IMDERE INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE JAMUNDÍ	**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: 23 de julio 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: ALEXANDER CAMPAZ MORENO.
Cédula o NIT: 94514310 Dirección del Beneficiario: CL 41 4 B 42 BRR LAS DELICIAS
Teléfono: 3142996284 Correo Electrónico: rojo-fuerte2011@hotmail.es Ciudad: Jamundí
INFORMACIÓN CONTRACTUAL
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE FÚTBOL COGNITIVO 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: 000085 DEL 02 DE FEBRERO DEL 2026 No. CDP: 000071 DEL 14 DE ENERO DEL 2026 Vr. del Contrato: $11.500.000 (ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE).
Concepto: Cancelación de la cuota No. 5 y final, correspondiente al contrato de prestación de servicios No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026. El contratista anexa planilla del mes de Junio de 2026, con número de planilla 1083094179, referencia de pago 488874913, número de CUS 488874913, fecha de pago 17/07/2026, y legalmente exigible a la fecha de presentación de la cuenta de cobro No. 05 y final. Número de Cuenta Bancaria: 180609612, cuenta de ahorros del Banco de Bogota.
Son: $2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE).
ALEXANDER CAMPAZ M. ALEXANDER CAMPAZ MORENO. C.C. No. 94514310 de Cali.

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, ALEXANDER CAMPAZ MORENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94514310 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 ACTIVO en mis aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, como consta en la planilla No. 1083094179, CUS 488874913, con fecha de pago del 17 de Julio del 2026, correspondiente al periodo de cotización Junio, certificados anexos a la presente en calidad de cotizante independiente.

Dada en Jamundí - Valle del Cauca, a los 23 días del mes de Julio del 2026.

ALEXANDER CAMPAZ M.

ALEXANDER CAMPAZ MORENO.
C.C. No. 94514310 de Cali.

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

Radicado: IMDERE-20260723-GO1201000200752026-CS
Revisado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 23 de Julio del 2026
Aprobado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 23 de Julio del 2026

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 03:10:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081967906

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 26/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER CAMPAZ MORENO		
Documento	CC94514310	**Dirección**	CL 38 #7 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4027802
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**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	IBG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CCF	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 94514310	ALEXANDER CAMPAZ MORENO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS012) CONFENALCO VALLE EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 505.300

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	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 8.700	$ 517.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-26, 03:08:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	ALEXANDER CAMPAZ MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 94514310
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081967906
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	424436651
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 517.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 4.800
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 218.900	$ 3.700
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.200	$ 200
		SubTotales:		$ 508.300	$ 8.700
		Total a Pagar:			$ 517.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2026-07-17, 11:14:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083094179

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 17/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER CAMPAZ MORENO		
Documento	CC94514310	**Dirección**	CL 38 #7 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4027802
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**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 A 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 94514310	ALEXANDER CAMPAZ MORENO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCIÓN	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS012) CONFENALCO VALLE EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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 Educacion	(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	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 5.300	$ 513.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-17, 11:13:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	ALEXANDER CAMPAZ MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 94514310
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083094179
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	488874913
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 513.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 2.900
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 218.900	$ 2.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.200	$ 100
			SubTotales:	$ 508.300	$ 5.300
			Total a Pagar:		$ 513.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

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

Jamundí, 23 de Julio del 2026

Señora:
SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE.

Referencia: QUINTA CUOTA Y FINAL DEL INFORME DE LABORES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE FÚTBOL COGNITIVO 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:
1.Planifiqué sesiones de entrenamiento para los grupos enfocados en semilleros deportivos de Futbol sala, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional.
2.Realicé listado de asistencia de las sesiones de entrenamiento de los semilleros deportivos de futbol Sala

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

Radicado: IMDERE-20260723-GD120100020075 2026-CS
Revisado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 23 de julio del 2026
Aprobado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 23 de julio del 2026

Evidencias y anexos:
- 1.Formato Excel de sesiones de entrenamiento para el grupo de semilleros Futbol sala.
- 2.Listado de asistencia en formato Excel
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT1_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140233.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT1_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140248.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.Asistí a la actividad "Juegos Intercolegiados 2026 Futbol sala" realizando juzgamiento y apoyo logístico.

Evidencias y anexos:
- 1. Registro fotográfico de la actividad en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT2_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722161746.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 la reunión virtual con metodólogo Carlos Victoria sobre temas de eventos deportivos a apoyar y su correcta ejecución en campo para la ultima cuota del primer semestre 2026.

Evidencias y anexos:
- 1. Informe técnico de reunión equipo monitores en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT3_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140335.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.Diligencié el informe de indicadores de cobertura y seguimiento de los grupos Semilleros Futbol sala.

Evidencias y anexos:
- 1.Formato excel informe de indicadores y cobertura semilleros Futbol sala.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT4_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140404.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.Brindé apoyo en la difusión de los programas y actividades promocionadas por el IMDERE desde las redes sociales durante este periodo.

Evidencias y anexos:
- 1.Archivo en formato pdf de los flayer publicitarios.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT5_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722135716.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. Realice sesiones de entrenamiento en la disciplina de futbol para los diferentes grupos de semilleros.

Evidencias y anexos:
- 1. Registro fotográfico de sesiones de entrenamiento disciplina de futbol.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT6_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722161041.pdf

Cordialmente,

ALEXANDER CAMPAZ M.
ALEXANDER CAMPAZ MORENO.
C.C. No. 94514310 de Cali.

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 [ ] INFORME FINAL [X] Cuota Número: 5 y final		
2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN		
Contrato No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026.		
Nombre completo: ALEXANDER CAMPAZ MORENO		
Documento de identificación: 94514310 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 FÚTBOL COGNITIVO 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	SI	N

copia legible de los siguientes documentos:		O
● 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	$ 9.200.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales:	No. Planilla: 1083094179 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 488874913 Operador: Simple Fecha de pago: 17/07/2026 Periodo de pago de seguridad social: Junio

5. INFORME TÉCNICO

Concepto del supervisor: Certifico que ALEXANDER CAMPAZ MORENO cumplió con el objeto del contrato No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026, correspondiente a la cuota No. 05 y final, 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.Planifiqué sesiones de entrenamiento para los grupos enfocados en semilleros deportivos de Futbol sala, en el marco de los programas correspondientes a la oferta institucional.
2.Realicé listado de asistencia de las sesiones de entrenamiento de los semilleros deportivos de futbol Sala

Evidencias y anexos:
- 1.Formato Excel de sesiones de entrenamiento para el grupo de semilleros Futbol sala.
- 2.Listado de asistencia en formato Excel
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT1_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140233.xlsx
- Evidencia adjunta 2: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT1_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140248.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.Asistí a la actividad "Juegos Intercolegiados 2026 Futbol sala" realizando juzgamiento y apoyo logístico.

Evidencias y anexos:
- 1. Registro fotográfico de la actividad en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT2_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722161746.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 la reunión virtual con metodólogo Carlos Victoria sobre temas de eventos deportivos a apoyar y su correcta ejecución en campo para la ultima cuota del primer semestre 2026.

Evidencias y anexos:
- 1. Informe técnico de reunión equipo monitores en formato pdf.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT3_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140335.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.Diligencié el informe de indicadores de cobertura y seguimiento de los grupos Semilleros Futbol sala.

Evidencias y anexos:
- 1.Formato excel informe de indicadores y cobertura semilleros Futbol sala.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT4_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722140404.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.Brindé apoyo en la difusión de los programas y actividades promocionadas por el IMDERE desde las redes sociales durante este periodo.

Evidencias y anexos:
- 1.Archivo en formato pdf de los flayer publicitarios.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT5_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722135716.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:
1. Realice sesiones de entrenamiento en la disciplina de futbol para los diferentes grupos de semilleros.

Evidencias y anexos:
- 1. Registro fotográfico de sesiones de entrenamiento disciplina de futbol.
- Evidencia adjunta 1: EVIDENCIA_1_CUOTA5_ACT6_GD-120-10-002-0075-2026_94514310_20260722161041.pdf

Recibo a satisfacción de servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia de recibo a satisfacción, por parte del IMDERE, de los servicios

prestados en el contrato No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026.

Constancia de paz y salvo: El contratista, a la fecha del presente informe, no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del IMDERE, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo, se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

1. RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO

El contratista acreditó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al mes de Junio, con fecha de pago 17/07/2026.

En caso de presentarse alguna irregularidad y esta ser verificada por parte del Instituto, las entidades públicas deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante la vigencia del contrato, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. El incumplimiento de estas obligaciones podría dar lugar a la terminación del contrato.

En caso de que el contratista no cumpla esta obligación, el supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin de que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

2. FIRMAS RESPONSABLES

SOL MARÍA GÓMEZ MASMELA.
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE.

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Jamundí, 23 de Julio del 2026

IMDERE 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, 23 de Julio del 2026

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO No. GD-120-10-002-0075-2026 del 30 de Enero del 2026

CERTIFICA

Que, de acuerdo con los términos y obligaciones establecidos en el contrato GD-120-10-002-0075-2026 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. 5 y final al señor ALEXANDER CAMPAZ MORENO, identificado con cédula de ciudadanía No. 94514310 de Cali, por haber cumplido los compromisos pactados, 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 MARIA GOMEZ MASMELA
SUPERVISORA
DIRECTORA IMDERE.

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

Radicado: IMDERE-20260723-GD120100200752026-C5
Revisado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Revision SS: SORAYA ISABEL CASTILLO
Fecha revision SS: 23 de Julio del 2026
Aprobado por: CARLOS FELIPE VICTORIA MUÑOZ
Fecha de aprobación: 23 de Julio del 2026