

	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO PA 02-PD03-F01
	CONTROL DE TRAMITES DE CUENTAS	VERSIÓN 06 FECHA 15/12/2025

137

Oficina Gestora		SUBDIRECCION OPERATIVA			
No. de Contrato		CTO-166 DEL 2026		Informe No.	04
Nombre del Contratista		NELVERY MANTILLA BAUTISTA			
Nombre del Supervisor		YANETH VASQUEZ MARTINEZ			
Ítem	Aspecto a verificar	Cumple		VoBo Supervisor	Observaciones de la verificación
		Si	N/A		
1	Estampilla Procultura Contrato o Convenio >15 SMMLV		X	YANETH VASQUEZ MARTINEZ	(Descotar en la orden de pago si aplica)
2	Estampilla Pro Bienestar del Adulto mayor Contrato o Convenio >= \$1	X			Descotar en la orden de pago
3	Cuenta de cobro o Factura Electrónica	X			
4	Entrada a almacén (Contratos de compra y suministro)		X		
5	Certificacion bajo la gravedad de juramento para efectos tributarios- Retefuente rentas de trabajo personas naturales (Contratistas Cps)		X		
6	Copia Certificacion bancaria *(PC)		X		
7	Copia Planilla pago seguridad social (Persona natural)	X			
8	Certificado de cumplimiento de obligaciones de seguridad social, tarjeta profesional del contador, antecèdentes contadores y parafiscales expedido por el revisor fiscal o representante legal (Personas juridicas)		X		
9	Certificado de afiliacion a la Administradora de Riesgos Laborales ARL (Persona natural)		X		
10	Estampillas departamentales	Pro Uis	X		
		Pro Hospital	X		
11	Informe de obligaciones contractuales y certificación de supervision con evidencias	X			
12	Paz y Salvo almacén (CPS)		X		
13	Certificado de tarifa Reteica (responsables impuesto del ICA Acuerdo 033 de 2020)		X		
14	Registro Único Tributario - RUT actualizado vigencia actual		X		
15	Acta de liquidación o Acta de terminación *(UC)		X		

\* PC = Primera cuenta o modificación  
\* UC = Ultima cuenta

Recepcionó y revisó \_\_\_\_\_

Fecha de verificación Sub. Administrativa y Finan. _____	Conclusión de la verificación	Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____	

Observaciones	
Fecha de publicación SIA OBSERVA _____	Firma Responsable _____

Fecha de verificación Sub. Administrativa y Finan. _____	Conclusión de la verificación	Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____	

1032

CONTRATO # 166 DEL 22 DE ENERO  
DEL 2026

INFORME # CUATRO (4)

PERIODO  
DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE  
2026

SUPERVISORA  
LIC. YANETH VASQUEZ MARTINEZ

NELVERY MANTILLA BAUTISTA  
CONTRATISTA

**CUENTA DE COBRO N° 4**

**INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BUCARAMANGA - INDERBU**  
**NIT. 804.002.166-1**


DEBE A

<b>Nombre del Contratista</b>	<b>NELVERY MANTILLA BAUTISTA</b>	<b>Contrato N°</b>	<b>166 - CD - 2026</b>
<b>RUT</b>	<b>63507812-0</b>	<b>Teléfono</b>	<b>3173733219</b>
<b>Banco: COLPATRIA</b>	<b>C. Aho. X Cta. Cte. N°</b>	<b>402014411</b>	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE TIPO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS CENTROS DE EDUCACION FISICA DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRACTICA DE ACTIVIDADES FISICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"	(28/04/2026)	27/05/2026	\$4.500.000	\$4.500.000
<b>TOTALES</b>			<b>\$4.500.000</b>	<b>\$4.500.000</b>

CONCEPTO			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.		OTROS	

Planilla pagos a seguridad social.	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Mínimo	225.000
Aporte obligatorio a pensión (16%) Mínimo	288.000
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	\$18.800
<b>Total Aportes Obligatorios</b>	<b>\$ 531.800</b>

  
**NELVERY MANTILLA BAUTISTA**  
**CC: 63507812**

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E T los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos y que los pagos por seguridad social tienen destino a la ejecución del contrato objeto de este cobro. Aplicar retención Art 383 E T Dcto 099 de 2013

140

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MAYO #6020847530 PAGADA 21 MAYO 2026**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**

DAVI bank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION	63507812
NOMBRE O RAZON SOCIAL	NELVERY MANTILLA BAUTISTA	
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CRA 25 N 31-30 ED 1 ENGIHERKE TELÉFONO	6000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACION	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NUMERO PLANILLA	6020847530	TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACION	MES / mayo	PERIODO COTIZACION
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO 2026	SALUD
DIAS DE MORA	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/05/21	NUMERO AUTORIZACION
		326239152

NOVEDADES																
INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP

LIQUIDACION GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES		TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CODIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 288.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 288.000
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CODIGO	NOMBRE			
9001002042	EP0037	EP0037-NUOVA EPO		1	\$ 225.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 225.000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CODIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A		1	\$ 18.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	\$ 18.800

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 531.800</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 531.800</b>

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTE  
SOPOFTE DE PAGO GENERAL**

DAMIANK

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 TPR IDENTIFICACION: 65078/2  
 NOMBRE ORAON SOCIAL: NELY Y MANTIL ABAUTISA  
 CUI/ADMINICPIO: SANTIAGO  
 DRI/CCON: BICARANAJA DEPARTAMENT  
 TPR APORTANTE: CRA 25 N° 30 ED LENGUER E APTO 51A TELE ONO  
 FOF/VADEPRESENIAGIO: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA  
 APORTANTE E DNERADO PAGO AFCS SALD SEMA E CSF (REG RINA TRIB TARIA) UNO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 NUMERO PLANILLA: 0208047500 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES  
 PERIODO COTIZACION OTF DS: 20 6 PERIODO COTIZACION SALD: 2026  
 DIAS DE MORA: 0 C  
 MES: mayo AÑO: 2026  
 FECHA PAGO (a la mano): 302605/1 NUMERO AUTOPAGACION: 3 9239152

**TOTAL APORTE A PENSION**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR PAGADO
2514	COLPENSONES	\$ 288.000	\$ 288.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>\$ 288.000</b>	<b>\$ 288.000</b>

**TOTAL APORTE A SALUD**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR PAGADO
EPS 07 NUEVA EPS		\$ 225.000	\$ 225.000
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>\$ 225.000</b>	<b>\$ 225.000</b>

**TOTAL APORTE A RESGOS PENSIONALES**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR PAGADO
142	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$ 18.800	\$ 18.800
<b>SUB-TOTALES</b>		<b>\$ 18.800</b>	<b>\$ 18.800</b>

**LIQUIDACION DETALLADA APORTE**

SEGURO	INDICADOR	VALOR	VALOR PAGADO
SEGURO A PENSION	APORTE	\$ 288.000	\$ 288.000
SEGURO A SALUD	APORTE	\$ 225.000	\$ 225.000
SEGURO A RESGOS PENSIONALES	APORTE	\$ 18.800	\$ 18.800
<b>TOTAL</b>	<b>APORTE</b>	<b>\$ 531.800</b>	<b>\$ 531.800</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 531.800**

Certificamos que NELVERY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63507812, realizo el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NELVERY MANTILLA BAUTISTA con documento CC 63507812, como se detalla a continuación

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Numero de Planilla	6020847530	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotizacion Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/21	Numero de Autorización	326239152

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E P S
Días	30 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30 Tarifa		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria) NO

SOPORTE



Pago exitoso por \$531,800

SOIACH

326239152

Cuenta de ahorros - 4411

Volver al comercio

Gmail

Search

Menu

Refresh

Settings

Theme

Grid

Account

Redactar

Recibidos

67

Declaración

Fuertes

Regulares

Compras

Borradores

Compras

Social

Notificaciones

...

Promociones

...

Etiquetas

REPTERADUCLAORAL

LAE

TRUJOLOBERN

INDUSTRIAS

M...

PSE - Transaccion Aprobada CUS 326239152

serviciopse@achcolombia.com.co



¡Hola, neivery mantilla bautista!

Estado de la Transaccion

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor \$ 531.800,00

Empresa SOIACH

Descripción Pago de la Planilla Interactiva de Seguridad Social Paratask PSE

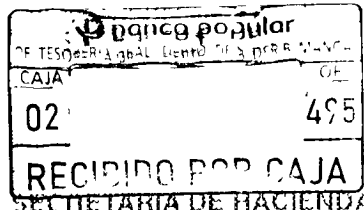
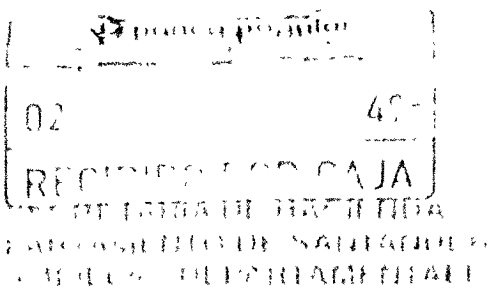
Fecha de la transacción 21/05/2026

CUS 326239152

Gracias por utilizar nuestro servicio



ESTAMPILLA # 2502600329811 pagada 14 MAYO 2026



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTO DE SANTIANDER ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

Recibo de recaudo No. 2502600329811

NOMBRE O RAZON SOCIAL: NETVEY MANTILLA BAUTISTA

Table with columns: VALOR BASE, VALOR TOTAL CONTRATO, VALOR ORDEN DE PAGO, FECHA CONTRATO, NRO CONTRATO, NUMERO ORDEN DE PAGO

ESTAMPILLA TAMA IMPUESTO: PRO UIS \$80.000, PRO HOSPITAL \$80.000

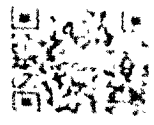
Total a pagar \$180.000

Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreacion de Bucaramanga INDEJUR

Fecha expedicion: 2026/05/14, Fecha de pago: 2026/05/20



SOPORTE THAMILE



DEPARTAMENTO DE SANTIANDER



1. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. **166** INFORME Nro. **4**

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE TIPO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS CENTROS DE EDUCACION FISICA DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRACTICA DE ACTIVIDADES FISICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
NOMBRE CONTRATISTA	NELVERY MANTILLA BAUTISTA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63507812
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YANETH VASQUEZ MARTINEZ

3. ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

REGISTROS INICIALES				REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
No. CDP	26-00082	FECHA	16/01/2026	No. CDP	N/A	FECHA	N/A
Nº. RP	26-00238	FECHA	23/01/2026	No. RP	N/A	FECHA	N/A
RESPONSABLE DE IVA	SI			NO		X	
CONSIGNAR AL No DE CUENTA	402014411			AHORROS		X CORRIENTE	
ENTIDAD FINANCIERA	COLPATRIA (DAVibank)						

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO

FECHA DEL CONTRATO	22/01/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES Y QUINICE (15) DIAS
PLAZO ADICIONAL O PRORROGADO	N/A
PLAZO CON ADICIÓN Y/O PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28/01/2026
FECHA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO	N/A
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO	N/A
FECHA DE LA CESIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	11/09/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN Y/O PRORROGA	N/A

5. ASPECTOS GENERALES DEL INFORME

PERIODO DE INFORME	FECHA INICIAL	28/04/2026	FECHA FINAL	27/05/2026
--------------------	---------------	------------	-------------	------------

6. ASPECTOS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGO SALUD	VALOR PAGO PENSIÓN	VALOR PAGO ARL
			NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
ENERO	21/01/2026	6001004001	\$218.900	\$280.200	\$42.700
FEBRERO	23/02/2026	4643670204	\$225.000	\$288.000	\$18.800
MARZO	17/03/2026	4643983891	\$225.000	\$288.000	\$18.800
ABRIL	20/04/2026	4647652014	\$225.000	\$288.000	\$18.800
MAYO	21/05/2026	6020847530	\$225.000	\$288.000	\$18.800

7. ASPECTOS DE PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502600133021	25/02/2026	\$198.000
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA	2502600197505	19/03/2026	\$198.000
PRO HOSPITAL, PRO UIS	2502600268333	21/04/2026	\$180.000
PRO HOSPITAL, PRO UIS	2502600329811	14/05/2026	\$180.000



8. ASPECTOS DETALLADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	PAGOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$33'750 000	\$-0-
VALOR ADICIÓN	N/A	N/A
VALOR PAGO ACTUAL		\$4.500.000
VALOR CAUSADO ACUMULADO SIN INCLUIR EL PAGO ACTUAL	\$-0-	\$13,500,000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$15'750.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$33'750.000	\$33'750.000

9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA <sup>1</sup>
1	Realizar las gestiones que sean necesarias para la presentación concertación difusión y puesta en marcha de los centros de educación física en las instituciones educativas y hogares infantiles.	En este periodo no se realizó difusión y presentación de ningún monitor en las instituciones asignadas obligación cumplida Ver informe 1 y 2 anexo#1	N/A	VER INFORME 1 Y 2 ANEXO#1
2	Apoyar el desarrollo de los centros de educación física mediante 50 visitas de campo mensuales a las instituciones educativas de cada uno de los monitores, brindar asesoría técnica revisar avances y determinar oportunidades de mejora en el proceso.	En este periodo se realizó el seguimiento a las instituciones educativas por medio de visitas a los monitores para verificar cómo va el proceso de las clases en las instituciones, en total de la siguiente manera. <u>CARLOS ALBERTO CARRIDO ALJURI</u> I.E DAMASO Z. TEC SENA 29-04-26 I.E SANTANDER SEDE B 30-04-2026 I.E INEM SEDE E 5-05-26 I.E INEM SEDE D 15/05/2026  <u>CRISTHIAN NIÑO CASTRELLON</u> I.E DAMASO TEC SENA 28-04-26. I.E INEM SEDE B (rocio) 15-05-26 I.E LICEO PATRIA 20-05-26.  <u>SERGIO MAURICIO MENDEZ</u> I.E INEM SEDE C 28-04-26. I.E CAMACHO CARREÑO 29-04-2026 I.E LAS AMERICAS 30-04-26  <u>DIEGO ARMANDO SAMIENTO</u> I.E SAN FCO DE ASIS 29-04-26 I.E SANTANDER SEDE F 30-04-26  <u>DECCY YOHANA DURAN JEREZ</u> I.E INEM SEDE F 28-04-26. I.E PROVENZA SEDE A 28-04-26. H.I JARDINCITO A. 7-05-2026  <u>JULIAN DAVID PERDOMO</u> I.E RURAL CAPILLA 29-04-26 I.E CAMPO H. SEDE D 29-04-26 H.I TRECITO 5-05-26 I.E RURAL SAN IGNACIO 8-05-2026  <u>RIGOBERTO MOSQUERA CAICEDO</u> I.E DOMINGO SAVIO 28-04-26 I.E NAL COMERCIO A 6-05-26 CDI COMUNEROS 20-05-26  <u>BRAHAYAN STEVEN PEREZ ROMAN</u> I.E MAIPORE SEDE C 28-04-2026 I.E GUSTAVO COTE URIBE 5-05-26 I.E LA JUVENTUD (TARDE) 6-05-2026	57	ANEXO #1 Evidencia fotográfica y planillas de seguimiento, actas de seguimiento de monitores visitados

<sup>1</sup> Se deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de cada obligación anteriormente descrita, relacionando actas de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, evidencia fotográfica con georreferenciación y en general cualquier documento que pruebe el cumplimiento de las obligaciones correspondiente al periodo ejecutado



**INDERBU**

**PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CÓDIGO. PA.02-F01

VERSIÓN: 05

FECHA: 27/02/2025

147

		<p>I E CLUB UNIÓN Colorados 14-05-26.</p> <p><u>JAVIER ESPINDOLA</u>          I E LAS AMERICAS 26-04-26          H I TOMASA CASTILLO 6-05-26.          I.E LA JUVENTUD A 14-05-26          I.E LA MALAÑA SEDE A 21-05-26</p> <p><u>CARLOS ANDRES MORENO</u>          I.E CLUB UNIÓN OLAS BAJAS 28-04-26          I E MAIPORE SEDE B 5-05-2026          I E PROMOCIÓN SOCIAL D 6-05-26.</p> <p><u>CARLOS D.ORTIZ</u>          I E ANDRES PAEZ S 30-04-26          I E RUAL VIJAGUAL SEDE A 5-05-26          CDI FUNDACIÓN ROMELIO. 6-05-2026          I E PROMOCIÓN SOCIAL C 15-05-26          POLITECNICO SEDE 21-05-26.</p> <p><u>YOFAN ARNULFO SANCHEZ RODRIGUEZ</u>          I E SANTANDER SEDE B 29-04-26 I E          MAIPORE SEDE C 5-05-26.          I E CONCENTRACIÓN PILOTO 7-05-26.</p> <p><u>DIEGO FERNANDO VANEGAS</u>          I E SALESIANO SEDE C 5-05-26.          I E POLITECNICO SEDE E 6-05-26          I E CAMPO HERMOSO SEDE B 21-05-26.</p> <p><u>EDUARDO VELA</u>          I E PROVENZA C 30-04-2026          I E VILAS DE SAN IGNACIO 5-05-26          I E PROVENZA C 7-05-2026          H.I PELUSA 13-05-26          I.E PROVENZA B 15-05-2026</p> <p><u>SERGIO EDUARDO GUTIERREZ</u>          CDI NIÑO DE PRAGA 29-04-26          I E AURELIO MARTINEZ M 29-04-26          I E MAIPORE B 5-05-26.</p> <p><u>JHON A. BARAJAS</u>          I E SANTANDER C 29-04-26          I E PROMOCIÓN SOCIAL C 5-05-26          I.E CLAVERIANOS. 7-05-2026          I E PROMOCIÓN SOCIAL B 8-05-26          H.I JOSE RAQUEL MERCADO 12-05-26</p> <p><b>Nota</b> Se realizaron 57 visitas, de seguimiento con sus respectivas evidencias como 57 actas, 57 registros fotográficos, 16 planillas de seguimiento en total</p>		
3	<p>Apoyar el seguimiento continuo a la calidad de la prestación del servicio a través de cinco (5) reuniones mensuales con coordinadores, rectores y/o docentes de aula de diferentes instituciones beneficiadas.</p>	<p>En este periodo se realizó 5 reuniones con docentes de las diferentes instituciones así.</p> <p>I E MAIPORE B 28 ABRIL 2026          I E MAIPORE C 28 ABRIL 2026          I E PROVENZA SEDE A 28 ABRIL 2026          I E INEM SEDE C 28 ABRIL 2026          I E LAS AMERICAS 28 ABRIL 2026</p>	5	<p><b>ANEXO#2</b>          REGISTRO FOTOGRÁFICO          ACTAS DE REUNIÓN</p>
4	<p>Llevar registro y control digital de toda la información generada en el desarrollo del programa para efectos de documentación y archivo, almacenando la información generada en carpetas digitales, cediendo al IINDERBU los derechos de autor patrimoniales y conexos sobre las obras o documentos sometidos a este régimen, de acuerdo a la legislación vigente</p>	<p>En este periodo se llevó control de registro físico y digital de cada monitor y toda la información generada en el desarrollo del programa centros de educación física como</p> <p>Correos enviados al corte 31 marzo 2026</p> <p>1 CRONOGRAMA ACTUALIZADO HORARIOS CON # DE NIÑOS Y NIÑAS          2 REPORTE DE BARRIOS, COMUNAS Y CORREGIMIENTOS BENEFICIADOS          3. FORMATO PAGO SALUD MONITORES          4 TABLA REPORTE NIÑOS BENEFICIADOS CORTE 31 MAYO          5 INFORME LISTADOS DE INSCRIPCION          6. PEI - NIÑOS REPORTADOS MES DE MAYO Y (PANTALLAZO)          7. PANTALLAZO CARGUE AL DRIVE</p>	9	<p><b>ANEXO # 3</b>          PANTALLAZOS DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS EXCEL Y ARCHIVO CORREOS ENVIADOS CARGUE AL DRIVE PANTALLAZOS CARPETAS DIGITALES</p>



		8 PANTALLAZO CARPETAS DIGITALES 9. REPORTE SEMANAL FESTIVALES AL 27 MAYO 2026 10. CONSOLIDADO FESTIVALES		
5	Apoyar la revisión y elaboración de los diferentes informes y/o documentos que se le sean solicitados por la supervisión	En este periodo se realizó revisión de informes a los monitores: DECCY DURAN SERGIO MENDEZ JAVIER ESPINDOLA JULIAN PERDOMO CALOS MORENO YOFAN SANCHEZ BRAHAYAN PEREZ CARLOS GARRIDO DIEGO VANEGAS JHON BARAJAS EDUARDO VELA DIEGO SARMIENTO CRISTHIAN NIÑO RIGOBERTO MOSQUERA WILMER DAZA CARLOS ORTIZ SERGIO GUTIERREZ Presentación de documentos solicitados por la supervisora	17	<b>ANEXO # 4</b> PANTALLAZOS DE INFORMES CORREGIDOS ENVIADO AL CORREO <a href="mailto:formacion@inderbu.gov.co">formacion@inderbu.gov.co</a>
6	Asistir a las reuniones de planeación, organización, evaluación y seguimiento que sean citadas en función del cumplimiento del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>reunión de gestores el día 5 febrero 2026 oficina bicentenario organización y planeación de programa centros de educación física y reunión con monitores para socialización del programa (ver informe #1 anexo#5)</li> <li>Reunión técnica 12 febrero 2026 Formatos y lineamientos del programa</li> <li>Reunión técnica 16 marzo 2026 Sala de medios socialización informes y lineamientos <u>ver inf#2 anexo#6</u></li> <li>se asistió a Reunión técnica el 20 de abril 2026 recrear las Américas tema comunicación asertiva <u>ver inf#3 Anexo# 5</u></li> <li>Para este periodo se asistió a reunión técnica el día 25 mayo 2026 -coliseo bicentenario-comunicación asertiva</li> </ul>	1	<b>ANEXO# 5</b> REGISTROS FOTOGRAFICOS ACTA DE REUNIÓN
7	Apoyar mínimo nueve (09) festivales realizados por los monitores de educación física.	<u>APOYO #1</u> festival recreativo del monitor Rigoberto Mosquera I.E salesiano domingo Savio el día 17 marzo 2026 <u>Ver informe#1 Anexo#7</u> <u>APOYO #2: 7 ABRIL</u> monitor Brahayán Pérez I.E Maipore sede C <u>APOYO #3: 9 ABRIL</u> monitor Carlos Andrés moreno -I.E Promoción Social sede E <u>APOYO #4: 21 ABRIL</u> monitor Sergio Méndez I E Inem sede C manuela Beltrán <u>APOYO #5: 21 ABRIL</u> monitor Diego Sarmiento I.E Pilar sede B. canelos <u>APOYO #6: 22 ABRIL</u> monitor Sergio Méndez I E la libertad <u>APOYO #7: 22 ABRIL</u> monitor Julián Perdomo I.E rural la esmeralda <u>Ver informe #2 Anexo # 6</u> Para este periodo se realizó 3 festivales así:	3	<b>ANEXO # 6</b> REGISTRO FOTOGRAFICO



		APOYO #8: 28 ABRIL monitor crsthian niño I.E Inem sede B rocío APOYO #9: 28 ABRIL monitor Sergio Gutiérrez I.E Maipore sede B APOYO #10: 28 ABRIL monitor Carlos garrido INEM sede E		
8	Aplicar encuestas de satisfacción previo a la finalización del contrato entregando informe de análisis y tabulación de las mismas, según lineamientos del supervisor.	Las encuestas de satisfacción se realizarán previas a finalizar el contrato	N/A	N/A
9	Apoyar mínimo dos (02) actividades institucionales convocadas por el Supervisor o la subdirección operativa.	Para este periodo fui convocada a apoyar actividades institucionales. Como el día de la satandereanidad el día 13 mayo en las instalaciones del inderbu	1	VER ANEXO#7 REGISTRO FOTOGRAFICO PANTALLAZO DE CONVOCATORIA
10	Hacer uso de los distintivos de identificación (tales como prenda exterior tipo camisa, gorra, pendón, carne institucional) que la entidad disponga como herramienta de apoyo para la seguridad y correcta identificación ante la ciudadanía. El uso de dichos elementos se limitara estrictamente a los momentos de prestación del servicio y no constituyen dotación laboral.	Utilicé indumentaria (camiseta) institucional en todo el desarrollo de mis actividades EL DÍA 29, abril , 5 y 15 mayo de 2026	3	ANEXO#8 REGISTRO FOTOGRAFICO
11	Realizar las demás actividades que el supervisor le asigne en virtud de su objeto contractual.	Se realiza cargue al drive	1	VER ANEXO#3

**10. DECLARACION DEL CONTRATISTA**

En mi calidad de contratista, certifico que he ejecutado las actividades arriba estipuladas de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfaccion, adjuntando al presente informe los respectivos soportes y evidencias y declaro bajo la gravedad de juramento, que realice el pago de seguridad social sobre el cuarenta por ciento (40%) de mis ingresos mensuales a las entidades a las cuales me encuentro afiliado y que toda la información y evidencia consignada y adjunta a este informe es verídica y fiel a la realidad en el desarrollo del presente contrato, igualmente, declaro que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante Planilla(s) No 6020847530 corresponden al contrato suscrito con el Inderbu. \*

*Nelvery Mantilla Bautista*

**NELVERY MANTILLA BAUTISTA**

CC 63507812 de Bucaramanga.

**11. CONSTANCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios de la referencia, dejo constancia que revise el informe presentado por el contratista, quien cumple a cabalidad las obligaciones establecidas en el mismo, en desarrollo de las actividades descritas en el presente informe del periodo, razón por la cual autorizo el pago por valor CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CT, (\$4'500.000) correspondiente al presente informe.

Para constancia se expide en Bucaramanga a los.

**28 MAY 2026**

*Yaneth Vasquez Martinez*

**YANETH VASQUEZ MARTINEZ  
SUPERVISOR**