IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE JAMUNDI	**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: 14 de Octubre 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
Teléfono: 559 92 69

Ciudad: Jamundí, Valle del Cauca

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: BRYAN SMITH ORDONEZ SOLIS.

Cédula o NIT: 1112476327 Dirección del Beneficiario: CL 7 10 22 BRR LA ESMERALDA

Teléfono: 3052546645 Correo Electrónico: brian303056@gmail.com
Ciudad: Jamundí

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO TRANSFORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS PARA EL ACCESO DE SERVICIOS DE DEPORTE, RECREACIÓN Y BIENESTAR FÍSICO A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ.

No. RPC:
No. CDP: 000265 DEL 12 DE AGOSTO DE 2026
Valor del Contrato: $9.200.000 (NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE).

Concepto: Cancelación de la cuota No. 1, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre del 2026. El contratista anexa certificado de EPS: Coosalud, Pensión: Porvenir y ARL: Positiva, legalmente exigibles a la fecha de presentación de la cuenta de cobro No. 01.

Número de Cuenta Bancaria: 91234579725, cuenta de ahorros del Banco Bancolombia.

Son: $2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE).

Bryan Ordóñez

BRYAN SMITH ORDONEZ SOLIS.
C.C. No. 1112476327 de Jamundi.

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

Radicado: IMDERE-20261014-GD1201000202582026-C1
Revisado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Revision SS: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha revision SS: 14 de Octubre del 2026
Aprobado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha de aprobación: 14 de Octubre del 2026

IMDERE 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, BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1112476327 de Jamundi, 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 establecidas en el Código Penal en su artículo 442, que me encuentro ACTIVO en mis aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, como consta en los certificados anexos a la presente, en calidad de cotizante independiente.

Dada en Jamundí - Valle del Cauca, a los 14 días del mes de Octubre del 2026.

Bryan Ordoñez

BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS.
C.C. No. 1112476327 de Jamundi.

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

Radicado: IMDERE-20261014-GD1201000202582026-C1
Revisado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Revision SS: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha revision SS: 14 de Octubre del 2026
Aprobado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha de aprobación: 14 de Octubre del 2026

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1112476327
Nombres:	BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2026-02-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	VALLE DEL CAUCA JAMUNDI

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	763640375604 - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS 2

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2026-08-12 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-09-11

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.112.476.327**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA

CER_AFL_2026030450186

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS identificado con CC. 1112476327 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999998

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2025/05/29	**Fecha inicio contrato**	2025/03/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2050/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de agosto del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12082026B1112476327O21073928.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: FT-GA-11 Fecha actualización: 14/07/2025 Versión: 2

Jamundí, 14 de Octubre del 2026

Señora:
SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Referencia: PRIMERA CUOTA DEL INFORME DE LABORES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre del 2026.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO TRANSFORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS PARA EL ACCESO DE SERVICIOS DE DEPORTE, RECREACIÓN Y BIENESTAR FÍSICO A LOS HABITANTES DEL 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:
1-Realice parrilla de intervencion del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.
2-Planifique sesiones de entrenamiento del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta parilla de intervencion en formato excell.

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

Radicado: IMDERE-20261014-GD1201000202582026-C1
Revisado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Revision SS: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha revision SS: 14 de Octubre del 2026
Aprobado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha de aprobación: 14 de Octubre del 2026

- 2-Se adjunta sesiones de entrenamiento en formato excell.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT1_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213219.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT1_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213223.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.

Descripcion:
1-Realice el registro de asistencia del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.
2-Brinde apoyo al evento CICLOVIA en el sector de la via chipaya donde se realizo intervencion por medio de aerorrumba junto a compañeros monitores del instituto.
3-Realice sesiones de entrenamiento del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta registro de asistencia en formato excell.
- 2- Se adjunta informe tecnico del evento en formato pdf.
- 3- Se adjunta formato de registro fotografico pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012101232.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012101430.pdf

- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213258.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:
1- Asistí a reunion virtual del equipo Salud & Bienestar Emocional IMDERE con el metodologo Jose Luis Bermudez donde revisamos obligaciones contracactuales.
2- Asistí a reunion virtual convocada por el Instituto donde se trato el tema de acompañamiento y desarrollo de comparsa para el desfile inagural de la feria del municipio de Jamundi valle del cauca.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta acta de la reunion en formato pdf.
- 2-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT3_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012102627.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT3_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213338.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:
1-Realice informe tecnico monitor para el IMDERE.
2- Realice informe tecnico de cobertura equipo biomedico IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta informe tecnico monitor en formato excell.
- 2-Se adjunta informe de cobertura en formato excell.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT4_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213419.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT4_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213436.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:
1-Realice difusion de la diferente oferta de imdere para la comunidad de Jamundi Valle del Cauca.
2- Reacione y comente en redes sociales a la informacion de la oferta del IMDERE para la comunidad Jamundeña.

Evidencias y anexos:

- 1-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- 2-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT5_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213535.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT5_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213625.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:
1-Realicé acompañamiento en el desfile inagural de comparsas de la feria de jamundi valle del cauca.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT6_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012104010.pdf

Cordialmente,

Bryan Ordoñez

BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS.
C.C. No. 1112476327 de Jamundi.

IMDERE 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 [ ] Cuota Número: 1		
2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
Contrato No. GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre del 2026.		
Nombre completo: BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS		
Documento de identificación: 1112476327 de Jamundi.		
Nombre del supervisor: SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA.		
Dependencia: IMDERE		
Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ - IMDERE, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO TRANSFORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS PARA EL ACCESO DE SERVICIOS DE DEPORTE, RECREACIÓN Y BIENESTAR FÍSICO A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ.		
3. INFORME JURÍDICO		
Fecha de inicio: 08 de Septiembre del 2026	Fecha de terminación: 31 de Diciembre 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: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.200.000)		
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
$ 9.200.000	$ 2.300.000	$ 0	$ 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: N.A. No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: N.A. Operador: N.A. Clave: N.A. Usuario: N.A. Fecha de Pago: N.A. Periodo de pago seguridad social: N.A. Certificado de afiliación a EPS, pensión y ARL: Con fundamento en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, el cual exige el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral a los trabajadores independientes teniendo en cuenta los ingresos percibidos durante el periodo de cotización del mes anterior, circunstancia que para este caso no aplica, ya que no se percibieron honorarios en este periodo, se aporta certificado de afiliación a EPS, Fondo de Pensiones y ARL.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto del supervisor: Certifico que BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS cumplió con el objeto del contrato No. GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre del 2026 correspondiente a la cuota No. 01, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

1. Se verificó y se deja constancia de que el 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:
1-Realice parrilla de intervencion del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.
2-Planifique sesiones de entrenamiento del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta parilla de intervencion en formato excell.
- 2-Se adjunta sesiones de entrenamiento en formato excell.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT1_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213219.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT1_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213223.xlsx

2. Se verificó y se deja constancia de que el 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:
1-Realice el registro de asistencia del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.
2-Brinde apoyo al evento CICLOVIA en el sector de la via chipaya donde se realizo intervencion por medio de aerorrumba junto a compañeros monitores del instituto.
3-Realice sesiones de entrenamiento del grupo de actividad fisica y adulto mayor de la villa olimpica IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta registro de asistencia en formato excell.
- 2- Se adjunta informe tecnico del evento en formato pdf.
- 3- Se adjunta formato de registro fotografico pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012101232.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012101430.pdf
- Evidencia adjunta 3: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT2_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213258.pdf

3. Se verificó y se deja constancia de que el 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:
1- Asistí a reunion virtual del equipo Salud & Bienestar Emocional IMDERE con el metodologo Jose Luis Bermudez donde revisamos obligaciones contracactuales.
2- Asistí a reunion virtual convocada por el Instituto donde se trato el tema de acompañamiento y desarrollo de comparsa para el desfile inagural de la feria del

municipio de Jamundi valle del cauca.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta acta de la reunion en formato pdf.
- 2-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT3_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012102627.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT3_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213338.pdf

4. Se verificó y se deja constancia de que el 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:
1-Realice informe tecnico monitor para el IMDERE.
2- Realice informe tecnico de cobertura equipo biomedico IMDERE.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta informe tecnico monitor en formato excell.
- 2-Se adjunta informe de cobertura en formato excell.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT4_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213419.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT4_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213436.xlsx

5. Se verificó y se deja constancia de que el 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:
1-Realice difusion de la diferente oferta de imdere para la comunidad de Jamundi Valle del Cauca.
2- Reacione y comente en redes sociales a la informacion de la oferta del IMDERE para la comunidad Jamundeña.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- 2-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT5_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213535.pdf
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT5_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261013213625.pdf

6. Se verificó y se deja constancia de que el 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:

IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE JAMUNDI	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: FT-GA-12
		Fecha actualización: 14/07/2025
		Versión: 2

1-Realicé acompañamiento en el desfile inagural de comparsas de la feria de jamundi valle del cauca.

Evidencias y anexos:
- 1-Se adjunta registro fotografico en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA1_ACT6_GD-120-10-002-0258-2026_1112476327_20261012104010.pdf

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

1. RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

2. FIRMAS RESPONSABLES

SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Jamundí, 14 de Octubre del 2026

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

Jamundí – Valle del Cauca, 14 de Octubre del 2026

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO No. GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre del 2026

CERTIFICA

Que, de acuerdo con los términos y obligaciones establecidos en el contrato GD-120-10-002-0258-2026 del 07 de Septiembre 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. 1 al señor BRYAN SMITH ORDOÑEZ SOLIS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1112476327 de Jamundi, 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-20261014-GD1201000202582026-C1
Revisado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Revision SS: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha revision SS: 14 de Octubre del 2026
Aprobado por: JOSE LUIS BERMUDEZ GONZALEZ
Fecha de aprobación: 14 de Octubre del 2026