142/18

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	HOJA DE RUTA PARA PAGO			
	Código: FR-GFI-36	Vigencia: 18/02/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

CONTRATISTA	ANDERSON BAHAMON CORREA	CONTRATO Nº 290 del 2023
Fecha de radicación (Tesorería)		

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N.A.
Informe de actividades contractuales y anexos (Paginado).			
Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago.			
Documento soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura.			
Soporte de pago de seguridad social			

Vo. Bo. Coordinador de programa _____

2. REVISIÓN POR DIRECTOR DE PROYECTO (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N.A.
Dentro del Informe de actividades cumple con las obligaciones del contrato.			
Se cumple con el porcentaje de avance dentro del periodo del informe.			

Vo. Bo. Director de Proyecto _____

3. DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA	SI	NO	N.A.
Informe Unificado de contrato y anexos (Paginado).	X		
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago	X		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura.	X		
Registro Único Tributario (RUT) (Primer pago)	X		
Soporte de pago de seguridad social	X		
Certificación de Declarante de Impuesto de Renta	X		
Certificación bancaria (Solo primer pago)	X		
Certificación dependientes en la Retención de la Fuente (Primer pago)	X		
Paz y Salvo de almacén (Último pago)			X
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. (Último pago)			X
Acta de terminación de contrato (Último pago)			X
Acta de liquidación de contrato (Último pago)			X

Vo. Bo. Apoyo de la subdirección _____

Revisión contabilidad _____ MIYEV.

Revisión área contratación _____

INFORME UNIFICADO DE AVANCE DEL CONTRATO. PAGO NO 01 DEL 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2023	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No	290 DE 2023.
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	PRESTACÍON DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA SIN LIMITES DEL ÁREA DE RECREACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO-IMDER.
CONTRATISTA	ANDERSON BAHAMON CORREA
CC O NIT	1.121.845.281 DE VILLAVICENCIO
VALOR	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.600.000).
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES.
NÚMERO DE CDP	369 DEL 14 DE JULIO DE 2023
NÚMERO DE RP	371 DEL 17 DE JULIO DE 2023
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE NOVIEMBRE DE 2023
PRORROGA Y/O ADICIÓN Y/O SUSPENSIÓN Y REINICIO	
PRORROGA (TIEMPO)	N/A
ADICIÓN EN VALOR	N/A
NÚMERO DE CDP	N/A
NÚMERO DE RP	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA	
Valor inicial del contrato	$ 9.600.000
Anticipo	N/A
Adición de recursos	N/A
Valor a cobrar en el presente informe	$ 2.400.000
Porcentaje de ejecución	25.00%
Valor pendiente por ejecutar	$ 7.200.000
Porcentaje pendiente por ejecutar	75.00%
Valor total del Contrato	$ 9.600.000

RELACIÓN DE PAGOS RECIBIDOS		
PERIODO	**PORCENTAJE**	**VALOR**
Primer Periodo	25.00 %	$ 2.400.000
Segundo Periodo	N/A	N/A
Tercer Periodo	N/A	N/A
Cuarto Periodo	N/A	N/A

AVANCE FÍSICO	
Avance Físico periodo **01**	25.00 %
Avance Físico Acumulado	25.00 %

GARANTÍA DEL CONTRATO		
Compañía Aseguradora		N/A
Póliza cumplimiento No		N/A
Póliza RCE		
AMPAROS	**PORCENTAJE**	**VIGENCIA**
Cumplimiento del contrato		N/A
Salarios y prestaciones sociales		N/A
Calidad del servicio		N/A

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones Específicas Contractuales	Actividades ejecutadas periodo N.° **01**
1. Elaborar conjuntamente con el coordinador de área o enlace el plan de clase mensual de las sesiones a realizar en el programa sin límites. PRODUCTO ENTREGABLE: **Plan de clase mensual.**	Se realizó el plan de clases de acuerdo a la población beneficiada durante el periodo ***17 de Julio al 16 de Agosto*** del 2023. ***Anexo: Plan de clase mensual.***
2. Conformar 1 grupo regular, con un mínimo de 20 beneficiarios en el sector designado por el coordinador del área o enlace, realizando dos (02) sesiones semanales. PRODUCTO ENTREGABLE: **Fichas de caracterización (inscripción) de la población beneficiada, certificación de la JAC (junta de acción comunal), institución, fundación o corporación**.	Durante el periodo del 17 de julio al 16 de agosto se conformó el grupo regular; Sector Vanguardia en la institución ***AYUDANDO A VIVIR EAT***. ***Anexo: Certificación de la entidad.***

3. Realizar acompañamiento una (1) vez al mes un grupo no regular con el fin de promover actividades lúdicas y recreativas PRODUCTO ENTREGABLE: **Planilla de asistencia y evidencia fotográfica.**	Llevó a cabo el acompañamiento a grupo no regular el día 26 de Julio desde las 8:30 am en el SENA. ***Anexo: Planilla de asistencia FR-DIE-04*** ***Anexo: Evidencia fotográfica.***
4. Apoyar la realización de actividades de recreación gestionadas por la coordinación y enlace del área de recreación del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION – IMDER, con las diferentes instituciones, corporaciones, fundaciones y Juntas de Acción Comunal, entre otros. PRODUCTO ENTREGABLE: **Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.**	El 28 de Julio del 2023 se realizó ***actividad recreativa a los estudiantes sede sordos colegio la esperanza - Avenida 40*** desde las 7:00 am a 9:00 am. ***Anexo: Evidencia fotográfica - Planilla de asistencia formato FR-DIE-04.*** Se realizó el 28 de Julio ***actividad recreativa a los estudiantes de la sede ICCE*** desde las 10:00 am. ***Anexo: Evidencia fotográfica - Planilla de asistencia formato FR-DIE-04***
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas por el director, subdirector, coordinador del área de recreación, coordinador enlace. PRODUCTO ENTREGABLE: **Planilla de asistencia.**	Asistió el 21 de Julio a ***CAPACITACION DINAMICA LEVANTAMIENTO DE CARGA E HIGIENE POSTURAL*** desde las 8:00 am ***ANEXO Planilla de asistencia FR-DIE-04.*** Asistió el día 16 de agosto a la ***Reunión General Área Recreación*** de 8:00 a 9:00 am. ***Anexo: Planilla de asistencia formato FR-DIE-04.*** Asistió el día 16 de agosto a la ***Capacitación en Salud Mental*** de 7:00 a 8:00 am. ***Anexo: Planilla de asistencia formato FR-DIE-04.***
6. Utilizar las herramientas suministradas por el observatorio del INSTITUTOMUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO – IMDER, reportando el cargue de la población beneficiada a la plataforma PPDRAF de las actividades regulares. (grupo de atención) e irregulares (mínimo 50 beneficiario en el mes) que se realicen desde el área de recreación. PRODUCTO ENTREGABLE: **Certificado de cumplimiento emitido por el**	Se utilizó las herramientas suministradas por el observatorio del Instituto Municipal de Deporte y Recreación IMDER evidenciando la población atendida. ***ANEXO Certificado emitido por el observatorio.***

observatorio del mes correspondiente.	
7. Brindar apoyo en el cierre de todas las recreo vías que se realicen en el mes, llevando a cabo el control y devolución de los implementos suministrados por el almacén. PRODUCTO ENTREGABLE: **lista de asistencia, evidencia fotográfica.**	Apoyó la ***recreó vía día 23 de Julio*** del 2023 en cierre y control, devolución de implementos ***Anexo: Evidencia fotográfica - Planilla de asistencia formato FR-DIA-04*** Se apoyó ***recreó vía el día 13 Agosto*** del 2023 en cierre y control, devolución de implementos ***Anexo: Evidencia fotográfica - Planilla de asistencia formato FR-DIA-04*** **Nota:** El **día 30 de Julio** me encontraba hospitalizado, el ***día 6 de agosto*** con incapacidad medica después de salir de hospitalización. ***Anexo: Documentación medica***
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual. PRODUCTO ENTREGABLE: **Documentos asociados al objeto del contrato.**	Se asistió el día 24 de Julio al ***FORO DE CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD "COFREM"*** ***Anexo: Planilla de asistencia formato FR-DIE-04.***
	El informe anterior presenta una relacion de actividades en cumplimiento del contrato No. 290 del 2023, cuyo periodo de ejecucion comprende desde el **17 de Julio de 2023 hasta el 16 de Noviembre de 2023,** es preciso mencionar que dentro del periodo comprendido entre el el **17 de Julio de 2023 al 16 de Agosto de 2023,** fue desifnado como supervisor el doctor FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES, quienes luego de realizar una revision, afirmamos que el contratista cumplió todas las obligaciones del contrato.
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	N/A
COMPONENTE LOGÍSTICO OPERATIVO	N/A
OBSERVACIONES:	N/A.
RECOMENDACIONES:	N/A

SEGURIDAD SOCIAL	
Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral	• Planilla: Julio No. 7891240807 de 2023.

ANEXOS

- Hoja de ruta
- Informe Unificado
- Recibo de satisfacción y viabilidad
- Soporte para la procedencia de costo
- Soporte de obligación 1: *Plan de clase mensual.*
- Soporte de obligación 2: *Certificación de la entidad.*
- Soporte de obligación 3: Planilla de asistencia y evidencia fotográfica.
- Soporte de obligación 4: *Planilla de asistencia y evidencia fotográfica.*
- Soporte de obligación 5: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.
- Soporte de obligación 6: *Certificado emitido por el observatorio.*
- Soporte de obligación 7: *Lista de asistencia, evidencia fotográfica.*
- Soporte de obligación 8: *Documentos asociados al objeto del contrato.*
- Rut
- Carta de retención en la fuente.
- Carta dependiente
- Certificación bancaria
- Pago de planilla de seguridad social: Julio No. 7891240807 de 2023.

El presente informe se rinde 22 AGO 2023

FIRMA
ANDERSON BAHAMON CORREA
CC. 1.121.845.281 de Villavicencio.

FIRMA
FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Técnico

FIRMA
JAIME ANDRES GALVIS CASTELBLANCO
Coordinador de Recreación.

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER			
	PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA			
	PLAN DE CLASE			
	Código: FR-DRA-03	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

ÁREA	Discapacidad	PROGRAMA	Sin Limites	CICLO DE VIDA	Joven
FORMADOR	ANDERSON BAHAMON CORREA			PERIODO	Del 17 Julio al 16 de Agosto del 2023

EJE TEMATICO	SEMANA1	JUEGOS Y ESTIMULACION COMO ESTRATEGIA DE IIDENTIFICACION DE LA POBLACION ATENDIDA, TRABAJO DE PROPIOCEPCION
	SEMANA2	ADAPTACION A EL ACODICIONAMIENTO ADAPTADO CON CONDICIONES ESPECIALES
	SEMANA3	SESIONES DE ACONDICIONAMIENTO CON ENFOQUE RECREATIVO
	SEMANA4	ACONDICIONAMIENTO FISICO ADAPTADO CON ENFASIS EN CAPACIDADES CONDICIONALES GENERALES
	SEMANA5	SESIONES PREDEPORTIVAS Y RECREATIVAS A LA POBLACION

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1 17/07/2023 al 23/07/2023	INICIAL		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		
	CENTRAL		circuito de acinducionamiento fisico.		senderismo ecologico con dinamicas pedagogicas		
	FINAL		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		
SEMANA 2 24/07/2023 al 30/07/2023	INICIAL		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		
	CENTRAL		juegos predeportivos		senderismo ecologico con pautas de flexibilidad		
	FINAL		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		
SEMANA 3 31/07/2023 al 06/08/2023	INICIAL		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		
	CENTRAL		se realizo acercamiento con la entidad beneficiada, proponiendo el programa y fechas de intervencion		senderismo ecologico con dinamicas pedagogicas		
	FINAL		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		
SEMANA 4 07/08/2023 al 13/08/2023	INICIAL		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo		
	CENTRAL		juegos predeportivos		senderismo ecologico en el sector de la funcacion .		
	FINAL		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.		
SEMANA 5 14/08/2023 al 16/08/2023	INICIAL		Movilidad articular dinamica - elevacion de la temperatura - estiramiento preventivo				
	CENTRAL		circuito fisicio integral				
	FINAL		vuelta a la calma, estiramiento preventivo - retroalimentacion.				

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST	N/A
RECURSOS	Balones, lasos, conos, aros, sonido.
GRUPO DE FOCALIZACION	AYUDANDO A VIVIR
OBSERVACIONES	En el presente periodo se inicia actividades de sesiones a la funcacion enseñando a vivir ubicada en el sector de vanguarda de villavicencio, presento complicaciones de salud en las cuales se anexa documento de evidencia.

FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):	FIRMA DE QUIEN REVISA:	FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:
Anderson Bahamon Correa		
Nombre: ANDERSON BAHAMON CORREA	Nombre: JHONATAN ENCISO	Nombre: FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Fecha:	Fecha:	Fecha:

AYUDANDO A VIVIR EAT

Descubre la grandeza dejando huella en el corazón de un niño

Villavicencio, 16 de julio de 2023

Señores
IMDER
Villavicencio

Cordial saludo,

Certifico que el señor Anderson Bahamon Correa identificado con **cédula** de ciudadanía No. 1.121.845.281 de la ciudad de Villavicencio – Meta, se da inicio a las actividades, con los usuarios que se encuentran bajo la modalidad de inclusión en nuestra IPS Ayudando a Vivir EAT. Estas actividades las viene desarrollando el señor Anderson Bahamon en el presente año, los días martes y jueves en el horario de 8:30 a.m. a 10:00 a.m.

Lo anterior, con la potestad del programa de recreación sin límites de la política pública de deporte DRAF del Instituto Municipal de Deporte IMDER Villavicencio, en la que logra impactar a los usuarios de la IPS Ayudando a Vivir EAT, que presentan discapacidad y que se encuentran en el programa de inclusión y desde la recreación que se sustenta en el Artículo 13 de la Constitución Política **<<Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica. El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan>>.**

Atentamente,

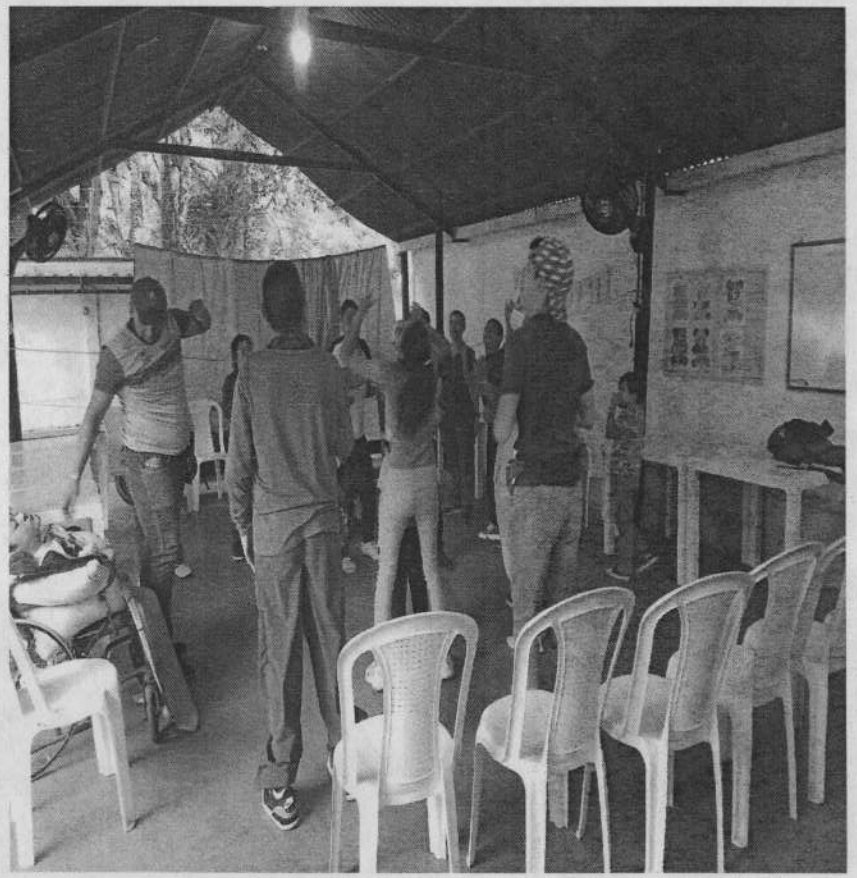
JANNETH CONSTANZA GARNICA LOZADA
Directora Ejecutiva

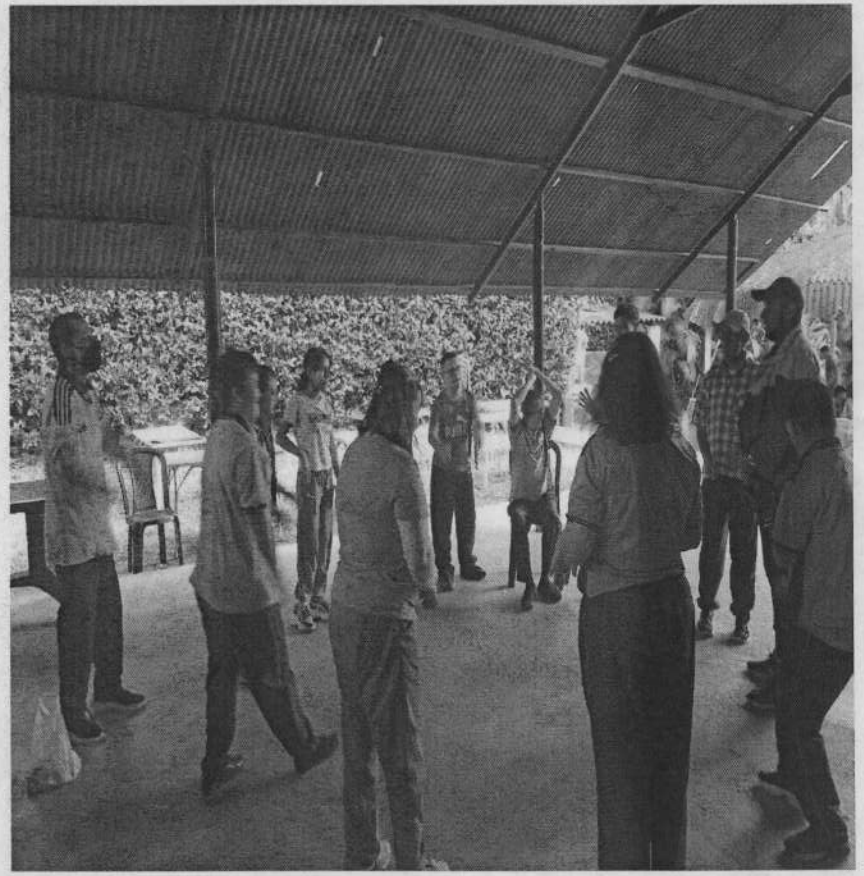
Sector Club de Tenis, Finca Villa Luna Vereda Vanguardia
Cel. 321 410 4716
www.ayudandoavivireat.com
avivir2008@hotmail.com

OBLIGACION 2 - GRUPO REGULAR.

Conformar 1 grupo regular, con un mínimo de 20 beneficiarios en el sector designado por el coordinador del área o enlace, realizando dos (02) sesiones semanales. PRODUCTO ENTREGABLE: **Fichas de caracterización (inscripción) de la población beneficiada, certificación de la JAC (junta de acción comunal), institución, fundación o corporación**.

10/08/2023 GRUPO AYUDANDO A VIVIR Evidencia fotográfica 15/08/2023 GRUPO AYUDANDO A VIVIR





IMDER

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___ REUNIÓN___ OTRO___	8:30 AM - 11:30 AM	MIERCOLES 26 JULIO 2023

COORDINADOR DEL EVENTO	TEMA(S) TRATADO(S)
JONATAN ENCISO	OFERTA LABORAL SIN LIMITES EN EL SENA

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Anderson Bahamon Correa	1121845281	CPS	0/0/0/0	
Daniel Macón	1124407038	CPS	— o — o —	
Gladys Amparo Becerra Cano	40.393.806	CPS	— o — o —	
Angelica Peña	1121910552	CPS	— o — o	*Angelica P
Leonel Rodriguez	1796605	ctr	—	
JONATHAN ENCISO.	80073707	Cont Sin Limites	Kotlas00@hotmail.com	

Powered by CamScanner

OBLIGACION 3

Realizar acompañamiento una (1) vez al mes un grupo no regular con el fin de promover actividades lúdicas y recreativas PRODUCTO ENTREGABLE: **Planilla de asistencia y evidencia fotográfica.**



IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___ REUNIÓN___ OTRO X	10:00 a 12:00	Julio 28 - 2023
COORDINADOR DEL EVENTO	**TEMA(S) TRATADO(S)**	
Jhonatan Enciso	Actividad Recreativa. Sede Ice	

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Yeguid Rodriguez	17966605	Contratista	—	
Yolman Franco G.	18.255.340	Contratista	—	
JAVIER HERRERA	17325311	CONTRATISTA	—	
Amparo Hernandez	1121879317	Contratista	—	Amparo Hernandez
Leonel Cifuentes Rico	17340.673	contratista	—	
Diego Alejandro Cañas Chaves	1121825579	Contratista	—	DIEGO CAÑAS
Yefferson Nadier Aguirre C.	1.121.917.989	contratista		
Anderson Dahiman Correa	1121815281	CPS	10/0/0/0/0/0/0	
David Chacón Castaño	1121909038	CPS	—	
Angelica Peña Gutierrez	1121910552	Contratista		Angelica P.
Yuri Nieves A.	1730542	contratista	—	
Gladys Becerra	40593806	CPS	—	

Powered by CamScanner

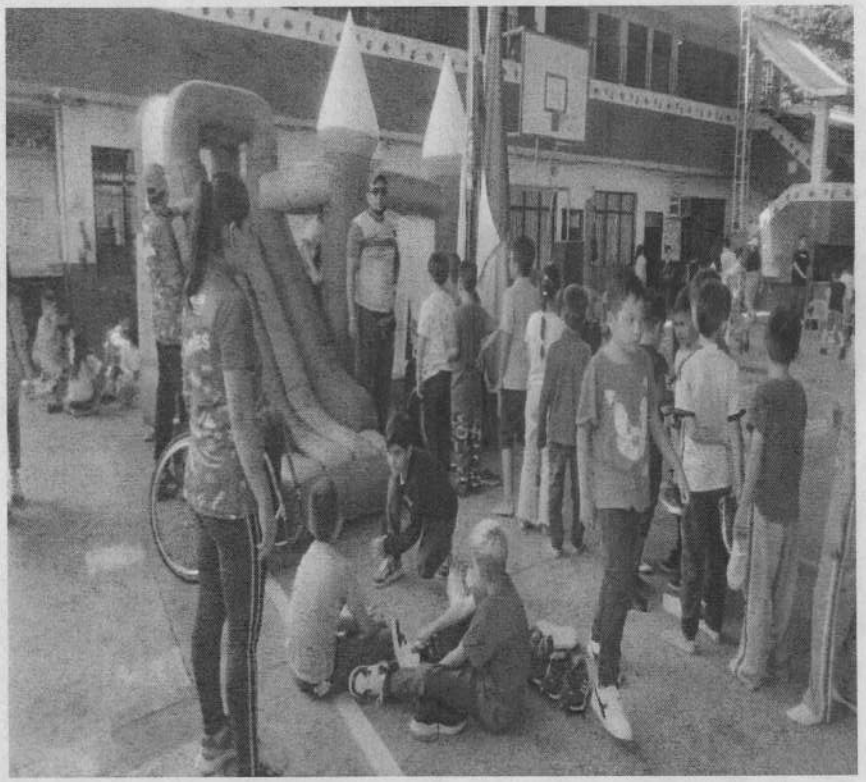
OBLIGACION 4

Apoyar la realización de actividades de recreación gestionadas por la coordinación t enlace del área de recreación del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION – IMDER, con las diferentes instituciones, corporaciones, fundaciones y Juntas de Acción Comunal, entre otros. PRODUCTO ENTREGABLE: **Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.**

28/07/2023 APOYO RECREATIVO ICCE



28/07/2023 APOYO RECREATIVO SORDOS AVENIDA 40



IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO

CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___
REUNIÓN___ OTRO X

HORARIO: 8:00 a 9:00 AM

FECHA DEL EVENTO: Julio 28-2023

COORDINADOR DEL EVENTO: Jhonatan Enciso.

TEMA(S) TRATADO(S): Actividad Recreativa Sede Sordos Av. 40

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Amparo Hernández	1121879317	Contratista	— o — o —	Amparo Hernandez
Gloria Helena Fuentes	40285387	contratista	— o —	Gloria Fuentes
Leonel Cifuentes Rizo	17340.673	contratista	—	
Diego Alejandro Cano Chaves	1121825579	Contratista	— o — o —	Diego Canas
Yaneth Nuñez A.	47730542	contratista	—	
Angelica Peña Gutierrez	1121910552	Contratista		Angelica P.
Lenid Rodriguez	17266605	Contratista	—	
Yolman Franco	18.255.340	Contratista	—	Yolman
Yeferson Aguilar Cadena.	1.121.917.984.	" " "	—	Yeferson.
Anderson Echeverry Correa	1121845281	CPS	0/0/0/0/0/0	
Jessica Rocio Muñoz Sibo	1121880938	Contratista	—	
Gladys Amparo Becerra C.	40393.804	CPS	—	

Powered by CamScanner

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN X REUNIÓN___ OTRO___	08.00 AM.	21 JULIO 2023

COORDINADOR DEL EVENTO	TEMA(S) TRATADO(S)
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CAPACITACION DINAMICA LEVANTAMIENTO DE CARGA E HIGIENE POSTURAL

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Paula Alejandra Charón Caballos	1007419062	Contratista	— o —	Alejandra Ch.
Liz Elena Rojas Silva	40 440 265	Contratista	— o —	
Laura Alejandra Mayorga C	1121923291	Contratista	— o —	
Blanca Mireya Jimenez	30055325	contratista	— o —	
Jaime Andres Galvis C.	86074797	Coordinador	balsarito91836@gmail.com	
Anderson Bahamon Correa	1121845291	CPS	10/0/0/4/010	
Mauricio Nuñez AT	41730542	Contratista		
Carolina Forero Zambrano.	1.121.825987	Contratista	— o —	
J Alejandro Narváez Vásquez	1.073.153.299	Coor Enlace	jhan.narvaez@unillanos	
Gloria. Helena. Puentes.	40285387	contratista	o —	Gloria Puentes
Amparo Hernandez	1121879317	Contratista	— o — o —	Amparo Hernandez
Alba Lucia Rodriguez	1.055.206.301	Contratista	— o — o —	
Jhoan Esteban Martinez López	1006869578	Contratista	— / — / —	
JONATAN ENCISO	86073707	COOR SIN LIMITES	— c — o —	

IMDER

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___ REUNIÓN X OTRO___	8:05-9:10 AM	16-Agosto-2023

COORDINADOR DEL EVENTO	TEMA(S) TRATADO(S)
Jaime Andres Galvis	Reunion General Área Recreación

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Diego Alejandro Cuevas	1121825579	Contratista		Diego Cuevas
Carlos Andres Gonzalez Zaguedra	1121959300	CPS		
Daniel alberto anaya	86072937	Contratista		DAA
Jessica Rocio Meneses Silva	1121880938	Contratista		
Laura Valentina Valencia M	1193072602	contratista		laura valencia
Sebastian Avila Espitia	1.121926956	Contratista		
Andres Ocampo Salcedo	T.0006901591	Contratista		Andres Ocampo
Carlos Mario Alvarez Amariles	1121948730	Contratista		
Andres Felipe Medina G.	1121962992	Coordinador		
Anderson Bahamon Correa	1121845281	CPS		

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolivar
Teléfono (+57) 663 10 62
Email: pqrsd@imdervillavicencio.gov.co
Página web: https://www.imdervillavicencio.gov.co

Villavicencio

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 8	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN X REUNIÓN___ OTRO___	7:00 -8:00 AM	16/Agosto/2023

COORDINADOR DEL EVENTO	TEMA(S) TRATADO(S)
Reiber Jhon Feria	Capacitación en Salud Mental

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Alejandro Moreno Vaca	7727966625	Contratista		Alejandro M.
Daniel Chacon	1121909038	CPS		
Jefferson Aguirre Cadena	1121912989	CPS		
Diego Baquero	1121886922	CPS		
Angelica Peña	1121910552	CPS		
Anderson Echeverry Correa	1121345281	CPS		
Juan Sebastian Avila E	1.121926956	Contratista		
Carlos Mario Alvarez Amariles	1.727.948.730	Contratista		
ANGIE RAMIREZ VARGAS	1121939884	CONTRATISTA		ANGIE R.
Daniel alberto aria	86072937	contratista		DMA
JHON ALEXANDER ROJAS RIOS	86011558	CONTRATISTA		
Brayan Johan Parra	1121939732	Contratista		Brayan Parra
Jessica Rocio Meneses Silva	1121580938	Contratista		
Laura Valentina Valencia A	1193042602	contratista		Laura Valencia

EL OBSERVATORIO DE LA POLITICA PÚBLICA DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

Que el área de **Recreación,** modificada conforme a la estructura técnica de la PPDRAF del instituto municipal de Deporte y recreación según Decreto N° 1000-21-368 y por el cual se reglamenta el acuerdo municipal 376 del 2019.

Ha reportado al observatorio de la PPDRAF, de manera permanente información durante el mes de **JULIO** del 2023 de la oferta institucional, mediante instrumentos de registro como: *CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACION BENEFICIARIA DEL PROYECTO, FICHAS DE INSCRIPCION DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA*, como también mediante el uso de herramientas digitales de formularios Google, OBSERVATORIO DE LA PPDRAF EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN. https://docs.google.com/forms/d/1cftXOatFgytdVUOUNQ-0OOUDB6gKNgFXvMSPc2Xu5Y4/edit.

Evidenciando que el Área de recreación reportó **7371** beneficiarios nuevos, atendidos en el mes de JULIO mediante la ejecución y desarrollo de los programas inicio la vida y madres gestantes (24), Juego y estimulación (258), Escuelas de formación sin límites (1), Sin límites total (233), Recreándonos (1495), Recreovía (5360).

Garantizando la medición y cuantificación del alcance e implementación del Plan de Desarrollo Municipal *"VILLAVICENCIO CAMBIA CONTIGO"*, en concordancia al eje estratégico número 5 *CIUDAD GARANTE DE DERECHOS*, del programa *17 CIUDAD ACTIVA*. Correspondiente a las metas 221 *Promover la actividad física la recreación y el deporte con enfoque diferencial y el género en Villavicencio y 222 El realizar eventos recreativos y deportivos con la participación sectorial y comunitaria bajo el enfoque inclusivo diferencial y de género de acuerdo con la política pública del deporte.*

Se expide a los (02) días del mes de agosto del 2023.

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Técnico

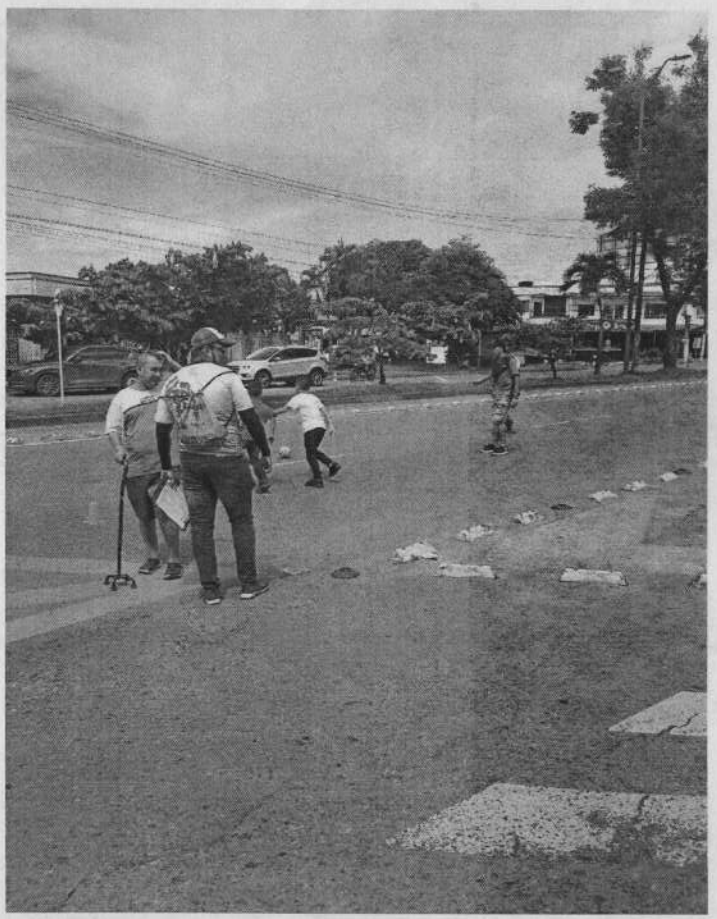
Elaboró: Gilberto Cárdenas Rodríguez Profesional apoyo PPDRAF
Revisó: Lic. Diego L. Gutiérrez L. Coordinador Observatorio de PPDRAF

Powered by CamScanner

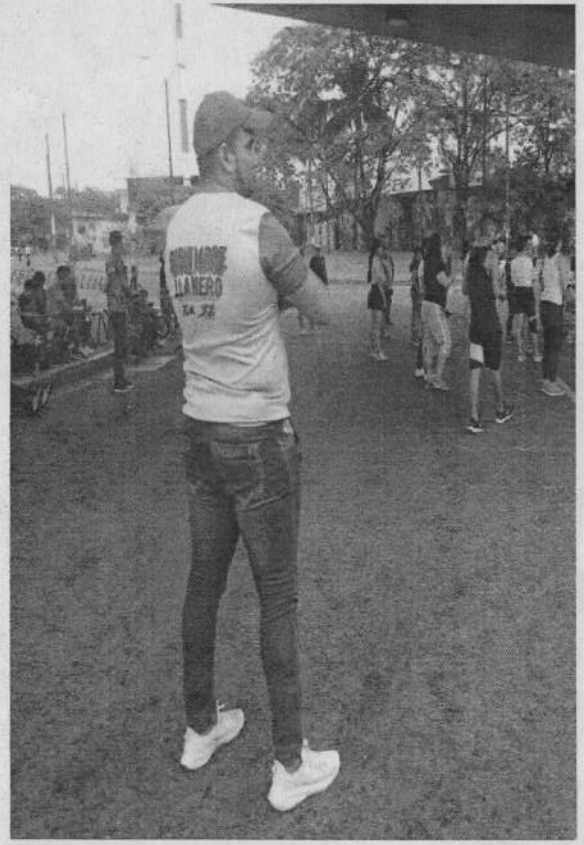
OBLIGACION 7

Brindar apoyo en el cierre de todas las recreo vías que se realicen en el mes, llevando a cabo el control y devolución de los implementos suministrados por el almacén. PRODUCTO ENTREGABLE: **lista de asistencia, evidencia fotográfica.**

23/07/2023 APOYO RECREOVIA



13/08/2023 APOYO RECREATIVO



IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO PROMOCION Y FOMENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FISICA Y RECREACIÓN			
	PLANILLA DE ASISTENCIA RECREOVIA			
	Código: FR-DRA-39	Vigencia: 24/02/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

PUNTO ASIGNADO	CONTRATISTA	LLEGADA	SALIDA	OBSERVACIÓN
CIERRE TOTAL SEMAFORO ESTADIO	DIEGO BAQUERO	6:30 AM	1:00 PM	NO
PARQUE DE LA MEMORIA	LUZ ADRIANA ENCISO	6:30 AM	1:00 PM	SI
PARQUE DE LA MEMORIA	BRAYAN DANIEL CHACON	6:30 AM	1:00 PM	SI
PARQUE DE LA MEMORIA	JEFERSON AGUIRRRE	6:30 AM	1:00 PM	NO
PARQUE DE LA MEMORIA	ANDERSON BAHAMON	6:30 AM	1:00 PM	SI
PARQUE DE LA MEMORIA	DIEGO CAÑAS	6:30 AM	1:00 PM	SI
ENCUESTAS	ALEJANDRA MAYORGA	6:30 AM	1:00 PM	SI
PARQUE DE LA MEMORIA	LUIS FERNANDO GARZON	6:30 AM	1:00 PM	SI
ENCUESTAS	ANDRES OCAMPO	6:30 AM	1:00 PM	SI
ENCUESTAS	JANFRANCO AGUILERA	6:30 AM	1:00 PM	NO
SEMAFORO CANTARANA	LEONEL CIFUENTES	6:30 AM	1:00 PM	SI
SEMAFORO CANTARANA	JAVIER HERRERA	6:30 AM	1:00 PM	SI
TORRES COCACOLA	ALBA LUCIA RODRIGUEZ	6:30 AM	1:00 PM	SI
TORRES COCACOLA	GLORIA PUENTES	6:30 AM	1:00 PM	SI
TORRES COCACOLA	ADA NAYIBE HERNANDEZ	6:30 AM	1:00 PM	SI
TORRES COCACOLA	AMPARO HERNANDEZ	6:30 AM	1:00 PM	SI
PARQUE DE LA MEMORIA	FREDY ROJAS	6:30 AM	1:00 PM	SI
TORRES COCACOLA	NATHALIA RINCON	6:30 AM	1:00 PM	SI
POSTOBON	DIANA PATRICIA BUSTOS	6:30 AM	1:00 PM	NO
SEXTA	CAROLINA FORERO ZARABANDA	6:30 AM	1:00 PM	SI
POSTOBON	SANDRA MILENA GARZÓN	6:30 AM	1:00 PM	SI
SIPOTE MALTEADA	JUDID BARBOSA	6:30 AM	1:00 PM	SI
SIPOTE MALTEADA	CARLOS M. ALVAREZ	6:30 AM	1:00 PM	NO
POSTOBON	ANDREA MARTINEZ. CS	6:30 AM	1:00 PM	SI
POSTOBON	MARTHA BEJARANO	6:30 AM	1:00 PM	SI
SIPOTE MALTEADA	JUDID BARBOSA	6:30 AM	1:00 PM	SI
ETELL	LAURA DANIELA ACOSTA	6:30 AM	1:00 PM	SI
ETELL	BAIRON STIVEN CHISCO	6:30 AM	1:00 PM	SI
ETELL	FRANKLIN RAMIREZ	6:30 AM	1:00 PM	SI
LOGISTICA	CRISTOBAL ACUÑA	6:30 AM	1:00 PM	SI
SEXTA	PAULA CHACON	6:30 AM	1:00 PM	SI
SEXTA	LUIS A. MOSQUERA	6:30 AM	1:00 PM	

INCAPACIDAD MÉDICA – ANDERSON BAHAMON CORREA – CPS 290

SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Habilitacion IPS : 500010011501
INCAPACIDAD MEDICA

ORIGINAL

Fecha:	Agt. 04/2023	**TIPO:** CC **ID:** 1,121,845,261	**Edad:** 35
Paciente:	BAHAMON CORREA ANDERSON		
Direccion:	CALLE 4A N. 25A-35		
Telefono:	3144000650	**Tipo Afiliacion:** SIN DETERMINAR	
Empresa:	IMDER		
Entidad Af:	SALUD TOTAL EPS-S S.A		
Lugar de atencion:	VILLAVICENCIO		

Fecha Inicio:	Agt. 04/2023	**Fecha final:**	Agt. 06/2023	**Dias:** 3
Total Dias:	TRES DIAS			
Origen servicio :	HOSPITALIZACION			
Grupo servicio:	INTERNACION			
Origen incapacidad:	COMUN			
Modalidad de la prestacion del servicio:	INTRAMURAL			
Incapacidad retroactiva:	01			
Tipo incapacidad:	ENFERMEDAD GENERAL			
Concepto Incapacidad :	INCAPACIDAD MEDICA			
Estado de Incapacidad:	Nueva			
Grado de Incapacidad:	TOTAL			

Observacion:

Codigo DX: R101

Medico: CAPERA CASTILLO IVETTE CATHERI
Reg.Profesional: 5012354
CC 1082851359

Incapacidad según Decreto 1427 de 2022

EPICRISIS

Nombre:BAHAMON CORREA ANDERSON Id. 1,121,845,281 - 01-000002

Fecha Ingreso: Jul. 30/2023 Hora: 21:39 Fecha de egreso: Ago. 05/2023 Hora: 08:40 Grp Sang:-A Rh:+
Edad: 4035 F.Nac:1988/09/17 Estado Civil: SOLTERO Telefono: 3144000658 Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Etnia: NO APLICA
Dir: CALLE 44 N. 25A-35 Ciudad: VILLAVICENCIO Barrio: LA ALBORADA
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A. OCUPAC 9999
Acompañante: CORREA APONTE CARMEN ROSA Tel. Acompañante:
Empresa lab: IMDER

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, DESDE HACE DOS DIAS CON DOLOR EN HIPOCONDR IO DERECHO, DE INICIO PROGRESIVO, PERSISTENTE, ADEMAS, COLURIA NO OTRO SINTOMA. AUTOMEDICADO C ON BUSCAPINA.

---

* ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 18/01/2023: ESTEATOSIS HEPATICA, COLELITIASIS SIN SIGNOS ECOGRAFIC OS DE COLECISTITIS AGUDA AL MOMENTO DEL ESTUDIO, QUISTE SIMPLE RENAL DERECHO.

ANTECEDENTES

TOXICO ALERGICOS:

NEGATIVO

REVISION POR SISTEMAS

SIGNOS

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	Sa2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
130/080	097	075 lmp	018 rpm	36.00 C	099%	00	104 Kg	180cm	32.10	2.24m2			PSPS	15/15

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATAD, AFEBRIL AL TACTO, C/C: MUCOSA ORAL HUMED A, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PINRAL, ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, NO HAY TIRAJES NI ESFUERZO RESPIRATORIO, ABD: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIGNO DE MURPHY DUDOSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERI TONEAL, GENITO URINARIO: NO EXPLORO, EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEURO: NO DEFICIT, NO SIGNOS MENINGEOS, PIEL: SIN ALTERACIONES REL EVANTES.

DIAGNOSTICO :

R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

ANALISIS

PACIENTE CON DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE CARACTERISTICAS INESPECIFICAS CON SIGNO DE MURPHY DUDOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ANTECEDENTE DE COLELITIASIS, EXAMEN FISICO EVIDENC IO LEVE ICTERICIA, DOLOR DESENCADENADO POST INGESTA COPIOSA DE ALIMENTOS, HEMODINAMICAMENTE EST ABLE, INICIO MANEJO SINTOMATICO, ESTUDIO CON EXAMENES

EPICRISIS

Nombre:BAHAMON CORREA ANDERSON Id. 1,121,845,281 - 01-000002

PLAN
- NADA VIA ORAL
- HIOSCINA + DIPIRONA AMP IV AHORA, LENTA Y DILUIDA
- SSV HEMOGRAMA, PCR, FUNCION RENAL, UROANALISIS + GRAM DE ORINA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCA LINA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, AMILASA, TIEMPOS DE COAGULACION
- REVALORAR.

TRIAGE : 2
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL
FINALIDAD : NO APLICA

ATENDIDO POR: OROZCO QUIROGA JORGE ANDRES Reg. 95481

Jul. 30/2023 23:37 evolucion OROZCO QUIROGA JORGE ANDRES MEDICO GENERAL ci: 86,081,447
NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS
*** EXAMENES 30/07/2023
- FOSFATASA ALCALINA: 207 U/L (ELEVADA)
- AMILASA: 29.79 U/L (NORMAL)
- FUNCION RENAL: BUN 9.2 MG/DL, CREATININA 0.93 MG/DL (NORMAL)
- BILIRRUBINAS: TOTAL 2.86, DIRECTA 2.34, INDIRECTA 0.52 (HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA)
- TRANSAMINASAS: TGO 301 U/L, TGP 2870 U/L (TRANSAMINITIS SEVERA)
- PCR: 8.38 MG/L (LIGERAMENTE ELEVADA)
- HEMOGRAMA: LEU 8.380, GR 5.020, HB 14.3, HCTO 42.9%, NEU 55.3%, LINF 35.9%, PLAQ 284.000 (NOR MAL)
- TIEMPOS DE COAGULACION: INR 0.94, PT 11 SEG / 11.6 SEG, PTT 29.7 SEG / 28.2 SEG (NORMALES)
- UROANALISIS + GRAM DE ORINA: PROTEINURIA LEVE, UROBILINURIA, BILIRRUBINEMIA, NO SUGESTIVO DE IVU

REVALORO PACIENTE, CON MEJORIA CLINICA DADO DISMINUCION NOTORIA DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO AL INGRESO. CONSIDERO CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS, CON RIESGO INTERMEDIO PARA COLEDOCOLITIASIS, SE DEFINE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EXAMENES COMPLEMENTARIOS, VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL. EXPLICO A PACIENTE EL ESTADO DE SALUD ACTUAL, IMPRESI ONES DIAGNOSTICAS, CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO

IDX:
- SINDROME ICTERICO EN ESTUDIO
- DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- COLECISTITIS AGUDA CON COLELITIASIS
- RIESGO INTERMEDIO PARA COLEDOCOLITIASIS
- ESTEATOSIS HEPATICA POR HC

PLAN:
- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- SSN AL 0.9% PASAR BOLO DE 1000 CC IV AHORA, CONTINUAR A 150 CC IV HORA
- HIOSCINA + DIPIRONA AMP IV CADA 8 HORAS, LENTA Y DILUIDA

Powered by CamScanner

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA			
	CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACION BENEFICIARIA EN EL PROYECTO			
	Código: FR-DRA-04	Vigencia: 23/04/2021	Versión: 1	Página 1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACION BENEFICIADA EN PROYECTOS DEPORTIVOS, RECREATIVO Y DE ACTIVIDADES FISICA

INSTRUCTOR	**ANDERSON BAHAMON CORREA**	**TELEFONO:**	**3144000656**
PERIODO REPORTADO	**Del 17 de JULIO al 16 de AGOSTO del 2023**	**MODALIDAD**	**Presencial**
PROGRAMA:	**Sin Limites**	**PROYECTO:**	**Sin Limites**
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	**AYUDANDO A VIVIR**	**COMUNA Y/O CORREGIMIENTO**	**CORREGIMIENTO 6**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO		EDAD	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
		F	M		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	JUAN DIEGO VASQUEZ		X	25									X		X												X		X					X		5	55.5
2	DIEGO ANDRES LEAL		X	35									X		X												X		X					X		5	55.5
3	MARTHA SALAS	X	X	32									X		X												X		X					X		5	55.5
4	ANDRES RICARDO PEREZ		X	36									X		X												X		X					X		5	55.5
5	PAULA ANDREA ACOSTA	X		38									X		X												X		X					X		5	55.5
6	FERNANDO DAZA		X	19									X		X												X		X					X		5	55.5
7	OMAR VELASQUEZ		X	33									X		X												X		X					X		5	55.5
8	SEBASTIAN MENDEZ		X	24									X		X												X		X					X		5	55.5
9	JAVIER VARGAS		X	34									X		X												X		X					X		5	55.5
10	NATALY COY	X		26									X		X												X		X					X		5	55.5
11	MARIA CAMILA BEJARANO	X		19									X		X												X		X					X		5	55.5
12	LUIS EDUARDO PEDRAZA		X	33									X		X												X		X					X		5	55.5
13	JUAN DAVID TORRES		X	11									X		X												X		X					X		5	55.5
14	ELIHU RETAMOZO		X	18									X		X												X		X					X		5	55.5
15	KAREN MALLAMA	X		16									X		X												X		X					X		5	55.5
16	EDGAR HERNAN PARRA		X	28									X		X												X		X					X		5	55.5
17	JORGE AYA		X	15									X		X												X		X					X		5	55.5
18	FRANLLER DIAZ		X	12									X		X												X		X					X		5	55.5
19	CLAUDIA BUENO	X		40									X		X												X		X					X		5	55.5
20	JUAN PABLO VELASQUEZ		X	13									X		X												X		X					X		5	55.5
21	ANA MARIA GARCIA	X		23									X		X												X		X					X		5	55.5
22	LINA MARIA MARTINEZ	X		20									X		X												X		X					X		5	55.5
23	CESAR DAVID LOZANO		X	17									X		X												X		X					X		5	55.5
24	MARIA CAMILA LOZANO	X		16									X		X												X		X					X		5	55.5
25	LUIS ALFREDO LOZADA		X	18									X		X												X		X					X		5	55.5
26																																					0
27																																					0
28																																					0

Firma del Instructor:

Fecha de Entega: 28/08/23

***Nota: Se verifica con base en la FICHA DE INSCRIPCION DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA**

OBSERVACIONES

EN EL PRESENTE PERIODO SE HACE EL ACERCAMIENTO A LA INSTITUCION ENSEÑANDO A VIVIR EN LA SEGUNDA SEMANA TENIENDO EN CUENTA LA ASIGNACION DE ESTE PUNTO A ESA FECHA, LA CUAL SE INICIA ACTIVIDADES EN ESTE PERIODO, SALVO TERCERA SEMANA YA QUE ME ENCONTRABA EN HOSPITALIZACION, DOCUMENTOS MEDICOS ESTAN ADJUNTOS EN EL INFORME UNIFICADO.

INFORME DE GESTION

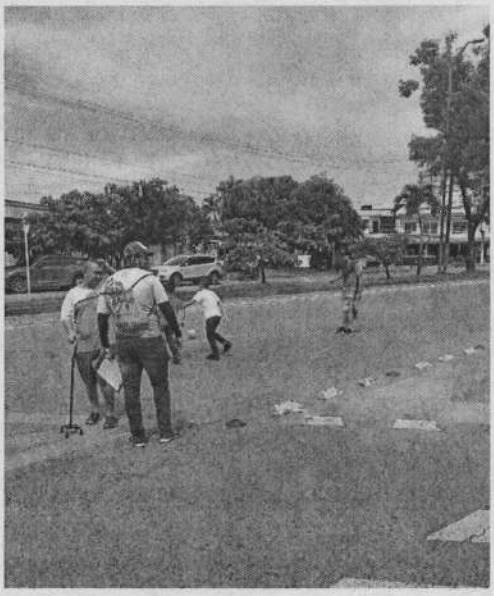
MOTIVO DEL INFORME	ASISTENCIA RECREOVIA 23 DE JULIO DE 2023
PERIODO DEL INFORME	De acuerdo al periodo de corte de cada contratista
FECHA DE ELABORACION DEL INFORME	16 DE JULIO

TEMATICA DEL INFORME

Cumplimiento de la obligación de asistencia a la Recreovía.

DESARROLLO DEL INFORME

El día 23 de julio de 2023 Recreovía dominical "Día del Reciclador"; Me permito relacionar el contratista **ANDERSON BAHAMON CORREA** identificado con **C.C. 1.121.845.281** de **Villavicencio** y número de contrato **290** cumplió con el apoyo en logística a dicha actividad.



OBSERVACIONES

CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES

Cordialmente,

REIBER JHON FERIA
COORDINADOR RECREOVIA

IMDER

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: FR-DIE-01 | Vigencia: 19/11/2020 | Versión: 8 | Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO: CHARLA ☐ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN ☐ TALLER ☐ CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☐ OTRO ☐

HORARIO: 8:am 11am

FECHA DEL EVENTO: Jueves 24 Julio 2023

COORDINADOR DEL EVENTO: JONATAN ENCISO

TEMA(S) TRATADO(S): TOPO DE CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD "COPPEDA"

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
[illegible]	1073012[illegible]	Contratista	" " "	
Nayibe Solozar	40438021	Contratista	" "	Nayibe Solozar
Angelica Pena	1121910552	Contratista	" "	Angelica P.
Leonid Rodrigue	1726665	C-t		
Diana Marcela Ospino C	40 397316	Contratista		Diana Ospino
Giovanny Alexander Diaz	80113747	Contratista		
Alejandro Acuna Garcia	1130486[illegible]	Contratista		
Anderson Bahamon Correa	1121845281	CPS	1010101010	
Daniel Duque	1121909[illegible]	CPS		
Manuel Aguilera Quiroga	1121881351	Contratista		
Karen Lucia Bahamon Correa	1121936662	Contratista		
Jhon Alexander Rojas	8604558	Contratista		
Gladys Amparo Becerra Cano	40393.86	Contratista		
JONATAN ENCISO	86073707	Cont. Sin Limites	KutlasOO@hotmail.com	

Powered by CamScanner

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO			
	Código: FR-GFI-38	Vigencia: 18/02/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Nº DE CONTRATO:	290 DE 2023
CONTRATISTA:	ANDERSON BAHAMON CORREA
CC O NIT:	1.121.845.281 DE VILLAVICENCIO
CDP Nº DE FECHA:	369 DEL 14 DE JULIO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	371 DEL 17 DE JULIO DE 2023
OBJETO:	PRESTACÍON DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA SIN LIMITES DEL ÁREA DE RECREACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO-IMDER.
VALOR TOTAL CONTRATO:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($9.600.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2023

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el PRIMER (1) informe unificado de ejecución contractual, el cual reposa en el archivo principal de la oficina de contratación y ante lo cual autorizo pago por un valor de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000) MCTE.

En constancia se firma 22 AGO 2023

FIRMA
FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Técnico

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES			
	Código: FR-GFI-39	Vigencia: 18/02/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dicta otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3

Nº Contrato:	**290 de 2023**	**Consecutivo de Cuenta Nº**	**01**
Nombre y Apellido:	ANDERSON BAHAMON CORREA	**No. Cedula o NIT**	1.121.845.281
Dirección:	Calle 4ª N° 25ª35	**No. Celular:**	3144000656
Ciudad y Fecha:	22 AGO 2023 VILLAVICENCIO	**Periodo de Cobro:**	17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2023

Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Total de la Operación
PRESTACÍON DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA SIN LIMITES DEL ÁREA DE RECREACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO-IMDER.	1	$ 2.400.000
Valor en Letra:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MTCE	

** No responsable de IVA*

FIRMA Anderson Bahamon Correa.	**Nº de Cuenta Bancaria**	**364663690**
	Tipo de Cuenta	Ahorro X Corriente ____
CC. 1.121.845.281 DE VILLAVICENCIO	**Nombre de la Entidad Bancaria**	BANCO DE BOGOTÁ

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918575905

(415)7707212489984(8020) 000001491857590 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 4 5 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 4 5 2 8 1	2 0 0 6 1 0 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAHAMON	CORREA	ANDERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ESCENICA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 4 A 25 A 35 BRR LA ALBORADA

42. Correo electrónico: anderson19_88@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 0 1	3 1 4 4 0 0 0 6 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 1 0 5 1 6	9 3 2 9	2 0 1 1 0 4 1 3	8 5 5 2	3 3 1 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 05 / 17 : 14: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BAHAMON CORREA ANDERSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-06-2023 05:24:37PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN:

Yo, **Anderson Bahamón Correa**, identificado (a) con C.C. (**X**) C.E. () NIT () No. **1.121.845.281**, con domicilio principal en la ciudad de: **Villavicencio**, dirección: Calle 4ª N° 25ª35, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013 y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA

NOTA:
El artículo 2º, parágrafo 3º del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:
1. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar **Certificación semestral** de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
2. Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, **anexar certificación de Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.**
3. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar **Certificación anual** de Contador Público.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 18 días de agosto del año 2023, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino al IMDER, para que surta los efectos legales.

Anderson Bahamon Correa.

ANDERSON BAHAMON CORREA
C.C. 1.121.845.281 de Villavicencio (Meta)

Villavicencio, 22 AGO 2023

Señora

YAMILETH RAMIREZ GARZON
TESORERA IMDER
Villavicencio

ASUNTO: Declaración Juramentada

Yo, Anderson Bahamón Correa identificado (a) con cédula de ciudadanía No.1.121.845.281 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, de igual forma sea tenido en cuenta el artículo 78 numeral 3 del acuerdo 515 de 2021 de la alcaldía municipal de Villavicencio, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Soy personal natural, residente en Colom	[X] SI	[ ] NO
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	[ ] SI	[X] NO
3.- Soy declarante sobre el Impuesto sobre la renta	[ ] SI	[X] NO
4- Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT. **(NOTA 1)**	[ ] SI	[X] NO

NOTA 1: Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año.

NOTA 2: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Atentamente,

FIRMA Anderson Bahamon Correa

C.C. No. 1.121.845.281 de Villavicencio

CELULAR: 314 4000 656

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANDERSON BAHAMON CORREA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.845.281 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 364663690, abierta/o desde el 21/6/2016.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Agosto del año 2023 con destino a: A QUIEN INTERESE

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REGISTRO DE CONTROL DE *PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL*

Fecha de Entrega:	23 DE JUNIO DE 2023				
Contratista:	ANDERSON BAHAMON CORREA		**No. DE CONTRATO**	290-2023	
No. Identificación	1.121.845.281		**Tipo de Contrato**	Prestación de Servicios	
Supervisor	FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES		**Área**	TECNICA	
Valor Total Contrato	$9.600.000	**Valor de adición**	**Plazo Ejecución**	Inicio 17/07/2023	Finalización 16/11/2023
Periodo del Informe	**17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DE 2023**		**No. Informe**	**01**	

1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA

Periodo de Cotización	No. de Planilla de Pago	Fecha de Pago de la Planilla	Pago mensual	No. Días cotizados	Ingreso Base de Cotización	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	Aportes a ARL	Nivel ARL	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero												
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio	7891240807	03/08/2023	2.400.000	30	1.360.000	170.000	217.600	33.200	3	NA	NA	420.800
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

2. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO

2.1. El (la) contratista cumplió con las obligaciones contractuales, y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. Al igual que el instituto municipal de deporte y recreación de Villavicencio, cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista una vez se legalizó el contrato.

3. OBSERVACIONES

Angel E Ochoa

NOMBRE
C.C. No. 60362917
Apoyo Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121845281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON BAHAMON CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CLL 4 AV 36	TELÉFONO:	6620718
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891240807**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		82886642

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.600
SUBTOTAL:			1	**$ 217.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 170.000
SUBTOTAL:			1	**$ 170.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 33.200
SUBTOTAL:			1	**$ 33.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.800**

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA			
	DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY			
	Codigo: FR-GFI-09	Vigencia: 21/06/2023	Version:2	Pagina 1 de 1

CONTRATO: ANDERSON BAHAMON CORREA **CTO 290**

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2023

DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			$ 2,400,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	$ 48,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	$ 48,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	$ 48,000
IMPUESTO RETEICO	314-8552	3	$ -
PRO HOSPITALES	$ 32,480,001		
UNILLANOS 1%	$ 32,480,001	1%	$ -
PRO DEPORTE Y RECREEACION	$ -	1.5%	$
CONTRIBUCION OBRA PUBLICA 5%	0	5%	$ -
IVA DECLARADO (19%) 15%	15% iva	$ -	$ -
Otros descuentos del Proveedor		$ -	
RETENCIÓN EN LA FUENTE			
Compras generales (declarantes)	$ 1.026.000	2.50%	$ -
Compras generales (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	100%	0.10%	$ -
Compras de vehículos	100%	1%	$ -
Servicios generales (declarantes)	$152.00	4%	$ -
Servicios generales (no declarantes)	$152.00	6%	$ -
Servicios de transporte de carga	$152.00	1%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (declarantes)	$152.00	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (no declarantes)	$152.00	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes muebles	100%	4%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Honorarios y comisiones (personas jurídicas)	100%	11%	$ -
Honorarios y comisiones (no declarantes)	100%	10%	$ -

Especificaciones del Iva		
	Base	Valor iva
IVA 19%	$ -	$ -
IVA 5%	$ -	$ -
IVA 0	$ -	$ -
TOTAL	$ -	$ -
	$	-

SUBTOTAL	$ 2,400,000
IVA	$ -
TOTAL DESCUENTOS	144,000
VALOR A PAGAR	$ 2,256,000

Especificaciones Inventario	
Con entrada de Almacen	$ -
Sin entrada de Almacen	$ -
Dotacion de equipos	
TOTAL	$ -

Observaciones
Sin observaciones