190 - 14

IMDER	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	ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD	CONTRATO N° 365 DE 2023
Fecha de radicación (Tesorería)	RECIBIDO 30 NOV 2023	

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N.A.
Informe de actividades contractuales y anexos (Páginado).			
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		
Certificaciones 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 _____ Revisión área contratación _____

INFORME UNIFICADO DE AVANCE DEL CONTRATO. PAGO No 01 Del 27 de SEPTIEMBRE al 28 de OCTUBRE del 2023	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONVENIO No	365 DE 2023
TIPO DE CONVENIO	SERVICIO DE APOYO LOGISTICO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER
CONTRATISTA	ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S.
CC O NIT	901608917-8
VALOR	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($19.615.800,00)
DURACIÓN DEL CONTRATO	TREINTA Y DOS (32) DÍAS CALENDARIO
NÚMERO DE CDP	524 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023
NÚMERO DE RP	584 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
FECHA DE INICIO	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE OCTUBRE DEL 2023
PRORROGA Y/O ADICIÓN Y/O SUSPENSIÓN Y REINICIO	
PRORROGA (TIEMPO)	DOS (02) DIAS
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	28 DE OCTUBRE DEL 2023

ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA	
Valor inicial del contrato	$19.615.800,00
Anticipo	N/A
Adición de recursos	N/A
Valor a cobrar en el presente informe	$ 19.615.800,00
Porcentaje de ejecución	100%
Valor pendiente por ejecutar	N/A
Porcentaje pendiente por ejecutar	N/A

Valor total del Contrato	$ 19.615.800,00

RELACIÓN DE PAGOS RECIBIDOS		
PERIODO	PORCENTAJE	VALOR
Único Periodo	100%	$ 19.615.800,00

AVANCE FÍSICO	
Avance Físico único periodo	100%
Avance Físico Acumulado	100%

GARANTÍA DEL CONTRATO		
Compañía Aseguradora		SEGUROS DEL ESTADO
Póliza cumplimiento No		30-44-101054850
Póliza RCE		30-40-101019776
AMPAROS	PORCENTAJE	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	10%	21/09/2023 – 22/04/2024 27/09/2023-28/04/2024
Salarios y prestaciones sociales	5%	21/09/2023–22/10/2024 27/09/2023-28/10/2024
Calidad del servicio	10%	21/09/2023 – 22/04/2024 27/09/2023-28/04/2024

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones Específicas Contractuales	Actividades ejecutadas periodo N.° UNICO
1. Disponer de todo el apoyo técnico, administrativo y logístico que garantice la realización del evento y el desarrollo del objeto del contrato, en la fecha señalada por la supervisión.	El contratista garantizó el apoyo técnico administrativo y logístico en la realización del evento y el desarrollo del objeto del contrato en la fecha señalada por la supervisión

2. Garantizar que el lugar donde se realizara el evento, cuente con espacio suficiente para 500 personas	El contratista garantizó el lugar donde se realizó el evento, el cual conto con espacio suficiente para 500 personas
3. Realizar la logística del evento con suficiente tiempo con el fin de dar cumplimiento al inicio del evento el cual será a las 5:00 pm en punto	El contratista garantizó la logística del evento con suficiente tiempo con el fin que cumplió el inicio del evento a las 5:00 pm en punto.
4. El contratista se compromete a manejar la imagen institucional del Instituto Municipal de Deporte y Recreación del municipio de Villavicencio, de manera visible en las actividades que así lo requieran derivadas del desarrollo del objeto contractual, así como en los documentos y formatos requeridos para el desarrollo del mismo.	El contratista manejó la imagen institucional del Instituto Municipal de Deporte y Recreación del municipio de Villavicencio, de manera visible en las actividades que así lo requieran derivadas del desarrollo del objeto contractual, así como en los documentos y formatos requeridos para el desarrollo del mismo.
5. Las demás que considere pertinentes el instituto a través del supervisor del mismo de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato y necesidad del servicio.	El contratista cumplió con las demás consideraciones pertinentes que el instituto a través del supervisor del mismo de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato y necesidad del servicio.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR	El informe anterior presenta una relación de actividades en cumplimiento del contrato N° 365 DE 2023, cuyo periodo de ejecución comprende desde el 27 de septiembre al 28 de octubre del 2023, es preciso mencionar que el día 27 de septiembre del 2023, fue designado como supervisor el doctor FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES, quien luego de realizar una revisión, verifico que el contratista cumplió con todas de las obligaciones del contrato.

ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	
COMPONENTE LOGÍSTICO OPERATIVO	
OBSERVACIONES:	
RECOMENDACIONES:	

SEGURIDAD SOCIAL	
Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral	Certificado del representante legal de paz y salvo de parafiscales.

ANEXOS

- Certificado del representante legal de paz y salvo de parafiscales.

El presente informe se rinde el día 29 NOV 2023

FIRMA
ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL
CC 1.120562.237 de San José del Guv.

FIRMA
FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Técnico

ALTRES S.A.S.

Villavicencio, 14 de noviembre de 2023

Señor(a):

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Sub Director Técnico IMDER
SUPERVISOR
Villavicencio, Meta

Ref: Contrato N° 365 del Veintisiete (27) de septiembre de 2023

El presente informe corresponde a las actividades ejecutadas de acuerdo al objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER**, del 365 del Veintisiete (27) de septiembre de 2023 del periodo **UNICO,** comprendido entre el Veintisiete (27) de septiembre de 2023 y el Veintiocho (28) de octubre de 2023.

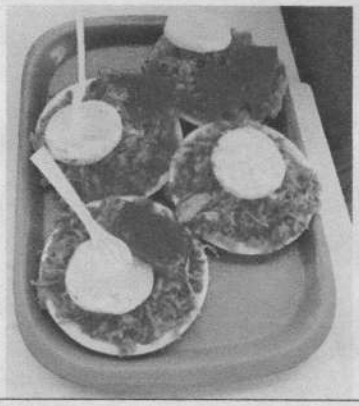
ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIA
1	Garantizar el suministro de 500 aguas con la siguiente descripción Hidratación: botella de agua tipo pet de 300 ml con registro Invima.	Se garantizó la entrega de 500 unidades de botellas de aguas con la siguiente descripción Hidratación: botella de agua tipo pet de 300 ml con registro Invima.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 1: 
2	Garantizar el suministro de 500 gaseosa con la siguiente descripción Hidratación: gaseosa contenido min de 200 ml	Se garantizó la entrega de 500 unidades de gaseosa con la siguiente descripción Hidratación: gaseosa contenido min de 200 ml	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 2: 

Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta.
Teléfono: 3118371918.
Correo Electrónico: Ander87@hotmail.com

ALTRES S.A.S.

3	Garantizar Alquiler salón de eventos con capacidad para 500 personas: Alquiler salón de eventos con capacidad para 500 personas, incluye: sillas y mesas, juego de luces led para fiestas. Duración: 4 horas que dura el evento.	Se garantizó Alquiler salón de eventos con capacidad para 500 personas: el Alquiler del salón de eventos con capacidad para 500 personas, incluyó: sillas y mesas, juego de luces led para fiestas. Duración: 4 horas que duró el evento.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 3: 
4	Garantizar Orquesta de música tropical con la siguiente descripción: Orquesta de música tropical (trompeta, saxofón, trombón, bajo, percusión, 3 cantantes). La orquesta deberá contar con más de 5 años de experiencia relacionada en la trayectoria musical, participación en diferentes eventos culturales y folclóricos de reconocimiento regional. Duración: 4 horas que dura el evento	Se garantizó la presentación de orquesta de música tropical (trompeta, saxofón, trombón, bajo, percusión, 3 cantantes). La orquesta Caribe Show cuenta con más de 5 años de experiencia relacionada en la trayectoria musical, participación en diferentes eventos culturales y folclóricos de reconocimiento regional. Duración: 4 horas que duró el evento	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4: 
5	Garantizar 9 bonos de premiación redimibles en almacenes de cadena o centros comerciales; los cuales serán entregados mediante rifa y concursos durante el evento.	Se garantizó la entrega 9 bonos de premiación redimibles en almacenes de cadena o centros comerciales; los cuales fueron entregados	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 5: 

Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta.
Teléfono: 3118371918.
Correo Electrónico: Ander87@hotmail.com

		mediante rifa y concursos durante el evento.	
6	Garantizar 500 platos de lechona con la siguiente descripción: Suministro de plato de lechona de aproximadamente 300 gr, que contiene arroz, arveja, carne de cerdo, arepa blanca sin sal, empacado en porción individual, en un contenedor de icopor, incluye tenedor. Puesto en el lugar del evento.	Se garantizó la entrega 500 platos de lechona, los cuales incluyeron, porción de 300 gr, que contiene arroz, arveja, carne de cerdo, arepa blanca sin sal, empacado en porción individual, en un contenedor de icopor, incluye tenedor. Puesto en el lugar del evento.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 6:  
7	Garantizar servicio de una ambulancia medicalizada siguiente descripción: Servicio de una ambulancia medicalizada que incluye: conductor, (1) un profesional de la salud, (1) una persona	Se garantizó el servicio de una ambulancia de la siguiente forma: servicio de una ambulancia medicalizada siguiente descripción: Servicio de una ambulancia medicalizada que	EVIDENCIA FOTOGRAFICA 7:

ALTRES S.A.S.

	certificada con estudios técnicos en el área de la salud y curso de atención a primeros auxilios.	incluye: conductor, (1) un profesional de la salud, (1) una persona certificada con estudios técnicos en el área de la salud y curso de atención a primeros auxilios. Se anexa hoja de vida técnico en el área de la salud y curso de atención a primeros auxilios que presto el servicio.	

Atentamente,

Anderson Alberto Muñoz Gil
C.C. No. 1.120.562.237 Expedida en San José del Guaviare.
Representante Legal ALTRES S.A.S.
Nit 901608917-8.
Dirección Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta
Número de Teléfono 3118371918.
Buzón del Correo electrónico Ander87@hotmail.com

HECTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ



PERFIL

Tecnólogo en atención pre hospitalaria de urgencias emergencias y desastres valores vocacionales, actitudes y conocimientos científicos que lo califican para desempeñarse en las distintas áreas en que la atención pre hospitalaria sea fundamental para el bienestar de la comunidad y para la preservación de la vida.

COMPETENCIAS GENERALES

- Tripulante de ambulancia en servicios de Atención Pre hospitalaria y medicina domiciliaria pre pagada.
- tripulante de ambulancia en organismos de salvamento, socorro y cuerpos de Bomberos.
- miembro operativo de los departamentos de Atención Pre hospitalaria en organismos de salvamento, rescate y cuerpos de Bomberos.
- asistente o auxiliar de la salud en traslado de pacientes por vía aérea o terrestre.
- coordinador operativo de centrales de comunicaciones en emergencia y Centros Reguladores de Urgencias (CRU).
- coordinador operativo en grupos de socorro, salvamento y rescate.
- funcionario de los Comités locales y regionales para la prevención y atención de desastres.
- instructor de primeros auxilios y atención pre hospitalaria; coordinador y asesor de brigadas de emergencia a nivel industrial.
- instructor y asesor para las empresas Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP).
- asesor en planes de emergencia y planes de contingencia.
- tripulante en servicios de ambulancia ínter-hospitalario
  Docente universitario en el área de Atención Pre hospitalaria.
- funcionario operativo en las Direcciones Seccionales.
  de la Defensa Civil Colombiana y la Cruz Roja Colombiana
- tripulante de de ambulancia medicalizaday básica, manejo de ventilador mecánico de presión y volumen, y bomba de infusión.
- Asistente o auxiliar en atención intrahospitalario.

DATOS PERSONALES

NOMBRE: Héctor Hernando Rojas Muñoz

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 86014693 – granada (meta)

FECHA DE NACIMIENTO: 16-marzo de 1985

LUGAR DE NACIMIENTO: granada meta

ESTADO CIVIL: Soltero

DIRECCION: calle 11 # 13 -26 barrio Recreo, Villavicencio Meta

TELEFONO: 3206306054

E-MAIL: hectorojas1985@hotmail.com

INFORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS PRIMARIOS: centro educativo Valentín García

ESTUDIOS SECUNDARIOS: colegio nacionalizado Camilo torres

1998-2004 granada meta

UNIVERSITARIOS: tecnología en atención pre hospitalaria

De Urgencias emergencias desastres.

Universidad Adventista de Colombia UNAC

2007 -1 2010 -1

TALLERES Y CURSOS

Curso de Bombero tecina: Duración 60 horas teórico-práctico 2007

Curso de salvamento y rescate I: duración 60 horas teórico practico 2007

Curso de supervivencia nivel I: duración 24 horas teórico practico 2007

Curso de salvamento y rescate II: duración 60 horas teórico practico 2008

Curso de primera respuesta a incidentes con materiales peligrosos (MATPEL):

Duración 24 horas teórico practico.

Curso sobre Estrés postraumático: duración 20 horas 2007

Simposio internacional integridad en la emergencia: duración 8 horas

IX congreso nacional de atención pre hospitalaria Medellín 30 y 31 de 2010

Curso actualización de las guías american heart association 2010 realizado en el centro de entrenamiento internacional de la AHA de la corporación universitaria adventista con duración 5 horas

EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS

NOMBRE DE INSTITUCION: upss castilla

CARGO: practicante de atención pre hospitalaria

FUNCIONES: paramédico, Triaje de urgencias, procedimientos de urgencias.

JEFE IMEDIATO: enfermera jefe, Elizabeth correa

FECHA INGRESO Y RETIRO: 8 julio-30 agosto/2009

NOMBRE DE INSTITUCION: 123 línea de prevención emergencia y seguridad.

CARGO: practicante de atención pre hospitalaria

FUNCIONES: regulador 123 salud.

JEFE IMEDIATO: Andrés Aguilar

FECHA INGRESO Y RETIRO: 2 de agosto- 1septiembre/2009

NOMBRE DE INSTITUCION: hospital del sur de Itagüí

CARGO: practica de atención pre hospitalario

FUNCIONES: paramédico, Triaje de urgencias, procedimientos de urgencias.

JEFE IMEDIATO: Esther lucia guerra-medico general

FECHA INGRESO Y RETIRO: 3 septiembre-28octubre/2009

NOMBRE DE INSTITUCION: cuerpo oficial de bomberos Medellín.

CARGO: practicante de atención pre hospitalaria

FUNCIONES: paramédico, tripulante de ambulancia

JEFE IMEDIATO: Ubelia cortes Ruiz

FECHA INGRESO Y RETIRO: 11 de noviembre /2009 - 30 de mayo / 2010

ESPERIENCIA LABORAL:

Ambulancias susmedica

CARGO: paramédico de ambulancia medecalizada, básica, manejo de ventilador mecánico de presión, volumen, bomba infusión y desfibrilador.

16 meses.

Flota de Transportes la Macarena

CARGO: auxiliar de taquilla y asesor de ventas

5 años.

REFERENCIAS PERSONALES

Jorge Antonio Sánchez becerra.

Especialista

Coordinador de facultad ciencias de la salud

Teléfono 3007840868- 2508328 EXT 154

Jesús Antonio hermosa Rodríguez.

Tecnólogo en atención pre hospitalaria de urgencias emergencias y desastres

Teléfono 3203209435

María delgado.

Tecnóloga en atención pre hospitalaria de urgencias emergencias y desastres

Teléfono: 3115414132

REFERENCIAS LABORALES

Ubelia Cortez Ruiz

Tecnólogo en atención pre hospitalaria de urgencias emergencias y desastres

Docente de facultad de ciencias de la salud UNAC

Aph-bomberos Medellín

Teléfono: 3002200958- 5126635

Iván arboleda

Medico general

Coordinador de atención pre hospitalaria de bomberos Medellín

Teléfono 3103743029-2853220

Carolina Castrillón

Gerente

Ambulancias susmedica

Teléfono: 3332383 -3206996421

HECTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ
C.C.86.014.693 DE GRANADA META

LOMA LINDA UNIVERSITY

International Behavioral Trauma Team

Presents this

Certificate of Training

TO

Héctor Hernando Rojas Muñoz

In

"Psychological First Aid"

Presented by Sandy Suarez, MSW,LCSW and Katheryn Whittaker, LMFT, Doctoral Student

July 2007

BEVERLY J. BUCKLES, DSW
DEAN, SCHOOL OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EXTENSIÓN ACADÉMICA

Certifica que:

HECTOR HERNANDO ROJAS

C.C. 86014693

Participó en el

Simposio Internacional Integralidad en la Emergencia

dictado en el campus de la Institución
el día 19 de julio de 2009, con una intensidad de 8 horas.

Dr. Jairo W. Castañeda A. Decano
Facultad de Ciencias de la Salud

Sofía Puerto. PhD, CCRN, MPH, FNP.
Expositora Internacional

CS. Ángela Barrios Rincón. Directora
Extensión Académica

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Hector Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

BOMBEROTECNIA

Con una intensidad de 60 horas.

Se expide en Medellín a los 23 días del mes de Mayo 20 08

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Esp. Jorge Sánchez
Instructor

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Hector Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

SALVAMENTO Y RESCATE I

Con una intensidad de 60 horas.

Se expide en Medellín a los 23 días del mes de Mayo 20 08

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Esp. Jorge Sánchez
Instructor

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Hector Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

SALVAMENTO Y RESCATE II

Con una intensidad de 60 horas.

Se expide en Medellín a los 24 días del mes de Octubre 20 08

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Esp. Jorge Sánchez
Instructor

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Hector Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

CURSO PRIMERA RESPUESTA (PRIMAP)

Con una intensidad de 60 horas.

Se expide en Medellín a los 24 días del mes de Octubre 20 08

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Esp. Jorge Sánchez
Instructor

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Héctor Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

Proveedor de SVB (soporte Vital Básico)

Con una intensidad de 20 horas.

Se expide en Medellín a los 24 días del mes de Agosto de 20 09

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Esp. Jorge Sánchez Becerra
Instructor

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Por la presente certificamos que

Hector Rojas Muñoz

C.C. 86014693

Asistió y aprobó

Proveedor de SVA (soporte Vital Avanzado)

Con una intensidad de 24 horas.

Se expide en Medellín a los 18 días del mes de Abril 2010

Dr. Jairo William Castañeda A.
Decano Facultad Ciencias de la Salud

TAPH. Alejandro Gómez
Instructor

Alcaldía de Medellín

EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS MEDELLÍN

CERTIFICA

Que el señor Hector Hernando Rojas Muñoz, identificado con cédula de ciudadanía número 86.014.693, realizó sus prácticas institucionales en Atención Prehospitalaria en nuestra Institución durante el periodo comprendido entre el 13 de noviembre de 2009 y 28 de mayo de 2010, con una intensidad de mil horas (1000) horas.

Esta certificación no contiene enmendaduras, ni tachones y se expide a solicitud del interesado.

Medellín, 16 de junio de 2010

JORGE H. SUAREZ ZULUAGA
LIDER DE PROYECTO

IVAN DE JESUS ARBOLEDA
COORDINADOR APH

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Con Personería Jurídica 8529 del 6 de junio de 1983

Teniendo en cuenta que:

Hector Hernando Rojas Muñoz

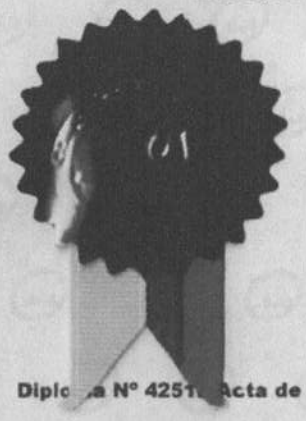
CC No. 86,014,693 de Granada

Ha completado satisfactoriamente los requisitos académicos universitarios,

Le confiere el título de:

Tecnólogo en Atención Prehospitalaria de Urgencias, Emergencias y Desastres

Expedido en Medellín el 12 de junio de 2010.



Juan Alberto Díaz Rueda
El Rector

Enoc Iglesias Ortega
El Secretario General

Alberto Valderrama Rincón
El Vicerrector Académico

Diplo a Nº 4251 Acta de Grado No. 3233. Registrado según Decreto 2150 de 1995. Folio No. 3234. Libro No. 21 del 12-06-2010

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Acta de Grado No. 3233

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

En su unidad docente:

FACULTAD DE SALUD

Programa de TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, aprobado oficialmente según Resolución 1 del 02 de Febrero de 2000 del Consejo Superior. Registro Calificado según Resolución 5072 del 31 de Agosto de 2007 del MEN.
Confiere el titulo de:

Tecnólogo en Atención Prehospitalaria de Urgencias, Emergencias y Desastres

a, **HECTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.014.693 de Granada, por cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas que integran el plan de estudios de TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES y con las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la institución y las demás normas legales.

Registrado según Decreto 2150 de 1995, Folio No. 3234 y Diploma No. 4251. La ceremonia se llevó a cabo el dia 12 de junio de 2010.

Expedido en Medellin el 12 de junio de 2010.

Juan Alberto Díaz Rueda
El Rector

Enoc Iglesias Ortega
El Secretario General

Albeiro Valderrama Rincón
El Vicerrector Académico

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

RESOLUCIÓN N° 5-3111-10

16 de Julio de 2010

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Resolución N° 8211 de 1989, el Decreto 1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352/2000 expedido por el Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO:

1. Que: **HECTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ**, con cédula de ciudadanía N° 86.014.693 expedida en Granada, solicitó a la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, la autorización para ejercer la profesión e inscripción del título de **TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**, que le fue otorgado por LA CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA, según acta de grado N° 3233 de fecha 12/06/2010
2. Que dicho título se encuentra debidamente registrado por LA CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA, con el N° XXXXX libro 21 folio 3234 del 12/06/2010

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: **AUTORIZAR** a **HECTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ**, identificado con C.C N° 86.014.693 expedida en Granada, para ejercer la profesión de **TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la seccional de salud del departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, el 16 de julio de 2010

CARLOS MARIO RIVERA ESCOBAR
Secretario Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

Elaboró: Gloria F. Villada

UNIVERSIDAD CES
Un Compromiso con la Excelencia

CERTIFICAN QUE

HÉCTOR HERNANDO ROJAS MUÑOZ

C.C. 86014693

Asistió al

IX CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Medellín, 30 y 31 de octubre de 2010

Jairo William Castañeda Alvarez
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
Corporación Universitaria Adventista

Andrés Mariano Rubiano Escobar
Presidente
ACAPH

Jorge Julián Osorio Gómez
Decano Facultad de Medicina
Universidad CES

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EXTENSION ACADÉMICA

Por medio de la presente certifica que:

ROJAS MUÑOZ HECTOR HERNANDO

c.c. 86.014.693

Asistió al curso de actualización de las Guías de la American Heart Association 2010, realizado al interior del Centro de Entrenamiento Internacional de la AHA de la Corporación Universitaria Adventista, con una duración de 5 horas.

La presente se entrega en la ciudad de Medellín, el día 22 de noviembre de 2010.

JAIRO WILLIAM CASTAÑEDA, Decano
Fac. Ciencias de la Salud

ÁNGELA BARRIOS RINCON, directora
Extensión Académica

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.014.693**

ROJAS MUÑOZ
APELLIDOS

HECTOR HERNANDO
NOMBRES

Hector Rojas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1985**

GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ABR-2003 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONA
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5203500-69116581-M-0086014693-20030910 **03892** 03253A 02 144649606

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962042580

(415)7707212489984(8020) 000001496204258 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION, Y SALUD S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ALTRES S.A.S.

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 10 26 A 09 BRR RECREO

42. Correo electrónico ander87@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 2	3 1 1 8 3 7 1 9 1 8	3 1 0 2 7 5 6 9 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 2 0 5 1 3	4 7 5 9	2 0 2 2 0 5 1 3		8 5 5 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	5	7	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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 - 11 - 10 / 16 : 56: 17

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962042580

(415)7707212489984(8020) 000001496204258 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 2 0 5 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	4 1 7 6 3 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 5 1 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 6 3 0		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962042580

(415)7707212489984(8020) 000001496204258 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 8 9 1 7	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 0 5 6 2 2 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	GIL	ANDERSON	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALTRES S.A.S.

ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S.
CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789
DE 2002 Y 828 DE 2003

El suscritos Representante Legal del ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S.

Certifica que:

ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S. con NIT. 901608917-8, en ejecución del convenio de No 365 DE 2023 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER. En el municipio de Villavicencio - Meta" se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones de pago de parafiscales y seguridad social.
La planta de personal está debidamente afiliada al Sistema General de Seguridad Social, ha realizado los pagos correspondientes a la Seguridad Social, fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales.

Dada en Villavicencio a los treinta (30) días del mes de octubre de Dos mil veintitrés (2023).

En constancia firman:

Representante Legal

ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL
C.C. No. 1.120.562.237 de San José del Guaviare.

Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta.
Teléfono: 3118371918.
Correo Electrónico: Ander87@hotmail.com

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-19, 03:32:10 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 66481755

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 19/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALTRES SAS		
Documento	NI901608917	**Dirección**	CR 10A #26 A - 09 EL RECREO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3118371918
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO	**Identificación**	CC 1120562237
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 AFP	Días EPS	Días 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 1120562237	ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL	01	00	X																0	12	12	12	12	(231001) COLFONDOS	$ 464.000	$ 74.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 464.000	$ 58.000	0,522	$ 464.000	$ 2.500	(CCF34) COFREM	$ 464.000	$ 18.600	$ 9.300	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 176.700

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
$ 464.000	$ 464.000	$ 464.000	$ 464.000	$ 74.300	$ 58.000	$ 2.500	$ 18.600	$ 9.300	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.700	$ 2.900	$ 179.600

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-27, 04:38:15 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 66615902

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 27/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALTRES SAS		
Documento	NI901608917	**Dirección**	CR 10A #26 A - 09 EL RECREO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3118371918
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	MUÑOZ GIL ANDERSON ALBERTO	**Identificación**	CC 1120562237
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	VRP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días 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 1120562237	ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 441.100

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100	$ 0	$ 441.100

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Certificación Bancaria

Bancolombia

Villavicencio, 10 Noviembre de 2023

Señor(a)

A quien le interese

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION SAS identificado (a) con NIT. 901608917, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS JURIDICA	05700007647	2023/01/25	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER**			
	PROCESO PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA			
	PAZ Y SALVO SUBDIRECCIÓN TÉCNICA			
	Código: FR-DRA-27	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

Villavicencio, 29 NOV 2023

PAZ Y SALVO

Yo **FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1121827629** de **Villavicencio** , actuando como supervisor del convenio **365** del 2023 y en representación legal del instituto Municipal de Deporte y recreación del IMDER Villavicencio, certifico que el contratista **ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S.** con **NIT 901608917-8 R/L ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL CC 1.120.562.237 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de documentación correspondiente a la subdirección técnica en lo que se refiere a temas como reporte de información, reporte de cobertura, planillas, soportes entregables, formatos de calidad, informes, cuentas de cobro y demás documentación a fin a las áreas y programas de la PPDRAF, en medio físico y en medio magnético cuando haya lugar.

El presente PAZ Y SALVO se expide por solicitud del interesado

Cordialmente.

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
C.C. 1121827629 de Villavicencio
Instituto Municipal de Deportes y Recreación
IMDER

IMDER	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:	SERVICIO DE APOYO LOGISTICO
Nº DE CONTRATO:	365 DE 2023
CONTRATISTA:	ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, Y SALUD S.A.S.
CC O NIT:	901608917-8
CDP Nº DE FECHA:	524 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	584 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($19.615.800,00)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TREINTA Y DOS (32) DÍAS CALENDARIO
PERIODO QUE SE CANCELA:	27 DE SEPTIEMBRE AL 28 OCTUBRE DEL 2023

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he recibido a entera satisfacción el 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: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($19.615.800,00)

En constancia se firma el día 29 NOV 2023

FIRMA
FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDEZ
Subdirector Técnico

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER			
	PROCESO GESTION DE CONTRATACIÓN			
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES			
	Código: FR-GCO-46	Vigencia: 05/11/2020	Versión: 7	Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EVALUADO

NOMBRES Y APELLIDOS: ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD S.A.S
RL ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO "IMDER.

PERIODO DE EVALUACIÓN: 27 de SEPTIEMBRE del 2023 al 28 de OCTUBRE del 2023 **FECHA DE EVALUACIÓN:** 30 de OCTUBRE del 2023

NIVELES DE EVALUACIÓN

NOTA: LA CALIFICACIÓN SE APLICA DE 1 A 5, Y SE ESPECIFICA A CONTINUACIÓN EL CONCEPTO DE CADA UNO DE ELLOS:

4,01 - 5	sobresaliente	Excelente desempeño, cumple todas las expectativas del objeto contractual y aporta al desarrollo de la entidad.
3,01 - 4	Satisfactorio	Buen desempeño, cumple de manera optima con el objeto y funciones del contracto
2,01 - 3	Necesidad mejorar	Desempeño mínimo, no tiene actitud de aprendizaje, no satisface todas las expectativas requeridas para la ejecución del objeto contractual.
0 - 2	No satisfactorio	No cumple con los requisitos de desempeño de acuerdo al objeto contractual.

EVALUACIÓN DE COMPROMISO CONTRACTUAL

Señor (a) evaluador (a): A continuación encontrará una serie de preguntas formuladas, con el objetivo de evaluar los compromisos contractuales. Se deberá indicar la puntuación otorgada a estas de acuerdo a los niveles de evaluación.

EVALUACIÓN POR FACTOR

1, Factor de Calidad	Evalúa el conjunto de aspectos que contribuyen a que los resultados de las actividades presentadas en pro del cumplimento del objeto del contrato sean confiable.
2, Factor de Eficiencia o Rendimiento Contractual	Evalúa el logro de resultados haciendo uso de los recursos y habilidades buscando la mayor productividad en las actividades inmensas en el objeto contractual.
3, Factor de Cumplimiento	Evalúa las acciones en beneficio de la entidad, que el contratista ejecuta en respuesta a las exigencias tanto personales como laborales propias de la actividad contratada por la entidad.
4, Factor de Organización del Trabajo	Evalúa la capacidad de planear y ejecutar de manera objetiva las actividades propias del objeto contratado, teniendo en cuenta la prioridad e importancia de las mismas.

	1. FACTORES DE CALIDAD	EV	PROMEDIO COMPETENCIA 1
1	ORIENTACIÓN AL CLIENTE: Actitud de ayuda, servicio, comprender y satisfacer sus necesidades.	4.8	4.8
2	**CONOCIMIENTO TEÓRICO Y TÉCNICO**: Dominio de los conceptos y procedimientos de la entidad relacionados con las actividades contractuales.	4.8	
	2. FACTOR DE EFICIENCIA O RENDIMIENTO	**EV**	PROMEDIO COMPETENCIA 2
3	**INICIATIVA Y RECURSIVIDAD:** Inicia y desarrolla actividades por iniciativa propia, dentro de la autonomía que le corresponde mediante el cumplimiento del objeto contractual y aprovecha de manera adecuada los recursos para la obtención de resultados.	4.8	4.8
4	**OPORTUNIDAD**: Entrega de trabajos o proyectos a tiempo de acuerdo con fechas establecidas, definidas por el supervisor o Subdirector de área.	4.8	
5	ADAPTABILIDAD AL CAMBIO: Capacidad de adaptarse al cambio y de modificar su propia conducta para alcanzar determinados objetivos que coadyuven al cumplimiento del objeto contractual.	4.8	
6	**CONOCIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN**: Maneja y comparte la información de la entidad de manera confiable.	4.8	
	3. FACTOR DE CUMPLIMIENTO		PROMEDIO COMPETENCIA 3
7	NIVEL DE **COMPROMISO**: Corresponde con las necesidades de su trabajo a través del control y seguimiento de cada una de las actividades inherentes a su cargo.	4.8	4.8
8	COMPETENCIA TÉCNICA: Aporta sus conocimientos, experiencia y habilidades para el desempeño del objeto contractual, se informa y aplica metodologías, procedimientos, formatos para el desarrollo de sus actividades y el mejoramiento del desempeño en su área.	4.8	
9	**EXIGENCIA PERSONAL**: Disposición para realizar todo el trabajo de acuerdo con los objetivos fijados en el objeto contractual, afán de superación atendiendo sugerencias de mejoramiento por parte de la entidad.	4.8	
10	ATENCIÓN A PRIORIDADES: Habilidad de identificar y manejar oportunamente situaciones, actividades y procesos de acuerdo con su nivel de importancia.	4.8	
11	CAPACIDAD DE PLANEACIÓN: Determina eficazmente las prioridades de su tarea/área/proyecto, entre otros, estipulando la acción, los plazos y recursos requeridos. Implementa medidas de seguimiento y verificación al logro de sus resultados.	4.8	
12	UTILIZACIÓN DE RECURSOS: Emplea los recursos materiales, la información y los procedimientos necesarios para el desarrollo de sus actividades de forma optima y eficiente. Cuida los recursos que le han sido asignados.	4.8	
	4. FACTOR DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	**EV**	PROMEDIO COMPETENCIA 4
13	COMPROMISO: Siente como propios los objetivos y las metas comunes de la entidad.	4.8	4.8
14	**TRABAJO EN EQUIPO Y HABILIDADES SOCIALES**: Capacidad de recibir sugerencias, brindar aportes y tomar decisiones junto con otros contratistas y funcionarios de la entidad para lograr resultados comunes.	4.8	
	CALIFICACIÓN FINAL		4.80

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

4,01 A 5	SATISFACE LAS NECESIDADES Y DESARROLLO DE LA ENTIDAD
3,01 A 4	COMPETENTE CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD
2 ,01 A 3	REGULAR DESEMPEÑO, CUMPLE CON LO MÍNIMO REQUERIDO POR LA ENTIDAD
0 A 2	NO CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE LA ENTIDAD

ACCIONES DE MEJORA

COMENTARIOS DEL EVALUADOR

ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD S.A.S
RL ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL
Contratista

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Tecnica IMDER

ALTRES S.A.S.

ACTA DE PREMIACION

Siendo las 5:30 PM del 27 de octubre de 2023, se otorga los bonos de premiación, redimibles en almacenes de cadena y/o centros comerciales, para los participantes del evento en "CONMEMORACION DE LOS ADULTOS MAYORES"

PRIMER BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Maria Hilda Florez - 322-7038550

SEGUNDO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Leonor Carrillo - 3505263204

TERCER BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Lida Mercedes Gil - 322-3357832

CUARTO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Javier Parra - 311-4734382

QUINTO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Nubia Ester Florez - 313-4609065

SEXTO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: German Enciso - 315-2849726

SEPTIMO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Maria del Carmen Parra - 314-3903787

Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta.
Teléfono: 3118371918.
Correo Electrónico: Ander87@hotmail.com

ALTRES S.A.S.

OCTAVO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Liliana Carrillo - 3203589076

NOVENO BONO DE PREMIACION REDIMIBLE

NOMBRE: Nidia Olaya - 3209046277

Carrera 10 No. 26ª-09. Barrio Recreo, Villavicencio Meta.
Teléfono: 3118371918.
Correo Electrónico: Ander87@hotmail.com

ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO NUMERO 365 DEL 2023

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO N°:	365 DE 2023
CLASE DE CONTRATO :	SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO.
CONTRATISTA:	ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD S.A.S.
CC O NIT:	901608917-8
VALOR	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($19.615.800)
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR TOTAL:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($19.615.800)
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:	TREINTA (30) DÍAS
FECHA DE INICIO:	27DE SEPTIEMBRE 2023
PRORROGA:	Dos (2) días
CESION:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA:	28 DE OCTUBRE DE 2023.

En la ciudad de Villavicencio (Meta), 08 NOV 2023, en cumplimiento de lo acordado en la minuta, del CONTRATO N.° 365 de 2023, se reunieron el Doctor **ALVARO PATIÑO MONTOYA**, en su condición de Director General, **FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES**, en calidad de supervisor del CONTRATO N.° 365 de 2023 y el señor **ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL** C.C 1.120.562.237 de San José del Guaviare en calidad de Representante Legal de la empresa **ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDECUACIÓN Y SALUD S.A.S.** con NIT. 901608917-8, en calidad de contratista, con el propósito de dar por terminado el CONTRATO N.° 365 de 2023, de acuerdo con las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el **IMDER** celebro el día 27 de septiembre de 2023 con el señor ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL C.C 1.120.562.237 de San José del Guaviare en calidad de Representante Legal de la empresa ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDECUACIÓN Y SALUD S.A.S. con NIT. 901608917-8, el CONTRATO N.° 365 de 2023 con el objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO."

SEGUNDA: Que **las partes** acuerdan terminar el CONTRATO No. 365 de 2023, a partir del día 28 de octubre de 2023, en atención a la ejecución del cien (100%) por ciento de las actividades del contrato.

TERCERA: Que este contrato será objeto de liquidación según lo dispuesto en el artículo 60 de la ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del decreto 019 de 2012 y el artículo 11 de la presenta ley, posterior a la terminación de este contrato, junto con la respectiva supervisión a satisfacción de las obligaciones de la misma.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el CONTRATO con el siguiente objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO.

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en Ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 08 NOV 2023.

ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL
Contratista

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Supervisor

ALVARO PATIÑO MONTOYA
DIRECTOR GENERAL

Proyecto Jurídicamente:
María Alejandra Rodríguez Díaz

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO N° 365 DE 2023	
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO
CONTRATISTA:	ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD NIT 901608917-8 ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL CC. N°1.120.562.237 DE SAN JOSE DEL GUAVIRE
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($19.615.800)
TÉRMINO DEL CONTRATO:	TREINTA (30) DÍAS
PRÓRROGA:	DOS (2) DÍAS
FECHA DE INICIO:	27 DE SEPTIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE OCTUBRE DE 2023

En la Ciudad de Villavicencio (Meta), se suscribe entre el Subdirector Técnico **FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES,** como Supervisor del **INSTITUTO,** y **ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL** identificado con cédula de ciudadanía N°1.120.562.237 expedida en la ciudad de SAN JOSE DEL GUAVIRE representante legal de ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD con NIT 901608917-8 y la directora **LEYDI YISETH PEDRAZA PARRA**, como representante legal del Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Villavicencio, a fin de formalizar el Acta de Liquidación del contrato N° 365 DE 2023, en virtud al cumplimiento del objeto contractual, previa las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Que a la presente diligencia se hace presente el Subdirector Técnico, quién llevó a cabo la Supervisión del CONTRATO de la referencia.

SEGUNDA: Que el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO y ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL** identificado con cédula de ciudadanía N°1.120.562.237 expedida en la ciudad de SAN JOSE DEL GUAVIRE representante legal de ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD con NIT 901608917-8, en calidad de contratista, celebraron el día 22 de septiembre del 2023, el contrato N° 365 DE 2023, cuyo objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER".**

TERCERA: Que de acuerdo al artículo 60 de la ley 80 de 1993 las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar y en el acta de liquidación constarán los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo y por ello que el contratista cumplió con las

actividades descritas dentro del contrato, por lo cual la supervisión, procedió verificar el cumplimiento del objeto del contrato, el cual recibió a satisfacción así:

Que, dentro del periodo de ejecución se solicitó mediante documento expedido y justificado por parte de la supervisión del Doctor FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES y anexos aportados por el contratista, la realización de la prórroga N°1 del presente proceso por un plazo de DOS (2) DÍAS dando como fecha de terminación el día 28 de octubre de 2023.

Que, dentro del periodo comprendido del **27** de **septiembre** al **28** de **octubre** de **2023**, EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER procedió a verificar el cumplimiento del objeto contractual establecido según los términos y cubrimientos presentados en el CONTRATO que hace parte integral del proceso y de conformidad discriminados de la siguiente forma:

BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO	$19.615.800	21 DE SEPTIEMBRE 2023	100%
PAGOS REALIZADOS	N/A	N/A	N/A
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$19.615.800		100%
VALOR A PAGAR DEL CONTRATO	$19.615.800		100%

CUARTA: Que el contratista para la presente acta aportó al Supervisor los documentos relacionados con el cumplimiento de las obligaciones del objeto contratado en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

QUINTA: Consecuentemente con lo aquí expuesto, previa verificación de los soportes de ejecución presentados por el contratista conforme a la propuesta presentada y aprobada por el Instituto, se anexan los siguientes documentos que dan fe de las actividades contractuales ejecutadas:

a) Informe Unificado
b) Factura Electrónica de venta
c) Acta de Recibo(s) a satisfacción y viabilidad de pago(s)
d) Soporte de pago de Planilla de Seguridad Social

SEXTA: EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER cancelará a **ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL** identificado con cédula de ciudadanía N°1.120.562.237 expedida en la ciudad de SAN JOSE DEL GUAVIRE representante legal de ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD con NIT 901608917-8, la

suma de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($19.615.800) correspondiente al 100% del valor del contrato.

SÉPTIMA: En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado del contrato 365 de 2023, cuyo objeto fue: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPAN DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER"** y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del CONTRATO por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones, sin perjuicio de los requerimientos que se llegaren a presentarse.

Se suscribe por los que en ella intervinieron a los 29 NOV 2023

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Subdirector Técnico
Supervisor

ANDERSON ALBERTO MUÑOZ GIL CC N°1.120.562.237 de SAN JOSE DEL GUAVIRE
Representante legal de ALIMENTOS, LOGÍSTICA, TRANSPORTE, EDUCACIÓN Y SALUD NIT 901608917-8
Contratista

LEYDI YISETH PEDRAZA PARRA
Directora General

Revisó jurídicamente: Estefanía Ríos
Cargo: CPS Profesional Contratación

Revisó Económicamente: Alexander Farías
Cargo: CPS Profesional Contador

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 1f0a689f14065135e4e4e749408d45e66196ce3f1bdc0621c2da8994f8acff4f83f3684852f0b173cfeede42573e9021

Número de Factura: FVE-6
Fecha de Emisión: 01/12/2023
Fecha de Vencimiento: 01/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION, Y SALUD S.A.S.
Nombre Comercial: ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION, Y SALUD S.A.S.
Nit del Emisor: 901608917
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8230

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 10 26 A 09 BRR RECREO
Teléfono / Móvil: 3118371918
Correo: ander87@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 822000538
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Carrera41 calle 5B parque barrio villa bolivar
Teléfono / Móvil: 6833927
Correo: pqrsd@imdervillavicencio.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	024	botella de agua tipo pet de 300 ml con registro Invima	94	500,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 500.000,00
2	025	gaseosa contenido min de 200 ml	94	500,00	$ 840,34	$ 0,00	$ 0,00	$ 79.831,93	19.00			$ 420.168,07
3	026	Alquiler salon de eventos con capacidad para 500 personas incluye sillas y mesas, juego de luces led para fiestas. Duracion 4 horas que dura el evento.	94	1,00	$ 2.521.008,40	$ 0,00	$ 0,00	$ 478.991,60	19.00			$ 2.521.008,40
4	027	Orquesta de musica tropical trompeta, saxofon, trombon, bajo, percusion, 3 cantantes. La orquesta debera contar con mas de 5 años de experiencia relacionada en la trayectoria musical, participacion en diferentes eventos culturales y folclorico	94	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.000.000,00
5	028	Bonos de premiacion redimibles en almacenes de cadena o centros comerciales los cuales seran entregados mediante rifa y concursos durante el evento.	94	9,00	$ 346.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.115.800,00
6	029	Suministro de plato de lechona de aproximadamente 300 gr, que contiene arroz, arveja, carne de cerdo, arepa blanca sin sal, empacado en porcion individual, en un contenedor de icopor, incluye tenedor. Puesto en el lugar del evento	94	500,00	$ 12.605,04	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.197.478,99	19.00			$ 6.302.521,01
7	030	Servicio de una ambulancia medicalizada que incluye conductor, 1 un profesional de la salud, 1 una persona certificada con estudios tecnicos en el area de la salud y curso de atencion a primeros auxilios.	HUR	4,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-12-01 17:11:45
Documento generado el: 2023-12-01 17:11:44
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			17.859.497,48
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			17.859.497,48
IVA			1.756.302,52
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.756.302,52
Total neto factura (=)			19.615.800,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	19.615.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050764821 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-06-21

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: ALIMENTOS, LOGISTICA, TRANSPORTE, EDUCACION Y SALUD CONTRATO 365 DE 2023

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2023

DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			$ 18,501,420.91
PRO TURISMO 2%	-	2%	$ 370,028
PRO CULTURA 2%	-	2%	$ 370,028
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	$ 370,028
IMPUESTO RETEICO	323-8230	6	$ 111,009
PROHOSPITALES	$ 32,480,001	1%	$ -
UNILLANOS 1%	$ 32,480,001	1%	$ -
PRO DEPORTE Y RECREEACION	$ -	1.5%	$ 277,521
CONTRIBUCION OBRA PUBLICA 5%	0	5%	$ -
IVA DECLARADO (19%) 15%	15% iva	$ 1,756,303	$ 263,445
Otros descuentos del Proveedor		$ -	
RETENCIÓN EN LA FUENTE			
Compras generales (declarantes)	$ 1.026.000	2.50%	$ 258,462
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%	$ 125,000
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%	$ 100,840
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%	$ 9,243,697.48	$ 1,756,302.52
IVA 5%	$ -	$ -
IVA 0	$ -	$ -
TOTAL	$ 9,243,697.48	$ 1,756,303
	$	11,000,000

SUBTOTAL	$ 18,501,421
IVA	$ 1,756,303
TOTAL DESCUENTOS	$ 2,246,363
VALOR A PAGAR	$ 18,011,360

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

Observaciones N/A
Sin observaciones