

EL SUSCRITO DIRECTOR OPERATIVO DE LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SINCELEJO IMDER

ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:


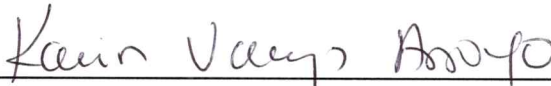
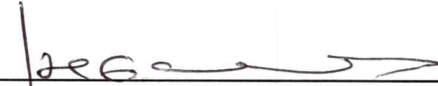
Que la señora **KARIN TATIANA VANEGAS ARROYO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 64.702.860 expedida en la ciudad de Sincelajo-Sucre, cumplió a satisfacción con el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 018-2026, cuyo objeto es **“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO DE EDUCACIÓN FISICA O CIENCIAS DEL DEPORTE EN LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER”** cuyo pago de un (1) día del mes de mayo es por valor de **\$ 83.833 Mcte**, correspondiente al periodo del 1 de mayo de 2.026.



Para constancia se firma en la ciudad de Sincelajo a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2.026.



JOSE ANTONIO GOMEZ FLOREZ

Director de Deporte, Recreación y Escenarios Deportivos
IMDER - SINCELEJO

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION- IMDER SINCELEJO	Código: GJC-GC-FTO.006	Fecha: 15/01/2021
	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION	Version: 00	Página: 1 de 1
	GESTION DE CONTRATACION		
	OBLIGADOS A FACTURAR		
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SINCELEJO -IMDER			
NIT. 823.000.308-9			
Dirección: Calle 32 No 4D - 67 Estadio de béisbol 20 de enero, Sincelejo, Sucre / Telefono (5) 280 57 00			
Fecha	16 DE JUNIO DE 2.026		3210
Vendedor y/o Prestador de Servicio		Numero de Documento	
KARIN TATIANA VANEGAS ARROYO		64.702.860	
Direccion		Telefonos/ Celulares	
CALLE 34 # 12-56 BARRIO SAN VICENTE		3013386723	
CANTIDAD	DETALLE Y/O CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO DE EDUCACIÓN FISICA O CIENCIAS DEL DEPORTE EN LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER". CUYO PAGO DE UN DIA DEL MES DE MAYO ES POR VALOR DE \$ 83.833, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 DEL MES DE MAYO DEL 2.026.	\$ 83.833	\$ 83.833,00
VALOR TOTAL			\$ 83.833,00
			
FIRMA DEL VENDEDOR O PRESTADOR DE SERVICIO		FIRMA DEL ADQUIRIENTE Y/O COMPRADOR	
CONFORME AL ARTICULO 1.6.1.4.12 DEL DECRETO 1625 DE 2016			

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION- IMDER SINCELEJO				CÓDIGO: GG-DE-FTO.008		FECHA: 26/01/2023			
	GESTION GERENCIAL				VERSIÓN: 03		PÁGINA: 1 de 1			
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO									
	INFORME DE SUPERVISORES									
DATOS GENERALES										
PRESENTACIÓN DEL		16 DE JUNIO DE 2.026								
NOMBRE DEL CONTRATISTA		KARIN TATIANA VANEGAS ARROYO		N° CEDULA/ NIT:		64.702.860				
INFORME N° :		4		PERÍODO DEL INFORME (CONTRATISTA):		DEL 1 DE MAYO DE 2026				
NÚMERO DE CONTRATO:		SP-018		PLAZO INIC		90 DIAS		VALOR INICIAL	\$ 7.545.000	
ADICIÓN - OTRO SI N°:				PLAZO ADIC		0		VALOR ADICION		\$ -
FECHA DE INICIO:		2/02/2026		PLAZO TOTAL (DIAS)		90		VALOR TOTAL	\$ 7.545.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO DE EDUCACIÓN FISICA O CIENCIAS DEL DEPORTE EN LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LOS DISTINTOS PROYECTOS MISIONALES ORGANIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN IMDER".								
NÚMERO Y FECHA DE CDP		0013 DE 27 DE ENERO DE 2026		NÚMERO Y FECHA DE RP:		0044 DE 30 DE ENERO DE 2026				
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL										
N° DE PLANILLA		4652706491			MES COTIZADO		MAYO			
MES REQUERIDO		MAYO			CUMPLIÓ		SI	X	NO	
IBC 40%	\$ 1.423.500,00	BC APORTAD	\$ 1.423.500	CUMPLIÓ		SI	NO			
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO										
1.CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO										
2.PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCION DE LOS PROYECTOS PLASMADOS EN EL CRONOGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES DEL IMDER SINCELEJO										
3. BRINDAR A LAS COMUNIDADES ESTABLECIDAS POR LA DIRECCION DE DEPORTE, RECREACION Y ESCENARIOS DEPORTIVOS , ACTIVIDADES FISICAS DIRIGIDA, JORNADA DE AEROBICOS O RUMBA TERAPIA MUSICALIZADAS CON EL FIN DE OFRECER ESPACIOS DE SANA RECREACION Y BUENA UTILIZACION DEL TIEMPO LIBRE A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA SINCELEJO SALUDABLE.										
4. CREACION DE TRES GRUPOS EN DIFERENTES ZONAS DE LA CIUDAD , PARA LLEVAR A CABO ESTA INICIATIVA A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS SINCELEJANOS DONDE SE REUNAN. MINIMO TRES VECESPOR SEMANA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.										
5. REPORTAR LOS USUARIOS DEL PROGRAMA SINCELEJO SALUDABLE, EN EL INFORME DE ACTIVIDADES QUE DEBE PRESENTAR MENSUALMENTE EL CONTRATISTA.										
6.ENTREGAR AL SUPERVISOR EL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE CADA PERIODO CON LOS SOPORTES Y EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LOS FORMATOS AUTORIZADOS POR EL IMDER SINCELEJO, LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO Y EL PAGO MENSUALMENTE DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.										
EVIDENCIAS PRESENTADAS										
1. SE DIO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES 1 Y 2 DEL CONTRATO EN LOS ESPACIOS QUE SE GENERAN A NIVEL TERRITORIAL, EN LOS SECTORES DE LOS ANDES, 20 DE ENERO Y 20 DE JULIO EN HORAS DE LA NOCHE.(VER EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS)										
3.EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA OBLIGACION N° 5. DONDE ENTREGA LAS FICHAS DE INSCRIPCION DE LOS USUARIOS A ATENDER EN LOS TRES SECTORES QUE LE CORRESPONDE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO (VER EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS)										
4. EL CONTRATISTA HACE ENTREGA AL SUPERVISOR EL INFORME CORRESPONDIENTE A UN DIA DEL MES DE MAYO DEL 2.026 CON LOS SOPORTES QUE EVIDENCIAN SU LABOR REALIZADA. DE IGUAL FORMA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL PRESENTE AÑO. (VER EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS)										
e										
TIEMPO DE EJECUCIÓN (DIA)		90		VALOR DEL TIEMPO EJECUTADO (\$)		\$ 7.545.000				
SALDO POR EJECUTAR	\$ -	PAGO DEL PRESENTE INFORME:		MENSUAL	\$ 83.833	ANTICIPO	\$ -			
APROBACIÓN EN SECOP II										
*El suscrito supervisor del contrato, CERTIFICA que la cuenta fue aprobada en SECOP II.										
JOSE ANTONIO GOMEZ FLOREZ										
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	