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: 16/05/2024	Versión: 2	Página 1 de 1

Contabilidad.

CONTRATISTA	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA			CONTRATO No.	195 DEL 23 DE ABRIL DE 2024		
TIPO DE PAGO	ANTICIPO		PARCIAL	X	FINAL		
NÚMERO DE PAGO	002	PERIODO DE PAGO	DEL	24/05/2024	AL	23/06/2024	
~~Fecha Radicación (Tesorería)~~							

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación. tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. **Formato FR-GFI-37.**			
~~Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato):~~ Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			
Documento soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura. **FR-GFI-39.**			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. *** Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. *** Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.			
Certificado Planilla de Pago de Seguridad Social. **Formato FR-GFI-42.**			
Vo. Bo. Coordinador General de los programas			

2. ~~DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA~~	~~SI~~	~~NO~~	~~N/A~~
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación. tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. **Formato FR-GFI-37.**	X		
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			X
Acta de Inicio **(Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.**			X
Copia del Contrato. **(Primer pago).**			X
Fotocopia aprobación de pólizas. **(Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).**			X
Copia Registro Presupuestal. **(Primer pago).**			X
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago. **Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).**	X		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura. **Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).**	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. **(Todos los pagos).** *** Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. **(Todos los pagos).** *** Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.			X
Certificado Planilla y soporte de Pago de la Seguridad Social. **Formato FR-GFI-42. (Todos los pagos).**	X		
Registro Único Tributario (RUT) actualizado, generado no mayor a 30 días. **(Todos los pagos).**	X		
Certificación de Declarante de Impuesto de Renta. **(Todos los pagos).**	X		
Certificado Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con liquidación. **(Cuando aplique).**			X
Certificación Bancaria actualizada, generada no mayor a 30 días. **(Todos los pagos).**	X		
Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente. **(Todos los pagos).**	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. **Formato FR-GCO-47. (Último pago)**			X
Acta de liquidación de contrato. Formato **FR-GCO-48. (Último pago).**			X

~~Vo. Bo. Apoyo de Subdirección~~	Jessy Palacio. **Revisión contabilidad**

Costos 17/07/24

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
FECHA DEL INFORME:	08/07/2024		PAGO No.	002
PERIODO DEL INFORME:	DESDE:	24/05/2024	HASTA:	23/06/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. Y FECHA DEL CONTRATO	195 DEL 23 DE ABRIL DE 2024 No. PROCESO SECOP II: CO1.SLCNTR.12685873
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ÁREA DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO- IMDER
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NAYIBER REYES LINARES
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	24/04/2024

2.1. CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.400.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4)MESES
FECHA DE INICIO:	24/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/08/2024

2.2. MODIFICACIONES			
CESIÓN:	NO	FECHA:	N/A
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N/A	FECHA:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	N/A
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N/A		

SUSPENSIONES:	N/A
REINICIOS:	N/A
OTRAS MODIFICACIONES:	**FECHA:** N/A **DESCRIPCIÓN:** N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A

3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

Generar los planes de clase de actividad fisica y deporte en el municipio de Villavicencio conjuntamente con el coordinador del área, según la población atendida del programa. PRODUCTO ENTREGABLE: Plan de clase mensual.

Descripción del avance: Durante el presente período, el día 27 de mayo de 2024, a las 9:00 a.m., se llevó a cabo una reunión conjunta con la coordinadora para proyectar y revisar el plan de clases de los grupos regulares mencionados en la obligación No.3 del contrato. Este plan incluye actividades de actividad física y deporte en colaboración con la coordinadora. En este documento se detallaron las actividades programadas para llevar a cabo durante el período de ejecución, en beneficio de la comunidad.

Anexos: Plan de clase mensual

- **ACTIVIDAD No. 02**

Realizar los listados de asistencia con los grupos regulares de manera mensual PRODUCTO ENTREGABLE: Planillas de asistencia, evidencias fotográficas.

Descripción del avance: Durante el período del 24 de mayo al 23 de junio de 2024, se llevó a cabo el diligenciamiento del registro de asistencia de los grupos mencionados en la actividad No. 3. Esta acción se realizó con la participación de la comunidad del barrio La Madrid y Playa Rica, en cumplimiento del plan de trabajo establecido para llevar la oferta institucional a las comunidades. Como resultado, se generó un listado actualizado de asistencia.

GRUPO No. 1: Lugar: Barrio La Madrid, Días: lunes, miércoles y viernes de 7:00 p.m. a 8:00 p.m.



GRUPO No. 2: Lugar: Playa Rica - Días: lunes, martes y jueves- Hora: 6:30 a.m. a 7: 30 a.m.



Anexo: Listados de asistencia de los grupos regulares

- **ACTIVIDAD No. 03**

Crear 5 grupos regulares, cada uno con un minimo de 25 personas, de acuerdo al número de grupos que exige su coordinador de área PRODUCTO ENTREGABLE: Listado de asistencia y visto bueno del presidente de la Junta de Acción Comunal, lider comunal o entidad beneficiada.

Descripción del avance: Durante el período del 24 de mayo al 23 de junio de 2024, se formaron dos grupos regulares: uno en el barrio La Madrid y otro en el barrio Playa Rica, con la participación de la comunidad en estas sesiones. El principal objetivo fue crear entornos propicios para la recreación y la actividad física. Como resultado, se elaboraron listados de asistencia y se tomaron fotografías para evidenciar las actividades realizadas.

Actualmente se está llevando a cabo la captación de los grupos restantes. Se espera que para el próximo período se incluya el reporte sobre la incorporación de estos grupos adicionales captados.

A continuación se relaciona los grupos a los cuales se da atención:

GRUPO No. 1:
Lugar: Barrio La Madrid
Días: lunes, miércoles y viernes
Horas: 6:30 p.m. a 7:30 p.m.

GRUPO No.2:
Lugar: Playa Rica
Días: lunes, martes y jueves
Horas: 6:30 a.m. a 7:30 a.m.

Anexo: Listado de asistencia de los grupos regulares
Certificados de los presidentes de la JAC

- **ACTIVIDAD No. 04**

Desarrollar evaluación de capacidades fisica de entrada y de salida a los grupos de trabajo regulares de manera periódica mensual. PRODUCTO ENTREGABLE: formato valoraciones fisicas y antropométricas para grupos regulares, Informe de gestión con resultado de las pruebas.

Descripción del avance: Durante el período del 24 de mayo al 23 de junio de 2024, se llevó a cabo las evaluaciones de capacidades físicas de entrada y salida de manera mensual de los grupos regulares mencionados en la actividad No.3. con el fin de diseñar actividades de entrenamiento efectivos, prevenir lesiones, monitorear el progreso y mantener alta la motivación de los participantes.

Anexos: Formato valoraciones físicas y antropométricas
Informe de gestión con resultado de las pruebas

- **ACTIVIDAD No. 05**

Acompañar las reuniones semanales asignada por el coordinador del área y/o supervisor del contrato. PRODUCTO ENTREGABLE: Acta de reunión y/o planilla de asistencia, evidencia fotográfica.

Descripción del avance: El día 6 de junio de 2024 de 4:00 p.m. a 5:30 p.m. se asistió de manera personal a una reunión general en las instalaciones del IMDER. En dicha reunión, participaron

coordinadores y el grupo de actividad física, con el propósito de abordar temas relevantes de las actividades del programa.



Anexo: Planilla de asistencia a la reunión

- **ACTIVIDAD No. 06**

Realizar el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de manera mensual y efectuar el cargue en las herramientas digitales previstas para ello. PRODUCTO ENTREGABLE: Certificación de observatorio de reporte de fichas de caracterización.

Descripción del avance: Durante el período comprendido del 24 de mayo al 23 de junio de 2024, se diligenciaron y cargaron las fichas de caracterización en el enlace suministrado por el área del observatorio. Esta actividad fue realizada por el contratista con el propósito de reportar los beneficiarios del programa y medir el impacto de la oferta institucional en Villavicencio. Como resultado de esta acción, se generó un certificado del observatorio

Anexos: Certificado del observatorio

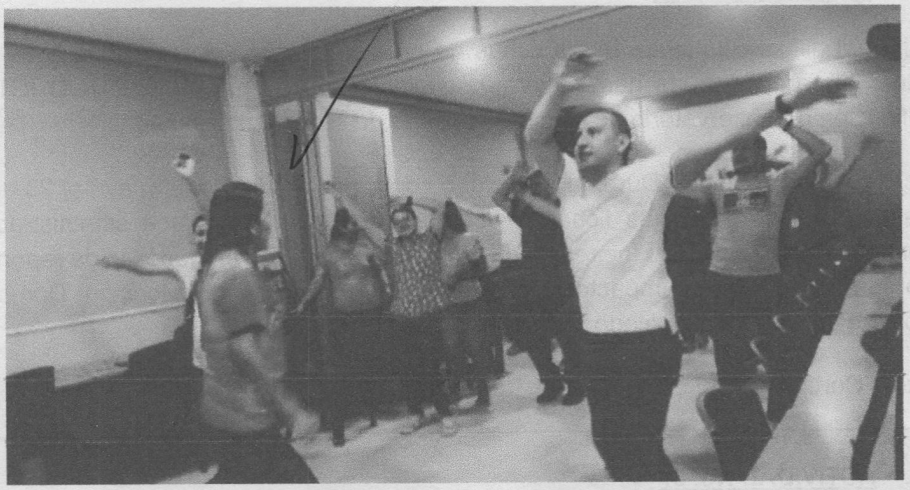
- **ACTIVIDAD No. 07**

Realizar apoyo logistico a todas las actividades asignadas por la subdirección técnica o el coordinador del área de actividad fisica. PRODUCTO ENTREGABLE: Evidencia fotográfica.

Descripción del avance: El día 26 de mayo de 2024, en el parque de las memorias, se realizó apoyo mediante una sesión de Zumba Kids. La actividad consistió en una sesión de Zumba Kids diseñada específicamente para niños, con música adecuada a sus edades.



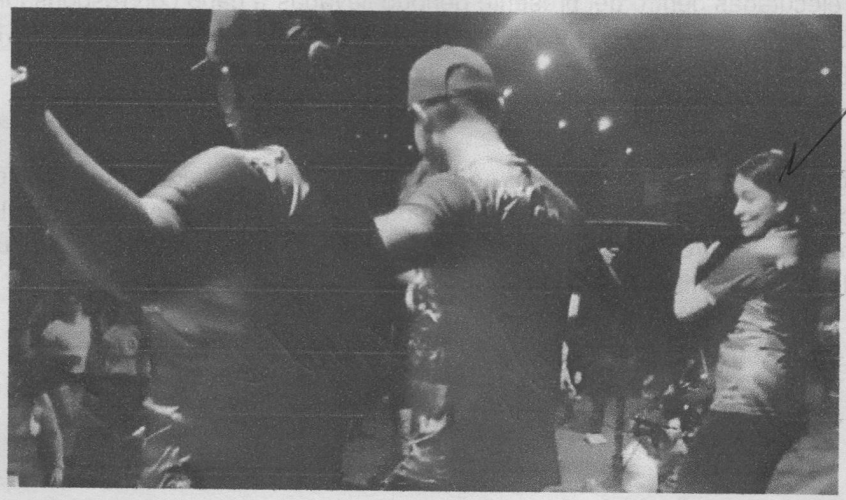
El día 1 de junio de 2024., se dio asistencia y apoyo a la actividad realizada en la corporación Unisistem de Colombia, realizando rumba aeróbica con el propósito de fomentar la actividad física y la recreación. Tanto miembros del instituto como de la corporación participaron en estas jornadas.



El día 4 de junio de 2024, se asistió y apoyo a las actividades realizadas en conmemoración del día mundial de la bicicleta en donde se realizó rumba aerobica en el parque del Villa Bolivar, con el propósito de fomentar el deporte en la comunidad de Villavicencio. Tanto miembros del instituto como de la comunidad local participaron en estas jornadas.



El día 9 de junio de 2024 de 5:00 p.m. a 9:00 p.m., se dio asistencia y apoyo en las actividades de la Recreovia nocturna, realizando rumba aeróbica con el propósito de fomentar la actividad física y la recreación en la comunidad de Villavicencio. Tanto miembros del instituto como de la comunidad local participaron en estas jornadas.



El día 16 de junio de 2024, a las 6:30 a.m. a 12:00 m., se dio asistencia y apoyo en las actividades de la Recreovía dominical, realizando rumba aeróbica con el propósito de fomentar la actividad física y la recreación en la comunidad de Villavicencio. Tanto miembros del instituto como de la comunidad local participaron en estas jornadas.



4. CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio – IMDER, declaro que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental.

Dí estricto cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
Celular: 3219670754

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **24/04/2024,** se me designó como SUPERVISORA del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las

obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

5.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor Total R.P.
245	23/04/2024	2.3.43.4301.16040241.01	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ÁREA DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO- IMDER	$12.400.000
VALOR TOTAL: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE				

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **No. 2 de 4**

	CONCEPTO	VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$12.400.000
b.	VALORES PAGADOS	$3.100.000
c.	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME**	$3.100.000
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$6.200.000

5.3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
Mayo	**25/06/2024**	**1064485192**	$1.300.000	$162.500	$208.000	$31.700

OBSERVACIONES: Ninguna

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. **195 DE 2024**, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al **PAGO No. 2;** así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($3.100.000).**

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NAYIBER REYES LINARES
CARGO DEL SUPERVISOR: Subdirectora Técnica

ANEXOS:

- Soporte planilla seguridad social y soporte de pago.
- Recibo de satisfacción y viabilidad de pago
- Soporte para la procedencia de costos
- Copia del RUT
- Certificación dependientes en la Retención de la Fuente
- Certificado Bancario
- Certificado de dependientes de retención de fuente
- Plan de clase mensual
- Listado de asistencia del grupo regular
- Certificado del presidente de la JAC
- Formato valoraciones físicas y antropométricas
- Informe de gestión con resultado de las pruebas
- Listado de asistencia a reuniones
- Certificado del observatorio

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	ACTIVIDAD FISICA	**PROGRAMA**	**ACTIVIDAD FISICA**		**CICLO DE VIDA**		
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez				**PERIODO**	05-24 del 2024 al 06 23 2024	
EJE TEMATICO	**SEMANA1**	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR ATRAVES DEL EJERCICIO FUNCIONAL					
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS					
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES					
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS					
	SEMANA5	DESARROLLAR	LAS CAPACIDADES	COORDINATIVAS	CON IMPLEMENTOS	DEPORTIVOS	

		LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
SEMANA 1 24-05-2024-AL-25-05-2024	**INICIAL**	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO
	CENTRAL	LUDICA CON BOMBAS	AEROBICOS CON BASTON	AEROBICOS	RUMBA AEROBICA	RUMBA AEROBICA	DINAMICA RECREATIVA CON BOMBAS
	FINAL	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENT
SEMANA 2 27-05-2024- AL 31-05-2024	**INICIAL**	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO
	CENTRAL	AEROBICOS CON BALON PEQUEÑO	EJERCICIO FUNCIONAL CON VARIOS ELEMENTOS	JUEGOS LUDICOS CON BOMBAS	RUMBA AEROBICA	RUMBA AEROBICA	DINAMICA GRUPAL
	FINAL	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO
SEMANA 3 01-06-2024-AL 08-06-2024	**INICIAL**	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO
	CENTRAL	TABATA CON PESAS	RUMBA	DANAMICA ACTIVA	EJERCICIOS DE TONIFICACION CON BAMDAS	RUMBA AEROBICA	RUMBA AEROBICA
	FINAL	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO
SEMANA 4 11-06-2024 AL-15-06-2024	**INICIAL**	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO
	CENTRAL	COMPARTIR CON EL GRUPO	EJERCICIO DEL TREN INFERIOR CON PESAS	EJERCICIO DE ACTIVIDAD OCULO MANUAL	AEROBICOS CON BALON PEQUEÑO	JUEGOS LUDICOS CON BOMBAS	RUMBA AEROBICA
	FINAL	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO
SEMANA 5 -17-06-2024- AL- 24-06-2024	**INICIAL**	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO
	CENTRAL	EJERCICIO LUDICO CON GLOBOS	EJERCICIO TREN SUPERIOR CON BANDAS	RUMBA AEROBICA	ESTIMULACION MUSCULAR	COMPARTIR CON EL GRUPO	JUEGO RECREATIVO BIMGO
	FINAL	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST	**se elaboro el test de fuerza abdominal a los grupos, teniendo en cuenta las repeticiones en un lapso de 30 segundos, que consiste en tomar una pocision acostados boca arriba, encogiendo las rodillas y llevando las manos hacia atrás de la cabeza,llevando acabo una pocision para cumplir con el test.**
RECURSOS	AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES
GRUPO DE FOCALIZACION	
OBSERVACIONES	

FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):	**FIRMA DE QUIEN REVISA:**	**FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:**
Sandy Fernandez		
Nombre:Sandy Lorena Fernandez	**Nombre: ANGELA LOPEZBORGOS** 80034486	**nombre NAYIBER REYES LINARES**
Fecha: 23-05-2024	**Fecha:** 8/7/2024	**Fecha:**

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 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 FISICAS

INSTRUCTOR	Sandy Lorena Fernandez	**TEL**	3219670754
PERIODO REPORTADO	24 de 05 del 2024 al 23 de 06 del 2024	**MODALIDAD:**	actividad fisica musicalizada
PROGRAMA:	actividad fisica	**PROYECTO:**	**actividad fisica**
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	polideportivo la madrid	**COMUNA:**	9

	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	L	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
		F	M		27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	24		
1	Francy Ospina	x		39	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
2	Valeria Paez	x		19	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
3	Judy Ponce			45	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
4	Angela Romero	x		43	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
5	Johanna Toro	x		42	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
6	Yira Patiño	x		16	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
7	Yaneth Galviz	x		47	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
8	Martha Reyes	x		45	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
9	Martha Dueñas	x		34	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
10	Jhinet Buitrago	x		41	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
11	Elvia Gonzalez	x		52	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
12	Nelly Montoya	x		67	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
13	Paola Garcia Toro	x		24	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
14	Andrea Barchilen	x		39	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
15	Bibiana Aguirre	x		44	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
16	Teresa Bamiga	x		66	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
17	Marcela Pez	x		45	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
18	Esperanza Garcia Ferreira	x		32	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
19	edy rojas garcia	x		62	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
20	norma moya	x		39	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
21	olga valencia	x		31	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
22	sandra valencia	x		33	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
23	clara cauvillo	x		43	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
24	arelis garcia	x		40	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
25	martha cubillos	x		54	x		x		x			x		x		x			x		x		x			x		x		x			12	100
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		

Firma del Instructor: [signature]
Fecha de Entega: 23-JU-2024

Firma de Quien Revisa [signature]
Fecha de Revision: 8/7/2024

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

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 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 FISICAS

INSTRUCTOR	SANDY LORENA FERNANDEZ		**TEL**	3219670754	
PERIODO REPORTADO	24 de 05 del 2024 al 23 de 06 del 2024		**MODALIDAD:**	actividad fisica musicalizado	
PROGRAMA:	actividad fisica		**PROYECTO:**	**actividad fisica**	
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	POLIDEPORTIVO PLAYA RICA		**COMUNA:**	**8**	

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	l 27	m 28	m 29	j 30	v 31	s 1	d 2	l 3	m 4	m 5	j 6	v 7	s 8	d 9	l 10	m 11	m 12	j 13	v 14	s 15	d 16	l 17	m 18	m 19	j 20	V 21	S 22	L 24	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
1	MERCEDES ROJAS	x		66	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
2	ASTRID MACIAS	x		28	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
3	DEISY NABARRO	x		25	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
4	LINA NABARRO	X		27	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
5	DANIELA SANCHEZ	x		41	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
6	KAROL MADRID	x		37	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
7	MARIA PAEZ	x		45	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
8	JESSICA CUARTAS	x		28	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
9	LISETH NOVOA	X		29	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
10	CRISTIAN LUCUMI		X	31	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
11	CLARIBEL RONDON	X		45	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
12	SANDRA RODRIGUEZ	x		42	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
13	JESSICA CHAVEZ	x		31	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
14	JESSICA CEBALLOS	X		36	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
15	JUDY NAVRRO	x		26	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
16	YADINES LUCUMI	x		48	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
17	LINA PINILLA	x		24	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
18	ANDRES HERNANDEZ		X	27	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
19	RUBY PRIETO	x		64	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
20	SANDRA PEREZ	x		41	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
21	FRANCY RIVERA	x		18	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
22	BRENDA RIVERA	x		46	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
23	AIDE HERRERA	x		42	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
24	MARIA MARTINEZ	x		60	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
25	ANGELICA PULIDO	x		47	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
26	JOHANNA FERNANDEZ	x		37	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				12	100
27																																		
28																																		
29																																		

Firma del Instructor:
Fecha de Entega: 23-JUN-2024

Firma de Quien Revisa
Fecha de Revision: 8/7/2024

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

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIÓ PLAYA RICA

NIT: 800.256.703-0

Villavicencio, 27 de junio del 2024.

CERTIFICACIÓN

En uso de mis facultades como presidente de la junta de acción comunal del barrio playa rica, hago constar que la señora **SANDY LORENA FERNANDEZ** identificada con C.C N° **1´121.865.364** de **VILLAVICENCIO, META.** Actualmente ha venido desarrollando el programa de actividad fisica, que se desarrrolla en el polideportivo de barrio playa rica, durante el periodo del **24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO** en los días **lunes, martes y jueves de 06:30 am a 07:30 am**. brindando acompañamiento, buen desempeño y progreso en sus actividades de formación a la población del barrio y del sector que asisiten a sus clases.

Cordialmente,

Diego fernando Oyola
Presidente JAC playa rica
Contacto 310 861 22 57
Correo: diego-fer19@outlook.com

JUNTA DE ACCION COMUNAL PLAYA RICA
PRESIDENTE
DE LA MANO CON LA COMUNIDAD

JUNTA DE ACCION COMUNAL

URBANIZACION LA MADRID ETAPA 2ª

Personería Jurídica N° 040 del 01/03/2022

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL

CERTIFICA

Por medio de la presente se hace constar que la señora **SANDY LORENA FERNÁNDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.865.364 de Villavicencio (Meta), viene desarrollando actividades físicas en la Madrid etapa 2 enfocado a la población de diferentes edades y género, los días Lunes, Miércoles, y Viernes de 6.30 pm a 7.30 pm

Esta certificación corresponde al periodo del 24 de mayo al 23 de junio de 2024

La constancia se expide a petición de la interesada en la ciudad de Villavicencio a los 26 días del mes de junio de 2024

OSCAR SOTO
c.c
Presidente JAC

JUNTA DE ACCION COMUNAL
URBANIZACION LA MADRID
ETAPA 2ª CENTRAL

Informes notificación: Manzana 55 casa 8 etapa 2 barrio la Madrid
Celular: 3142314696 – 3204895814 - 3214133656
Email: juntaacmadrid22021@gmail.com
Villavicencio - Meta

IMDER
Instituto Municipal de Deporte y Recreación

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO PROMOCION Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA

VALORACIONES FISICAS Y ANTROPOMETRICAS PARA GRUPOS REGULARES

Codigo: FR-DRA-26 | Vigencia: 19/05/2023 | Version: 2 | Pagina 1 de 1

DEPORTE | **FORMADOR** | **sandy fernandez**

EVALUADOR Sandy Lorena Fernandez | **PUNTO DE TRABAJO** | **POLIDEPORTIVO La Madrid**

N.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	F	M	EDAD	ESTATURA	PESO	IMC	DISCAPACIDAD	TEST : FUERZA ABDOMINAL			OBSERVACIONES	TEST :			TEST :			OBSERVACIONES
										FECHA 1 28/06/24	FECHA 2 28/06/24	FECHA 3 28/06/24	se elaboro el tes de fuerza abdominal al grupo La Madrid teniendo encuenta las repeticiones en un lacso de treinte segundos, que consiste en tomar una posición acostados boca arriba, encogiendo las rrodillas y llevando las manos hacia atrás de la cabeza llevando acabo una posición para cumplir con el tes	FECHA 1 ____	FECHA 2 ____	FECHA 3 ____	FECHA 1 ____	FECHA 2 ____	FECHA 3 ____	
1	Francy Ospina		x		39	160	72	20.3	Ninguna	10 abd(30sg)			Bueno							
2	Valeria Pez		x		19	158	56	25.6	Ninguna	16 abd(30sg)			Bueno							
3	Judid Ponce		X		45	169	70	22.8	Ninguna	14 abd (30sg)			Bueno							
4	Angela Romero		x		43	155	84	24.6	Ninguna	18 abd(30sg)			Bueno							
5	Johanna Tro		x		42	175	87	24.2	Ninguna	15 abd(30sg)			Bueno							
6	Yira Patiño		x		16	150	55	35.6	Ninguna	12 abd(30sg)			Bueno							
7	Janeth Galviz		x		47	165	49	25	Ninguna	15 abd(30sg)			Bueno							
8	Martha Reyez		x		45	166	71	21.4	Ninguna	10 abd(30sg)			Bueno							
9	Martha Dueñas		x		34	150	66	22.2	Ninguna	17 abd(30sg)			exelente							
10	Jhynet Buitrago		x		41	166	72	25	Ninguna	11abd(30sg)			Bueno							
11	Elvia Gonzalez		x		54	156	58	30	Ninguna	18 abd(30sg)			exelente							
12	Nelli Montoya		x		67	170	68	20.8	Ninguna	6 abd(30sg)			deficiente							
13	Paola Garcia Toro		x		24	164	60	22.7	Ninguna	20 abd(30sg)			exelente							
14	Andrea Barchilen		x		39	171	59	23.6	Ninguna	14 abd (30sg)			Bueno							
15	Bibiana Aguirre		x		66	150	73	22.2	Ninguna	5 abd(30sg)			deficiente							
16	Teresa Barriga		x		66	160	73	27.3	Ninguna	6 abd(30sg)			deficiente							
17	Marcela Paez		x		45	153	74	29	Ninguna	10 abd (30sg)			bueno							
18	Esperanza Garcia		x		32	153	65	21.4	Ninguna	15 abd(30sg)			Bueno							
19	edy rojas		x		62	165	71	20.9	Ninguna	13 abd(30sg)			Bueno							
20	Norma moya		x		39	151	69	20.2	Ninguna	22 abd(30sg)			exelente							
21	Olga Valencia		x		31	154	65	24.1	Ninguna	24 abd(30sg)			exelente							
22	Sandra Valencia		x		33	160	73	25.1	Ninguna	19 sbd(30seg)			Bueno							
23	Clara Cauvillo		x		43	154	54	23.6	Ninguna	20 abd(30sg)			exelente							
24	Arelis Garcia		x		40	159	67	22.2	Ninguna	18 abd(30sg)			Bueno							
25	Martha Patricia Cubillos		x		54	154	52	26.3	Ninguna	16 abd(30sg)			Bueno							
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				

Nombre de quien elaboro: Sandy Lorena Fernandez — Firma y fecha: Sandy Fernandez 23-Jun-2024

Nombre quien reviso: OSCAR AGUILERA — Firma y fecha: 8/7/2024

Nombre: Subdirector tecnico;NAYIBER REYES LINARES — Firma y fecha:

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO PROMOCION Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA			
	VALORACIONES FISICAS Y ANTROPOMETRICAS PARA GRUPOS REGULARES			
	Codigo: FR-DRA-26	Vigencia: 19/05/2023	Version: 2	Pagina 1 de 1

DEPORTE										FORMADOR		SANDY LORENA FERNANDEZ									
EVALUADOR		Sandy Lorena Fernandez								PUNTO DE TRABAJO		POLIDEPORTIVO PLAYA RICA									
										TEST : FUERZA ABDOMINAL			OBSERVACIONES	TEST :			TEST :			
N.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	F	M	EDAD	ESTATURA	PESO	IMC	DISCAPACIDAD	FECHA 25/06/24	FECHA 2 25/06/24	FECHA 3 17/06/24	se elaboro el tes de fuerza abdominal al grupo playa rica teniendo en cuenta las repeticiones en lapso de tiempo de 30 segundos, que consiste en tomar una pocision acostados boca arriba, encogiendo la rodillas y llevando las manos hacia tras de la cabeza, llevando acabo una pocision para cumplir con el test	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	OBSERVACIONES
1	mercedes rojas	9/23/1967	x		66	160	72	20.3	NINGUNA	6 abd (30sg)			deficiente								
2	astrid macias	8/31/1995	x		28	158	56	25.6	NINGUNA	20abd (30sg)			exelente								
3	deisy nabarro	1/25/1999	X		25	169	70	22.8	NINGUNA	19 abd (30sg)			bueno								
4	lina navarro	8/25/1996	x		27	155	84	24.6	NINGUNA	18 abd (30sg)			bueno								
5	daniela sanches	8/28/1982	x		41	175	87	24.2	NINGUNA	12 abd (30sg)			bueno								
6	carol madrid	1/3/1987	x		37	150	55	35.6	NINGUNA	18 abd (30sg)			bueno								
7	maria paez	4/6/1979	x		45	165	49	25	NINGUNA	15abd(30sg)			bueno								
8	jessica puentes	9/15/1990	x		28	166	71	21.4	NINGUNA	23abd (30sg)			exelente								
9	lisset novoa	9/30/1994	x		29	150	66	22.2	NINGUNA	25 abd (30sg)			exelente								
10	cristian lucumi	12/15/1992	x		31	166	72	25	NINGUNA	31 abd (30sg)			exelente								
11	claribel rondon	4/14/1973	x		45	156	58	30	NINGUNA	19 abd (30sg)			bueno								
12	sandra rodriguez	4/9/1982	x		42	170	68	20.8	NINGUNA	17 abd (30sg)			bueno								
13	jessica chavez	10/10/1992	x		31	164	60	22.7	NINGUNA	26 abd (30sg)			exelente								
14	jessica seballos	9/13/1987	x		36	171	59	23.6	NINGUNA	18 abd (30sg)			bueno								
15	judy navarro	9/7/1998	x		26	150	73	22.2	NINGUNA	28abd (30sg)			exelente								
16	yadines lucumi	6/18/1975	x		48	160	73	27.3	NINGUNA	18 abd (30sg)			bueno								
17	lina pinilla	11/17/2000	x		24	153	74	29	NINGUNA	20 abd (30sg)			exelente								
18	andres hernandez	9/4/1996	x		27	153	65	21.4	NINGUNA	22abd (30sg)			exelente								
19	ruby prieto	3/28/1960	x		64	165	71	20.9	NINGUNA	6 abd (30sg)			deficiente								
20	sandra perez	1/2/1983	x		41	151	69	20.2	NINGUNA	11abd (30sg)			bueno								
21	francy rivera	3/4/2006	x		18	154	65	24.1	NINGUNA	22 abd (30sg)			exelente								
22	brenda rivera	3/18/1978	x		46	160	73	25.1	NINGUNA	23abd (30sg)			exelente								
23	aide herrera	5/20/1979	x		42	154	54	23.6	NINGUNA	19 abd (30sg)			bueno								
24	maria martinez	11/15/1963	x		60	159	67	22.2	NINGUNA	6 abd (30sg)			deficiente								
25	angelica pulido	9/10/1976	x		47	154	52	26.3	NINGUNA	18 abd (30sg)			bueno								
26	johanna fernandez	12/3/1985			37	167	70	35.6	NINGUNA	23 abd (30sg)			exelente								
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					

Nombre de quien elaboro Sandy Lorena Fernandez	Nombre quien reviso: OSCAR AGUILERA	Nombre: Subdirector tecnico;NAYIBER REYES LINARES
Firma y fecha: 23-Jun-2024	Firma y fecha: 8/7/2024	Firma y fecha:

INFORME DE GESTION

MOTIVO DEL INFORME	**INFORME DE RESULTADOS DE LAS PRUBAS DE VALORIZACIONES FISICAS Y ANTROPOMETRICAS DE LOS GRUPOS REGULARES.**
PERIODO DEL INFORME	DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE ELABORACION DEL INFORME	23 DE JUNIO DE 2024

TEMATICA DEL INFORME

En el presente informe, se presentan los resultados obtenidos a partir de las pruebas de valoración física y antropométrica realizadas a los grupos regulares durante el presente periodo. Estas evaluaciones se llevaron a cabo con el objetivo de comprender el estado actual de la condición física y la composición corporal de los personas, proporcionando así información relevante para la optimización de los programas de entrenamiento.

DESARROLLO DEL INFORME

Se aplicaron pruebas estandarizadas para evaluar diferentes aspectos de la condición física, como resistencia cardiovascular, fuerza muscular, flexibilidad y composición corporal. Además, se realizaron mediciones antropométricas para determinar el peso, la estatura, el índice de masa corporal (IMC) y otros parámetros relevantes.

- **Valoración inicial:** Permitió tener un punto de referencia para comprender el nivel de condición física y habilidades de las personas al comenzar un programa de entrenamiento o actividad física.
- **Detección de fortalezas y debilidades:** La evaluación ayudo a identificar las áreas en las que una persona puede tener fortalezas físicas y aquellas en las que puede tener deficiencias o debilidades.
- **Prevención de lesiones:** Se evaluaron las capacidades físicas de entrada, para identificar posibles desequilibrios musculares, limitaciones de movilidad u otras condiciones físicas que podrían aumentar el riesgo de lesiones durante el ejercicio. Esto permite tomar medidas preventivas para reducir el riesgo de lesiones durante las actividades físicas realizadas.

- **Monitoreo del progreso:** Al realizar evaluaciones de capacidades físicas de salida periódicas,

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER**			
	PROCESO DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA			
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OBSERVATORIO			
	Código: FR-DRA-23	Vigencia: 25/11/2021	Versión: 1	Página **1** de **1**

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 **ACTIVIDAD FISICA,** 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 MAYO del 2024 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://forms.gle/kBZTLWX7ckKz2KyN7**

Evidenciando que el Área de Actividad física reportó **1052** beneficiarios nuevos, atendidos en el mes de **MAYO** mediante la ejecución y desarrollo de los programas de Escuelas de Actividad Física (**184**), Actividad Física Funcional (**90**), Actividad Musicalizada (**705**), Actividad para Adulto Mayor (**42**),Rutas Camineras y Ciclo Paseo (**31**).

Garantizando la medición y cuantificación del alcance e implementación del Plan de Desarrollo Municipal, 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. 223 implementar escuela de formación deportiva deporte comunitario y deporte alternativo con enfoque de género étnico y diferencial en Villavicencio, 225 Fortalecer la actividad física y el deporte en las instituciones educativas. 228 apoyar los organismos deportivos a través de medios físicos y virtuales*

Se entrega documento válido para informe del mes de **MAYO** del 2024, a los 14 días del mes de **JUNIO** del 2024.

NAYIBER REYES LINARES
Subdirectora Técnico

Elaboro:
Carlos Mario Martínez
Coordinador Observatorio de PPDRAF

Valido para: Sandy Fernández

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___	4pm a 5:30pm	06/06/24

COORDINADOR DEL EVENTO	TEMA(S) TRATADO(S)
Angela Lopez Burgos	Reunion General Act. fisica (

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Lusa Daniela Tomé Arco	1.006.824329	Instructora		
Gina Marcela Perez Vesga	1.095.827.214	Instructora		
Indira Diaz M	35264596	Instructor		
Cristian David Pulgarin	1121947998	Instructor		
Gloria Isabel Gu.	35262177.	Instructor		
Jose Rosas	1239798545	Instructor		
Viviana parrado	1032E470	Instru-		
Yuri Noa Ra G.	39760422	Instructora		
Jose Ramon	3886071412	Coordinador general		
Sandra Fernández	1121965359	Instructora		
Ing H. Angela Lopez Burgos	40.342729	Coord. Act. fisica		

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

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 GESTIÓN
Nº DE CONTRATO:	195 DE 2024
CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
CC O NIT:	C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
CDP Nº DE FECHA:	242 DEL 19 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	245 DEL 23 DE ABRIL DE 2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ÁREA DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO- IMDER
VALOR TOTAL CONTRATO:	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.400.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4)MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2024

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el SEGUNDO (2) 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: TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($3.100.000).

En constancia se firma el día 080724

NAYIBER REYES LINARES
Supervisora
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 dictan otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3			
Nº Contrato:	195 DE 2024	**Consecutivo de Cuenta Nº**	002
Nombre y Apellido:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	**No. Cédula o NIT**	C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
Dirección:	Calle 20 Sur #40- 46	**No. Celular:**	3219670754
Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 080724	**Periodo de Cobro:**	DEL 24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2024

Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Total de la Operación
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ÁREA DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO- IMDER.	1	$3.100.000
Valor en Letra:	TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE	

** No responsable de IVA*

FIRMA Sandy Fernández	**Nº de Cuenta Bancaria**	**132-196707-54**
	Tipo de Cuenta	Ahorro __x__ Corriente____
C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO	**Nombre de la Entidad Bancaria**	BANCOCOLOMBIA

REGISTRO DE CONTROL DE *PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL*

Fecha de Entrega:	**17/07/2024**				
Contratista:	**SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA**		**No. DE CONTRATO**	**195-2024**	
No. Identificación	**1.121.865.364**		**Tipo de Contrato**	**Prestación de Servicios**	
Supervisor	**NAYIBER REYES LINARES**		**Área**	**TECNICA**	
Valor Total Contrato	**$12.400.000**	**Valor de adición**	**Plazo Ejecución**	**Inicio 24/04/2024**	**Finalización 23/08/2024**
Periodo del Informe	**24 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DE 2024**		**No. Informe**	**02**	

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. Dias 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	1063937872	2024/05/26	$3.100.000	7	$303.334	$38.000	$48.600	$7.400	3	N/A	N/A	$94.700
Mayo	1064485192	2024/07/07	$3.100.000	30	$1.300.000	$162.500	$208.000	$31.700	3	N/A	N/A	$402.200
Junio												
Julio												
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

Cristian Rojas

NOMBRE
C.C. No. 1121914737
Profesional seguridad y salud en el trabajo

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-07, 02:57:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064485192

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810631652

PAGADO 25/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA		
Documento	CC1121865364	**Dirección**	CR 20 SUR #40 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219670754
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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
CC 1121865364	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	59	00																	0	30	30	30	0	(2333(11) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.000	$ 404.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007767287

(415)7707212489984(8020) 000014100776728 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 6 5 3 6 4	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 natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 6 5 3 6 4	

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
FERNANDEZ	ARTUNDUAGA	SANDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 20 Sur # 40 - 46

42. Correo electrónico: sandyfernandez3026@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 9 6 7 0 7 5 4	

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 5 5 2	2 0 2 4 0 4 2 2	9 3 1 9	2 0 2 4 0 4 0 9					

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
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2024 - 04 - 22 / 10 : 57: 27

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 FERNANDEZ ARTUNDUAGA SANDY LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-07-2024 08:32:55AM

Villavicencio, 8 de julio de 2024

Señora

YAMILETH RAMIREZ GARZON
TESORERA IMDER
Villavicencio

ASUNTO: Declaración Juramentada

Yo, SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA identificado con cédula de ciudadanía C.C No. 1.121.865.364 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 sólo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Soy persona natural, residente en Colombia	SI	NO
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	SI	NO
3.- Soy declarante sobre el Impuesto sobre la renta	SI	NO
4- Mis ingresos totales anuales superan los 1.400 UVT. **(NOTA 1)**	SI	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: **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA**
C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
Teléfono: 3219670754

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 8 de julio de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** identificado(a) con CC. **1121865364** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	132-196707-54	2024/02/07	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito

CERTIFICACIÓN:

Yo, SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA, identificada con C.C. (X) C.E. ( ) NIT ( ) C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO, con domicilio principal en la ciudad de: Villavicencio, dirección: Calle 20 Sur #40- 46, 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
n/a	n/a	n/a	n/a

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 ocho (8) día del mes julio del año 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extrajudiciales) del Decreto 19 de 2012, con destino al IMDER, para que surta los efectos legales.

Sandy Fernández

SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA			
	DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY			
	odigo: FR-GFI-0	Vigencia: 21/06/2023	Version:2	Pagina 1 de 1

CONTRATO: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA **CONT 195**

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2024			
DESCRIPCION	**Base**	**Porcentajes de retención**	**Valor**
ESTAMPILLAS			$ 3,100,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	$ 62,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	$ 62,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	$ 62,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	$ -
IMPUESTO RETEICO 6x1000	323-9319	6	$ -
PRO HOSPITALES	$ 36,400,001	1%	
UNILLANOS 1%	$ 36,400,001	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)	$ 1.271.000	2.50%	$ -
Compras generales (no declarantes)	$ 1.271.000	3.50%	$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	100%	0.10%	$ -
Compras de vehículos	100%	1%	$ -
Servicios generales (declarantes)	$188,000	4%	$ -
Servicios generales (no declarantes)	$188,000	6%	$ -
Servicios de transporte de carga	$188,000	1%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre	$ 1.271.000	3.50%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre	$ 1.271.000	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (declarantes)	$188,000	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (no declarantes)	$188,000	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes muebles	100%	4%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (declarantes)	$ 1.271.000	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (no declarantes)	$ 1.271.000	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	$ 3,100,000
IVA	$ -
TOTAL DESCUENTOS	$ 186,000
VALOR A PAGAR	$ 2,914,000

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

Jesson Palacios.

Observaciones N/A