

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

Descripcion:
A. Asistí a la capacitación carga de entrenamiento orientada a la población personas mayores expuesta funcionario de indervalle
B. Asistí a la capacitación movilidad y seguridad vial expuesta por funcionarios de la secretaria de movilidad.
C. Asistí a la reunión organizada por mi metodóloga sobre la socialización de la planificación y logística de los diferentes eventos programados por el imdere

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- B. Formato de PDF, Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319215722.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319221422.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319221429.pdf

4. 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, coordinador y/o metodólogo del contrato lo requiera.

Descripcion:
A. Suministré de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de la disciplina de hidro gym para la población de personas mayores.
B. Suministré de manera oportuna los listados de los usuarios pertenecientes a los 4 grupos que impacto de actividad física en la disciplina de hidro gym

Evidencias y anexos:
- A. Formato Excel, informe de monitor de actividad física de la disciplina hidro gym
- B. Formato Excel, asistencia de los usuarios
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT4_GD-120-10-002-0043-

2026_1143825479_20260319221813.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT4_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319222114.xlsx

5. 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.

Descripcion:
A. Brinde apoyo en la difusión de las diferentes actividades programadas por el imdere en mis redes sociales y grupos de hidro gym.
B. Apoye las redes sociales de la institución imdere

Evidencias y anexos:
- A. Formato PDF, Registro fotográfico.
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319223503.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319224455.pdf

6. 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 la Recreación de Jamundí - IMDERE.

Descripcion:
A. asistí al evento de la entrega de elementos deportivos para la ejecución de diferentes disciplinas liderada por la alcaldesa en las instalaciones del imdere.
B. Apoye en la ejecución de la aero rumba en la actividad GYM al barrio organizada por el imdere con el apoyo del gimnasio smart fit en el barrio pangola.

Evidencias y anexos:
- A. Formato PDF, Registro fotográfico
- B. Formato PDF, Registro fotográfico
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260319230026.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA2_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260324221506.pdf

Cordialmente,

NEEYERETH CERON ESCOBAR.
C.C. No. 1143825479 de Cali.

| | | |
|---|---|---|
| IMDERE<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ | **CERTIFICACIÓN SUPERVISOR** | Código: FT-GA-13 |
| | | Fecha actualización: 14/07/2025 |
| | | Versión: 2 |

Jamundí – Valle del Cauca, 31 de Marzo del 2026

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO No. GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026

CERTIFICA

Que, de acuerdo con los términos y obligaciones establecidos en el contrato GD-120-10-002-0043-2026 del 30 de Enero del 2026, suscrito con el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Jamundí – IMDERE, Valle del Cauca, se autoriza el pago de la cuota No. 2 a la señora NEEYERETH CERON ESCOBAR, identificada con cédula de ciudadanía No. 1143825479 de Cali, por haber cumplido los compromisos pactados y relacionados en el informe de supervisión.

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

SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Documento generado automáticamente por el Sistema de Cuentas de Cobro del IMDERE.

Radicado: IMDERE-20260331-GD120100020043 2026-C2
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 31 de Marzo del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 31 de Marzo del 2026