

	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: FT-GA-09
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DEL 2020	
Dependencia: IMDERE	No: 100.110.06.005.
Fecha de la Transacción: 09 de Junio del 2026	
Nombre y/o Razón Social Adquirente: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE JAMUNDÍ "IMDERE".	
NIT: 800.188.421 - 7 Dirección: Villa Olímpica Coliseo B, K2 vía Chipaya	
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	
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	
No. CDP: 000039 DEL 14 DE ENERO DEL 2026	
Vr. Total del Contrato: \$11.500.000 (ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE).	
Concepto: Cancelación de la cuota No. 4, 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 Abril de 2026, con número de planilla 1081528742, referencia de pago 8823632941, número de CUS 8823632941, fecha de pago 22/05/2026, y legalmente exigible a la fecha de presentación de la cuenta de cobro No. 04.	
Número de Cuenta Bancaria: 85845229959, cuenta de ahorros del Banco Bancolombia.	
Son: \$2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE).	
 NEEYERETH CERON ESCOBAR. C.C. No. 1143825479 de Cali.	



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

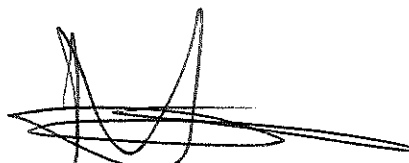
Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revision SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revision SS: 09 de Junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

	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. 1081528742, CUS 8823632941, con fecha de pago del 22 de Mayo del 2026, correspondiente al periodo de cotización Abril, certificados anexos a la presente en calidad de cotizante independiente.

Dada en Jamundí - Valle del Cauca, a los 9 días del mes de Junio 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-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DE VÍA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de Junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

if I Poder
e lo SIMPLE!

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

542.400

VALOR

542.400

FECHA DOC. :

20260522

NIT : 1081528742

PIN : 8823632941

PLANILLA : 1081528742

PERIODO : 202604

001 999919 recaudo s-202604

=>> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 542.400

Efectivo

545.000

CAMBIO

2.600

5/22/26 15:52 0916 01 0028 39197

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

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FT-GA-11
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Jamundí, 09 de Junio del 2026

Señora:
SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Referencia: CUARTA 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.

Descripción:

A. Planifique sesiones de entrenamiento de actividad física de HIDROGYM para las personas mayores de los cuatro grupos (GRUPO 1-7:30 am - GRUPO 2-8:30 am - GRUPO 3- 7:00 pm - GRUPO 4-8:00 pm) correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes y jueves. Con modalidades que ayudan a mejorar sus capacidades, habilidades y mejora de lesiones físicas.



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FT-GA-11
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Evidencias y anexos:

- A. Formato Excel , sesiones de hidro gym para adulto mayor
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529061659.xlsx

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.

Descripción:

- A. Apoye en la ejecución de la aero rumba del evento gym al barrio en condados del sur.
- B. Apoye en la ejecución de la aero rumba de evento gym al barrio en bonanza.
- C. Ejecute las sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM en los cuatro grupos de personas mayores de la jornada de la mañana y noche de lunes y jueves.

Evidencias y anexos:

- A. informe técnico condados del sur
- B. Formato de PDF. Asistencia
- C. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529213940.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529214040.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revision SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revision SS: 09 de junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FT-GA-11
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

2026_1143825479_20260529214220.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.

Descripción:

- A. Asistí a la Reunión de equipo con la metodóloga Claudia.
- B. Asistí a la Reunión código de integridad expuesta por la psicóloga del imdere.
- C. Asistí a las reuniones virtuales realizadas por el medico de la institución José Santiago.

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF. Asistencia
- B. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529071400.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529072603.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529074133.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.



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FT-GA-11
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Descripción:

A. Suministre de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de persona mayor de actividad física de HIDROGYM.

Evidencias y anexos:

- A. Formato de Excel, informe de monitor de hidrogym persona mayor
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT4_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529080446.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.

Descripción:

A. Difundí diferentes actividades que realizó el IMDERE en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.

B. Apoye las redes sociales del IMDERE dando me gusta para mayor visibilidad de las publicaciones de Instagram

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- B. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529210240.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT5_GD-120-10-002-0043-



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de Junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FT-GA-11
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

2026_1143825479_20260529213227.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.

Descripción:

A. Apoyo a la ejecución de las clases de hidro gym para el personal de la alcaldía los martes a las 7-.30 am con el fin de mejorar el estado físico de los trabajadores oficiales.

B. Apoye en asistencia en el evento el coliseo Belalcázar comienza su transformación.

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- B. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529083938.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529213532.pdf

Cordialmente,


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



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

1. TIPO DE INFORME				
INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL []				
Cuota Número: 4				
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: 02 de Febrero del 2026	Fecha de terminación: 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:		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">N O</td> </tr> </table>	SI	N O
SI	N O			



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de Junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

• 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	\$ 6.900.000	\$ 2.300.000

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: 1081528742 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8823632941 Operador: Simple Fecha de pago: 22/05/2026 Periodo de pago de seguridad social: Abril

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. 04, 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..

Descripción reportada:

A. Planifique sesiones de entrenamiento de actividad física de HIDROGYM para



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

las personas mayores de los cuatro grupos (GRUPO 1-7:30 am - GRUPO 2-8:30 am - GRUPO 3- 7:00 pm - GRUPO 4-8:00 pm) correspondiente al programa de fomento deportivo. De lunes y jueves. Con modalidades que ayudan a mejorar sus capacidades, habilidades y mejora de lesiones físicas.

Evidencias y anexos:

- A. Formato Excel , sesiones de hidro gym para adulto mayor
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT1_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529061659.xlsx

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..

Descripción reportada:

- A. Apoye en la ejecución de la aero rumba del evento gym al barrio en condados del sur.
- B. Apoye en la ejecución de la aero rumba de evento gym al barrio en bonanza.
- C. Ejecute las sesiones de entrenamiento de actividad física HIDROGYM en los cuatro grupos de personas mayores de la jornada de la mañana y noche de lunes y jueves.

Evidencias y anexos:

- A. informe técnico condados del sur
- B. Formato de PDF. Asistencia



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DE VÍA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

- C. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529213940.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529214040.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT2_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529214220.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..

Descripción reportada:

- A. Asistí a la Reunión de equipo con la metodóloga Claudia.
- B. Asistí a la Reunión código de integridad expuesta por la psicóloga del imdere.
- C. Asistí a las reuniones virtuales realizadas por el medico de la institución José Santiago.

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF. Asistencia
- B. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- C. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529071400.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529072603.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT3_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529074133.pdf



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

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..

Descripción reportada:

A. Suministre de manera oportuna la información correspondiente al informe técnico de los 4 grupos de persona mayor de actividad física de HIDROGYM.

Evidencias y anexos:

- A. Formato de Excel, informe de monitor de hidrogym persona mayor
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT4_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529080446.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..



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de Junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Descripción reportada:

- A. Difundí diferentes actividades que realizó el IMDERE en mis redes sociales y en los diferentes grupos de HIDROGYM para tener una asistencia masiva de la comunidad ese día.
- B. Apoye las redes sociales del IMDERE dando me gusta para mayor visibilidad de las publicaciones de Instagram

Evidencias y anexos:

- A. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- B. Formato de PDF. Registro fotográfico.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529210240.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT5_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529213227.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..

Descripción reportada:

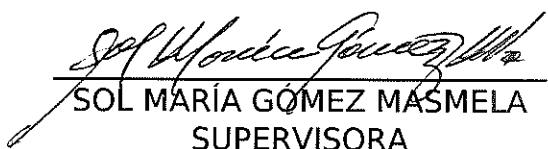
- A. Apoyo a la ejecución de las clases de hidro gym para el personal de la alcaldía los martes a las 7-.30 am con el fin de mejorar el estado físico de los trabajadores oficiales.
- B. Apoye en asistencia en el evento el coliseo Belalcázar comienza su transformación.



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Evidencias y anexos: - A. Formato de PDF. Registro fotográfico. - B. Formato de PDF. Registro fotográfico. - Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529083938.pdf - Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA4_ACT6_GD-120-10-002-0043-2026_1143825479_20260529213532.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, 09 de Junio del 2026



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revisión SS: CAROLINA VICTORIA DEVA (REVISION_SS)
 Fecha revisión SS: 09 de junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de junio del 2026

	CERTIFICACIÓN SUPERVISOR	Código: FT-GA-13
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

Jamundí - Valle del Cauca, 09 de Junio 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. 4 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 MASMELE
 SUPERVISORA
 DIRECTORA IMDERE



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

Radicado: IMDERE-20260609-GD1201000200432026-C4
 Revisado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Revision SS: CAROLINA VICTORIA DEVIA (REVISION_SS)
 Fecha revision SS: 09 de Junio del 2026
 Aprobado por: CLAUDIA PATRICIA MUÑOZ
 Fecha de aprobación: 09 de Junio del 2026

