14 Dias Prudente.

IMDER	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

CONTRATISTA	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA			CONTRATO No.	313 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
TIPO DE PAGO	ANTICIPO		PARCIAL	X	FINAL		
NÚMERO DE PAGO	003	PERIODO DE PAGO	DEL	9/11/2024	AL	8/12/2024	
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.			N
Acta de Inicio **(Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.**			N
Copia del Contrato. **(Primer pago).**			N
Fotocopia aprobación de pólizas. **(Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).**			N
Copia Registro Presupuestal. **(Primer pago).**			N
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.			N
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).**			N
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).**			N
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. **(Último pago)**			N
Acta de terminación de contrato. **Formato FR-GCO-47. (Último pago)**			N
Acta de liquidación de contrato. Formato **FR-GCO-48. (Último pago).**			N

Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	Revisión contabilidad

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	**09/12/2024**		**PAGO No.**	**003**
PERIODO DEL INFORME:	**DESDE:**	9/11/2024	**HASTA:**	8/12/2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	313 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024
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 GESTIÓN PARA PROMOVER LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA PARA EL AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NAYIBER REYES LINARES
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	9/09/2024

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($10.850.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO:	9/09/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/12/2024

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**

Crear 3 grupos regulares, cada uno con un mínimo de 25 personas, para promover la actividad física musicalizada 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 comprendido entre el 9 de noviembre y el 8 de diciembre de 2024, se llevaron a cabo actividades de actividad física musicalizada en los tres grupos regulares formados, con el objetivo principal de crear entornos propicios para la recreación y fomentar la actividad física entre los participantes, promoviendo un estilo de vida saludable.

Las actividades, que combinaron música y ejercicio físico, fueron diseñadas de acuerdo a las necesidades y características de cada grupo, favoreciendo tanto la integración social como el bienestar general de los participantes. Estas sesiones se realizaron de manera regular, adaptándose al ritmo y nivel de los asistentes.

Al final de cada sesión, se elaboraron los listados de asistencia correspondientes y se obtuvo el certificado de los presidentes de las Juntas de Acción Comunal (JAC) de cada barrio donde se realizaron las actividades, como constancia de la participación y ejecución de las mismas.

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

GRUPO No. 1:
Lugar: Urbanización Catumare
Días: lunes, martes y jueves
Hora: 8:00 p.m. a 9:00 p.m.
No. de personas: 19

GRUPO No.2:
Lugar: Playa Rica
Días: lunes, martes y jueves
Hora: 6:30 a.m. a 7:30 a.m.
No. De personas: 29

GRUPO No. 3:
Lugar: Barrio Nuevo Horizonte
Días: miércoles y viernes
Hora: 6:30 a.m. a 7:30 a.m.
No. De personas: 27

Anexo 1- Listado de asistencia de los grupos regulares
Certificado de los presidentes de JAC

- **ACTIVIDAD No. 02**

Generar los planes de clase de actividad física 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: El día 12 de noviembre de 2024, a las 9:40 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 actividad No.1. Este plan incluye actividades de actividad física musicalizada 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. Como producto generado se entrega el plan de clase.

Anexo 2- Plan de clase mensual.

- **ACTIVIDAD No. 03**

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

Descripción del avance: Durante el periodo de ejecución comprendido entre el 9 de noviembre y el 8 de septiembre de 2024, se llevó a cabo un registro detallado de la asistencia de los participantes en los grupos de actividad física musicalizada, tal como se especifica en la actividad No. 1. Las actividades realizadas fueron fundamentales para promover la actividad física y el bienestar integral de los asistentes, contribuyendo positivamente a su salud física y mental.

Estos grupos regulares han sido muy bien recibidos por la comunidad, quienes han experimentado mejoras notables en su estado físico y emocional. La participación activa de los asistentes ha demostrado el impacto positivo de las actividades organizadas, fomentando la integración social y un estilo de vida saludable.

GRUPO No. 1- Lugar: Urbanización Catumare-Dias lunes, martes y jueves- Hora: 8:00 p.m. a 9:00 p.m.





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





GRUPO No. 3- Lugar: Barrio Nuevo Horizonte- Días: miércoles y viernes- Hora: 6:30 a.m. a 7:30 a





Como producto entregable, se elaboraron las planillas de asistencia correspondientes, las cuales se encuentran en el Anexo 1. Además, se incluyen evidencias fotográficas que documentan la realización de las actividades y la participación de los asistentes en las sesiones de actividad física musicalizada.

- **ACTIVIDAD No. 04**

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

Descripción del avance: Durante el presente periodo, se llevaron a cabo las evaluaciones de capacidades físicas de entrada y salida de manera mensual de los grupos regulares mencionados en la actividad No.1 con el fin de diseñar actividades de entrenamiento efectivos, prevenir lesiones, monitorear el progreso y mantener alta la motivación de los participantes.

Anexo 3. Formato de evaluaciones físicas y antropométricas de los grupos regulares
Informe de gestión con resultado de 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 18 de noviembre de 2024, se asistió a la reunión general convocada por la coordinadora del programa, la cual se llevó a cabo en las instalaciones del IMDER. El propósito de la reunión fue tratar temas relacionados con las actividades programadas, con el fin de coordinar esfuerzos y asegurar el buen desarrollo de las actividades previstas.



El 21 de noviembre de 2024, se asistió a la capacitación convocada por la coordinadora del programa en las instalaciones del IMDER, sobre el software Soft Sport 2.0. La capacitación se realizó en el horario de 4:00 p.m. a 5:00 p.m., y tuvo como objetivo familiarizar a los participantes con las herramientas y funcionalidades del software, con el fin de optimizar la gestión de las actividades deportivas.



El 28 de noviembre de 2024, se llevó a cabo de forma presencial la reunión general convocada por la coordinadora del programa de actividad física, contando con la participación del equipo de trabajo de dicho programa. Durante la reunión, se abordaron varios temas relevantes para el progreso y la ejecución del programa, tales como actualizaciones sobre las actividades planificadas.



Anexo 4- Planilla de asistencia a reunión y capacitación

- **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 presente período, se diligenciaron las fichas de caracterización suministradas por el observatorio, las cuales fueron cargadas en el enlace proporcionado por el área del observatorio. Esta acción se llevó a cabo con el propósito de recopilar y organizar información relevante para el observatorio.

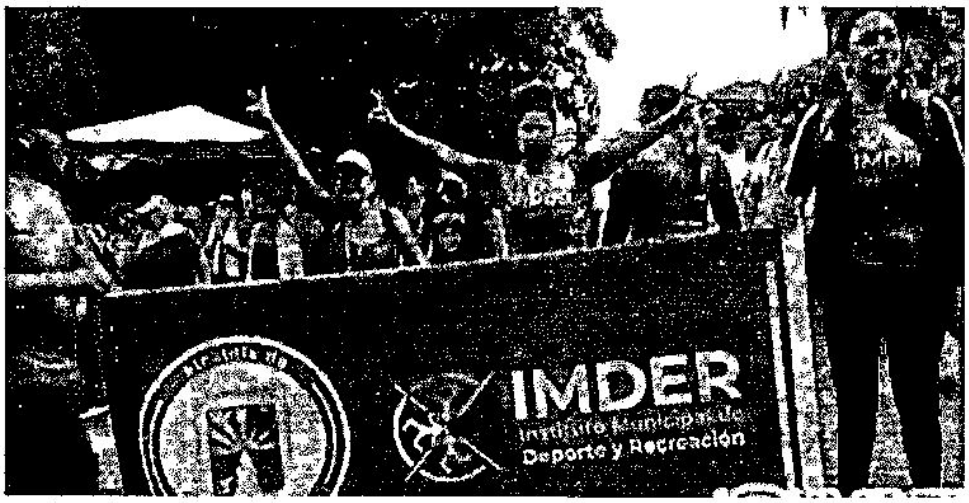
Anexo 5- Certificado del observatorio

- **ACTIVIDAD No. 07**

Acompañar con sus grupos las rutas camineras una vez al mes con diferente población (grupo irregular) con un mínimo de 30 personas PRODUCTO/ ENTREGABLE: lista de asistencia y evidencia fotográfica.

Descripción del avance: El día 9 de noviembre de 2024, de 6:00 a.m. a 11:00 a.m., se realizó una caminata con los grupos de Villa Alejandra y Remanso, organizada por el grupo de actividad física. Durante esta actividad, los diferentes grupos se reunieron para realizar una caminata conjunta, con el objetivo de promover la salud y el bienestar físico. El recorrido comenzó en hotel del llano y finalizó en la Cueva del Oso. Esta caminata moderada fue diseñada para mejorar la salud cardiovascular y fomentar el ejercicio al aire libre, contribuyendo a un estilo de vida más saludable para los participantes. Además, durante el recorrido se

brindaron recomendaciones sobre cómo incorporar la actividad física regular en la rutina diaria para mejorar la calidad de vida.



Anexo 6- Listado de asistencia rutas camineras

- **ACTIVIDAD No. 08**

Asistir y brindar apoyo en el desarrollo de la Recreovia dos (2) veces al mes. PRODUCTO/ ENTREGABLE: lista de
asistencia y evidencia fotográfica

Descripción del avance: El 10 de noviembre de 2024, se asistió a la Recreovia Nocturna en el punto Postobón, en el horario de 5:00 p.m. a 9:00 p.m. Durante este evento, se apoyó con una sesión de *Rumba* aeróbica, promoviendo la actividad física y la integración de los participantes a través de la música y el baile. La jornada fue exitosa, con una notable participación de la comunidad.



El 17 de noviembre de 2024, se asistió a la Recreovía Dominical en el punto Glorieta Postobón, en el horario de 7:40 a.m. a 12:00 p.m. Durante esta jornada, se apoyó con una sesión de *Rumba*, promoviendo la actividad física, la salud y la integración de los participantes a través del baile y la música. La actividad fue bien recibida, con una destacada participación de la comunidad.



Anexo 7- Listado de asistencia y certificado de asistencia de recreovias

OTRAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR EL IMDER Y POR EL COODINADOR

El 14 de noviembre de 2024, se brindó apoyo en el Palacio de Justicia Porfía, realizando pausas activas en el horario de 9:45 a 10:25 a.m.. Durante esta actividad, se promovió el bienestar de los empleados mediante ejercicios de estiramiento y actividad física, con el fin de reducir el estrés y mejorar la salud en el entorno laboral.



El 14 de noviembre de 2024, se brindó apoyo durante la inauguración del polideportivo en el barrio El Triunfo, en el horario de 4:00 p.m. a 7:00 p.m.. La actividad incluyó la participación de la comunidad en la apertura oficial del nuevo espacio deportivo, con el objetivo de fomentar la actividad física y fortalecer la integración social en la zona.



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 **9/09/2024,** 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.
403	9/09/2024	2.3.43.4301.1604.0096.90	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PROMOVER LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA PARA EL AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER	$10.850.000

VALOR TOTAL: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($10.850.000)

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **No. 3 de 4**

	CONCEPTO	VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$10.850.000
b.	VALORES PAGADOS	$6.200.000
c.	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME**	$3.100.000
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$1.550.000

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*
Noviembre	08/12/2024	1068687367	$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. **313 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. 3;** 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:

- Planilla de seguridad social y soporte de pago
- Recibo de satisfacción y viabilidad de pago
- Soporte para la procedencia de costos
- Certificación dependientes en la Retención de la Fuente
- Copia del RUT
- Certificado de declarante de impuesto de renta
- Certificado bancario
- Anexo 1-Listado de asistencia y certificado de la JAC- ACTIVIDAD No. 01
- Anexo 2- Plan de clase mensual- ACTIVIDAD No. 02
- Anexo 3- Formato de evaluaciones físicas y antropométricas- ACTIVIDAD No. 04
- Anexo 3- Informe de gestión con resultado de pruebas- ACTIVIDAD No. 04
- Anexo 4. Planillas de asistencia a reuniones y capacitación - ACTIVIDAD No. 05
- Anexo 5- Certificado del observatorio - ACTIVIDAD No. 06
- Anexo 6- Lista de asistencia caminata - ACTIVIDAD No. 07
- Anexo 7- Listas de asistencias a 2 recreovías- ACTIVIDAD No. 08

Anexo No 1

JUNTA DE ACCION COMUNAL

PORTALES DE NUEVO HORIZONTE

Personería Jurídica 1591 del 17 de diciembre de 1997

J.A.C
PORTALES NUEVO HORIZONTE

Villavicencio, diciembre 5 del 2024

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA E ACCION COMUNAL

CERTIFICA

Por medio de la presente se hace constar que la instructora **SANDY LORENA FERNANDEZ,** Identificada con la cedula de cedula de ciudadanía Nro. 1.121.865.364 de Villavicencio (Meta), a desarrollo actividades físicas en Portales Nuevo Horizonte, Polideportivo la Virgen, enfocado a la población de diferentes edades y géneros, los días martes de 7 a 8 de la mañana y los miércoles y viernes de 6:30 a 7:30 de la mañana, en el periodo correspondiente del 9 noviembre al 8 de diciembre del 2024.

En Constancia, por la Junta de Acción Comunal.

LUIS JESUS GARCIA RANGEL
Presidente
PRESIDENTE J.A.C.

MARTIN MARTINEZ RIVEROS
SECRETARIO J.A.C.

Virginia Martinez R

VIRGINIA MARTINEZ

COMISION DEPORTES

CALLE 20SUR 38-40 BARRIO PORTALES NUEVO HORIZONTE
CEL. 3175209827 3506625989
jacportalesnuevohorizonte@gmail.com

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	3219570754
PERIODO REPORTADO	9 de noviembre del 2024 al 8 de diciembre del 2024	MODALIDAD:	actividad fisica funcional
PROGRAMA:	actividad fisica	PROYECTO:	actividad fisica
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	polideportivo portales de nuevo horizonte	COMUNA:	8

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	m 12	m 13	j 14	v 15	s 16	d 17	l 18	m 19	m 20	j 21	v 22	s 23	d 24	l 25	m 26	m 27	j 28	v 29	s 30	d 1	l 2	m 3	m 4	j 5	v 6	s 7	d 8	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
1	Gloria Llopez	x		69	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
2	Linda Traslviña	x		73	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
3	Sadra Sepulveda	x		60	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
4	Karol Arias	x		17	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
5	Luz Valbuena	x		46	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
6	Ziomara Martin	x		42	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
7	Jeidy Herrera	x		36	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
8	Rosalba Perez	x		65	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
9	Tania Garzon	x		22	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
10	Yuldy Ramirez	x		45	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
11	Olga Daza	x		46	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
12	Nancy Agudelo	x		47	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
13	Erica Parra	x		30	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
14	Gladys Quevedo	x		52	x	x		x				x			x				x	x		x				x	x		x			12	100
15	Jhoana Ortiz	x		30	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
16	Binca Mamby	x		72	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
17	Pula Arias	x		15	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
18	Johan Arias		x	14	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
19	Aura Ortiz	x		60	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
20	Maria Ortega	x		40	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
21	Angi Megia	x		24	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
22	Maria Puigann	x		28	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
23	Luisa Rodriguez	x		40	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
24	Ernestina Ruiz	x		69	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
25	Ana Bejarano	x		30	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
26	Yudy Layton	x		45	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
27	Ana Navarro	x		42	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
28	blanca diaz	x		41	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
29	miriam jimenez	x		51	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100

Firma del Instructor: Sandy Lorena Fernandez
Fecha de Entega: 8/12/2024

Firma de Quien Revisa:
Fecha de Revision:

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

Anexo N.1 6

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	9 de noviembre del 2024 al 8 de diciembre del 2024	MODALIDAD:	actividad fisica funcional
PROGRAMA:	actividad fisica	PROYECTO:	actividad fisica
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	polideportivo portales de nuevo horizonte	COMUNA:	8

	NOMBRES Y APELLIDOS *	GENERO F	GENERO M	EDAD	m 12	m 13	j 14	v 15	s 16	d 17	l 18	m 19	m 20	j 21	v 22	s 23	d 24	l 26	m 26	m 27	j 28	v 29	s 30	d 1	l 2	m 3	m 4	j 5	v 6	s 7	d 8	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
1	yhoana kiñones	x		52	x	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x			12	100
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																																	
27																																	
28																																	
29																																	

Firma del Instructor: Sandy Fernandez
Fecha de Entega: 09/12/2024

Firma de Quien Revisa:
Fecha de Revision:

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

Anexo No 2

Anexo No. 1

JUNTA DE ACCION COMUNAL URBANIZACIÓN LA ISLA/SECTOR PLAYA RICA
PERSONERIA JURIDICA No. 2259 del 30 de junio de 1998
UNIDOS TRABAJAMOS PARA LA COMUNIDAD

CERTIFICACIÓN

La secretaria de la Junta de Acción Comunal de la Urbanización certifica que la señora **SANDY LORENA FERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.865.364, expedida en la ciudad de Villavicencio, instructora del IMDER, desarrolló el programa de **"ACTIVIDAD FÍSICA"** en el polideportivo de nuestro sector los días lunes y jueves de 6:30 a.m. a 7:30 a.m. y los días miércoles desde las 6:30 p.m. hasta las 7:30 p.m. desde el 09 de noviembre hasta el 08 de diciembre de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los cuatro (04) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro, con destino al **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN IMDER.**

Atentamente,

JUNTA DE ACCION COMUNAL
URBANIZACIÓN LA ISLA
SECTOR PLAYA RICA
NIT 90[illegible]8086-1

Martha Lucia Parrado.
MARTHA LUCIA PARRADO
Presidente Adhoc

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-ORA-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	9 de noviembre del 2024 al 8 de diciembre del 2024	MODALIDAD:	actividad fisica musicalizado		
PROGRAMA:	actividad fisica	PROYECTO:	actividad fisica		
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	POLIDEPORTIVO PLAYA RICA	COMUNA:	6		

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	m 13	j 14	v 15	s 16	d 17	l 18	m 19	m 20	j 21	v 22	s 23	d 24	l 25	m 26	m 27	j 28	v 29	s 30	d 1	l 2	m 3	m 4	j 5	v 6	s 7	d 8	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
1	MERCEDES ROJAS	x		66	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
2	ASTRID MACIAS	x		28	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
3	DEISY NABARRO	x		25	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
4	LINA NABARRO	x		27	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
5	DANIELA SANCHEZ	x		41	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
6	KAROL MADRID	x		37	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
7	MARIA PAEZ	x		45	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
8	JESSICA CUARTAS	x		28	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
9	LISETH NOVOA	x		29	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
10	CRISTIAN LUCUMI		x	31	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
11	CLARIBEL RONDON	x		45	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
12	SANDRA RODRIGUEZ	x		42	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
13	JESSICA CHAVEZ	x		31	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
14	JESSICA CEBALLOS	x		36	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
15	JUDY NAVRRO	x		26	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
16	YADINES LUCUMI	x		48	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
17	LINA PINILLA	x		24	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
18	ANDRES HERNANDEZ		x	27	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
19	RUBY PRIETO	x		64	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
20	SANDRA PEREZ	x		41	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
21	FRANCY RIVERA	x		18	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
22	BRENDA RIVERA	x		46	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
23	AIDE HERRERA	x		42	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
24	MARIA MARTINEZ	x		60	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
25	ANGELICA PULIDO	x		47	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	92
26	JOHANNA FERNANDEZ	x		37	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	100
27	JESSICA MARTINEZ	x		32	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	100
28	LUZ MORENO	x		65	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	100
29	YULI OLGUIN	x		29	x	x				x		x	x				x		x	x				x		x	x				11	100

Firma del Instructor: Sandy Lorena Fernandez
Fecha de Entega: 08/11/2024

Firma de Quien Revisa:
Fecha de Revision:

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

ANEXO No. 1

Anexo N. 1

J.A.C URBANIZACIÓN CATUMARE

PERSONERÍA JURÍDICA No. 1200 DE OCTUBRE 16 DE 1992
EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL META
NIT. 900120300-4

CERTIFICO

COMO PRESIDENTA JAC CATUMARE SECTOR I COMUNA 8: que la docente **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA identificada con cedula 1121865364 de Villavicencio Meta** , ha venido realizando presencia deportiva en el Polideportivo La Hormiga, de Catumare I, desde el 09 de noviembre al **8** de diciembre, en la disciplina de **ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA** los días Lunes, Martes y Jueves en el horario de 8:00 pm a 9:00 pm, con nuestra comunidad focalizando mujeres y hombres, en edad adulta, de la comunidad cumpliendo oportunamente los entrenamientos por medio del **programa DEPORTE FORMATIVO del instituto municipal de deportes IMDER.**

Yo MARTHA FAJARDO como PRESIDENTA JAC DE CATUMARE I CONFIRMO Y DOY FE que la docente **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA,** cumple cabalmente con los objetivos de la actividad que se le asigno y que ejerce sus actividades de manera responsable, disciplinada y respetuosa con sus estudiantes y con la comunidad. Gracias por su colaboración, su apoyo y compromiso, para ustedes IMDER, nuestro cariño respeto y agradecimiento. La presente certificación se firma a los **3** días del mes de diciembre 2024

Atentamente;

Martha Davey Fajardo
Presidente JAC CATUMARE SECTOR I
Cedula 40384974
Contacto 3123042354
Dirección Calle 21 sur #45_44 Catumare sector I
Mail marthadaveyfajardo1968@gmail.com

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	9 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 8 DE DICIEMBRE DEL 2024		MODALIDAD:		actividad fisica musicalizada
PROGRAMA:	actividad fisica		PROYECTO:		actividad fisica
LUGAR DE ENTRENAMIENTO	polideportivo caluman		COMUNA:		9

	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO F	GENERO M	EDAD	M 12	M 13	J 14	V 15	S 16	D 17	L 18	M 19	M 20	J 21	V 22	S 23	D 24	L 25	M 26	M 27	J 28	V 29	S 30	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	TOTAL DIAS	PORCENTAJE
1	alexander torres	x		46	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
2	sandra leon	x		50	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
3	laura rojas			66	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
4	yaneth agudelo	x		36	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
5	maira vargas	x		36	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
6	melsy pneto	x		61	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
7	carmenza amesquita	x		67	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
8	ligia gimenez	x		53	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
9	noemi quintana	x		67	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
10	lilia moreno	x		61	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
11	luz marina suspes	x		59	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
12	maria pinzon	x		65	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
13	zoyla rosa	x		78	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
14	emilio murillo	x		63	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
15	blanca leisita	x		66	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
16	nory inbus	x		61	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
17	miriam velazquez	x		63	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
18	martha bonilla	x		65	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
19	rosa salamanca	x		58	x		x				x	x		x				x	x		x				x	x		x				11	92
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	
27																																	
28																																	
29																																	

Firma del Instructor: Sandy Fernandez
Fecha de Entega: 08/12/2024

Firma de Quien Revisa:
Fecha de Revision:

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

ANEXO No. 1

Anexo No. 2

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	GRUPO NUEVO HORIZONTE
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	09-de-11 del 2024 al 08-de- 12 del 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 12y13-de-11-del-2024-AL-15-de-11-de-2024	INICIAL		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL		AEROBICOS CON BASTON	tabata con pesas		RUMBA AEROBICA	
	FINAL		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 2 19y20-de-11-del-2024- AL 22-de-11-del-2024	INICIAL		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL		EJERCICIO FUNCIONAL CON VARIOS ELEMENTOS	JUEGOS LUDICOS CON BOMBAS		RUMBA AEROBICA	
	FINAL		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 3 25y27-de-11-del-2024-AL-29-de,10-2024	INICIAL		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL		RUMBA	DANAMICA ACTIVA		RUMBA AEROBICA	
	FINAL		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 4 29y30-de-10-2024 AL-01-de-11-2024	INICIAL		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL		EJERCICIO DEL TREN INFERIOR CON PESAS	EJERCICIO DE ACTIVIDAD OCULO MANUAL		JUEGOS LUDICOS CON BOMBAS	
	FINAL		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 5 03y04-de-12-del-2024- AL-06-de-12-del-2024	INICIAL		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL		EJERCICIO TREN SUPERIOR CON BANDAS	RUMBA AEROBICA		COMPARTIR CON EL GRUPO	
	FINAL		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST	test de resistencia abdominal,el procidimiento consiste en llevar las rodillas flexionadas y el examinador podra sugetar los tobillos del participante solo con las manos ala señal, pone en marcha el cronometro y el participante eleva la parte superior del tronco asta q los codos toquen los muslos y el examinador debera contar en voz alta el numero de repeticiones en 30 segundos se debera hacer por segunda vez.
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:
Nombre: Sandy Lorena Fernandez	Nombre: ANGEL LOPEZ	Nombre: NAYDER REYES LINARES
Fecha: 08/11/2024	fecha:	Fecha:

ANEXO No 2

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	GRUPO CATUMARE
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	09-de-11 del 2024 al 08-de- 12 del 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 13-de-11-2024-AL-14-de-11-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	RUMBA		EJERCICIO CON BALON PEQUEÑO	LUDICA MANUAL		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 2 18-de-11-del-2024- AL 20y21-de-11-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	EJERCICIOTREN SUPERIOR CON PESAS		JUEGOS LUDICOS CON BOMBAS	AEROBICOS		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 3 25-de-11-del-2024-AL-27y28-de.11-del-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	TABATA CON PALO		DANAMICA ACTIVA	JUEGO LUDICO		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 4 02-de-12-del-2024 AL-04y05-de-12-del2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	EJERCICIO GAP		compartir	RUMBA		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 5	INICIAL						
	CENTRAL						
	FINAL						

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST	test de resistencia abdominal,el procidimiento consiste en llevar las rodillas flexionadas y el examinador podra sugetar los tobillos del participante solo con las manos ala señal, pone en marcha el cronometro y el participante eleva la parte superior del tronco asta q los codos toquen los muslos y el examinador debera contar en voz alta el numero de repeticiones en 30 segundos se debera hacer por segunda vez.
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:
Nombre:Sandy Lorena Fernandez	Nombre: ANGELA LOPEZ	nombre NATALIA REYES VINARES
Fecha: 08/12/2024	fecha:	Fecha:

C1

Anexo N. 2

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	GRUPO PLAYA RICA
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	09-de-11 del 2024 al 08-de- 12 del 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 13-de-11-del-2024-AL-14-de-11-del-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	EJERCICIO CON BALON		TABATA	EJERCICIO CON BOMBAS		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 2 18-de-11-del-2024- AL 20y21-de-11-del-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	JUEGO LUDICO CON BOMBAS		EJERCICIO FUNCIONAL	AEROBICOS		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 3 25-de-11-del-2024-AL-27y28-de.11-del-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	DINAMICA ACTIVA.		RUMBA	JUEGO LUDICO		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 4 02-de-12del--2024 AL-04y05-de-12-del-2024	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	EJERCICIO CON BALON		EJERCICIO DEL TREN FUNCIONAL CON PESAS	RUMBA		
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	ESTIRAMIENTO		
SEMANA 5	INICIAL						
	CENTRAL						
	FINAL						

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST	test de resistencia abdominal,el procidimiento consiste en llevar las rodillas flexionadas y el examinador podra sugetar los tobillos del participante solo con las manos ala señal, pone en marcha el cronometro y el participante eleva la parte superior del tronco asta q los codos toquen los muslos y el examinador debera contar en voz alta el numero de repeticiones en 30 segundos se debera hacer por segunda vez.
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:
Nombre:Sandy Lorena Fernandez	Nombre: ANGELA LOPEZ	nombre: KAYDEN REYES LIZARES
Fecha: 09/11/2024	fecha:	Fecha:

IMDER

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 | GRUPO CATUMARE

EVALUADOR: SANDY LORENA FERNANDEZ | PUNTO DE TRABAJO: POLIDEPORTIVO CATUMARE

N.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	F	M	EDAD	ESTATURA	PESO	IMC	DISCAPACIDAD	TEST : RESISTENCIA ABDOMINAL			OBSERVACIONES	TEST :			TEST :			OBSERVACIONES
										FECHA 1 19/11/24	FECHA 2 19/11/24	FECHA 3 19/11/24	Test abdominal modificado: Para el presente test se necesita un lugar liso, colchoneta y el acompañante puede sujetar los tobillos del participante con sus manos o sentarse para evitar que el participante eleve la parte superior del tronco ayude los pasos requeridos en el mismo y el examinador debera siempre estar muy atento al numero de repeticiones que 20 segundos le daberá hacer por segundo set.	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	
1	Francy Ospina		x		39	160	72	28,1	Ninguna	18-abdo(30seg)	18	18+	bueno							
2	Valeria Paz		x		19	158	56	45,5	Ninguna	19-abdo(30seg)	22	22+	bueno							
3	Judid Ponce		X		45	169	70	22,8	Ninguna	18-abdo(30seg)	20	20+	bueno							
4	Angela Romero		x		43	155	84	24,8	Ninguna	15-abdo(30seg)	17	17+	bueno							
5	Johanna Tro		x		42	175	87	24,2	Ninguna	15-abdo(30seg)	16	16+	bueno							
6	Yira Patiño		x		16	150	55	35,6	Ninguna	21-abdo(30seg)	22	23+	excelente							
7	Janeth Galviz		x		47	165	49	25	Ninguna	15-abdo(30seg)	18	18+	bueno							
8	Martha Reyez		x		45	166	71	21,4	Ninguna	18-abdo(30seg)	20	20+	bueno							
9	Martha Dueñas		x		34	150	66	22,2	Ninguna	12-abdo(30seg)	13	13+	bueno							
10	Jhynel Buitrago		x		41	166	72	25	Ninguna	16-abdo(30seg)	17	17+	bueno							
11	Elvia Gonzalez		x		54	156	58	30	Ninguna	12-abdo(30seg)	15	15+	bueno							
12	Nelli Montoya		x		67	170	68	20,8	Ninguna	6-abdo(30seg)	8	8-	regular							
13	Paola Garcia Toro		x		24	164	60	22,7	Ninguna	22-abdo(30seg)	24	24+	excelente							
14	Andrea Bandalan		x		39	171	59	23,6	Ninguna	15-abdo(30seg)	17	17+	bueno							
15	Adriana Aguirre		x		66	150	73	22,2	Ninguna	5-abdo(30seg)	4	4-	regular							
16	Teresa Barriga		x		66	160	73	27,3	Ninguna	5-abdo(30seg)	5	5-	regular							
17	Marcela Paez		x		45	153	70	29	Ninguna	19-abdo(30seg)	20	20+	bueno							
18	Esperanza Garcia		x		62	153	65	21,4	Ninguna	20-abdo(30seg)	22	22+	excelente							
19	edy rojas		x		62	165	71	20,9	Ninguna	8-abdo(30seg)	4	4-	regular							
20	Norma rojas		x		39	151	69	30,2	Ninguna	12-abdo(30seg)	13	13+	bueno							
21	Olga Valencia		x		31	154	65	24,1	Ninguna	12-abdo(30seg)	14	14+	bueno							
22	Sandra Valencia		x		33	160	73	25,1	Ninguna	12-abdo(30seg)	14	14+	bueno							
23	Clara Calvito		x		43	154	54	23,6	Ninguna	15-abdo(30seg)	14	14+	bueno							
24	Aralia Garcia		x		40	159	67	27,2	Ninguna	10-abdo(30seg)	12	12+	bueno							
25	Martha Patricia Cubillos		x		54	154	52	26,3	Ninguna	15-abdo(30seg)	16	16+	bueno							
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				

Nombre de quien elaboro: SANDY LORENA FERNANDEZ

Firma y fecha: 08/12/2024

Nombre quien revisa: ANGIE LOPEZ

Firma y fecha:

Nombre Subdirector tecnico: NAYIBER REYES LINARES

Firma y fecha:

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
Teléfono (+57) 665 10 62
Email: pqrsd@imdervillavicencio.gov.co
Página web: https://www.imdervillavicencio.gov.co

Anexo No 3

IMDER

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-ORA-20 | Vigencia: 19/05/2023 | Version: 2 | Pagina 1 de 1

DEPORTE: | FORMADOR: SANDY LORENA FERNANDEZ | GRUPO NUEVO ORIZONTE

EVALUADOR: SANDY LORENA FERNANDEZ | PUNTO DE TRABAJO: POLIDEPORTIVO NUEVO ORIZONTE

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	F	M	EDAD	ESTATURA	PESO	IMC	DISCAPACIDAD	TEST : RESISTENCIA ABDOMINAL FECHA 1 11/27/24	FECHA 2 11/27/24	FECHA 3 11/27/24	OBSERVACIONES	TEST : FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	TEST : FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	OBSERVACIONES
												test de resistencia abdominal el procedimiento consiste en llevar las piernas flexionadas y el examinador podra sugetar los tobillos del participante solo con las manos a señal se pone en marcha el cronometro y el participante eleva la parte superior del tronco asta q las rodillas toquen los muslos y el examinador debera contar en voz alta el numero de repeticiones en 30 segundos se debera hacer por segunda vez							
Gloria Lopez	14/04/1955	x		69	159	71	21,9	NINGUNA	4 -abdominales	5ab	5-	INSUFICIENTE							
Linda traslaviña	28/02/1954	x		70	155	70	29,1	NINGUNA	5abdominales	6ab	6-	INSUFICIENTE							
Sandra Sepulveda	17/05/1967	x		57	150	50	22,2	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Karol Anas	1/02/1970	x		54	170	67	23,2	NINGUNA	11abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Luz Aleida Balbuena	28/05/1971	x		52	170	59	20,4	NINGUNA	10 abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Zlomara Martin	28/05/1971	X		52	156	59	24,2	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	BUENO							
Jeidy Herrera	24/04/1995	x		29	170	80	27,7	NINGUNA	14abdominales	15ab	15+	BUENO							
Rosalba Perez	5/03/1976	x		48	164	56	20,8	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	REGULAR							
Fanis Garzon	17/01/1963	x		61	170	68	23,5	NINGUNA	7abdominales	4ab	4-	INSUFICIENTE							
Yuldy Ramirez	3/01/1983	x		61	169	57	200	NINGUNA	5abdominales	6ab	6+	INSUFICIENTE							
Olga Daza	24/04/1967	x		57	166	60	21,8	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Nancy Arguello	20/12/1977	x		46	162	58	22,1	NINGUNA	12 abdominales	13ab	13+	REGULAR							
Frica Parra	27/08/1971	x		52	159	60	23,7	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Gladys Quevedo	10/05/1976	x		47	160	57	22,3	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Johanna Ortiz	16/06/1973	x		50	164	60	22,3	NINGUNA	9abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Blanca Mamby	14/01/1956	x		68	161	58	22,4	NINGUNA	6abdominales	5ab	5-	INSUFICIENTE							
Paula Anas	20/12/1964	x		59	160	55	21,5	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Johan Anas	19/02/1972		x	52	150	54	24	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Aura Ortiz	3/06/1993	x		30	160	55	21,5	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Maria Ortega	15/07/1970	x		53	162	72	27,4	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Angi Mejia	19/02/1973	x		51	168	63	22,3	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Maria Pulgarin	25/11/1963	x		60	168	55	19,5	NINGUNA	7abdominales	4ab	4-	INSUFICIENTE							
Luisa Rodriguez	3/10/1970	x		54	161	60	23,1	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ernestina Ruiz	25/03/1972	x		52	168	62	22	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ana Bejarano	18/10/1972	x		51	160	60	23,4	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	REGULAR							
Judy Laiton	25/07/1984			59	156	74	28,3	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ana Nabarro	6/06/1990			33	163	60	21,8	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Jessica Martinez	7/10/2002			21	165	90	27,7	NINGUNA	13abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Luz Moreno	26/11/1986			37	160	66	20,4	NINGUNA	12abdominales	13ab	13+	REGULAR							
Yull Oguan	6/07/1958			65	158	68	20,1	NINGUNA	5abdominales	4ab	4+	INSUFICIENTE							
BLANCA DIAZ	6/07/1958			65	158	68	201	NINGUNA	5abdominales	4ab	4+	INSUFICIENTE							
MIRIAM JIMENEZ	6/08/1990			33	163	60	21,3	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							
YHOANA QUIÑONEZ	03-26-1971			53	164	52	21,1	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							

NOMBRE DE QUIEN ELABORO: SANDY FERNANDEZ FERNANDEZ | NOMBRE QUIEN REVISO: ANGELICA LOPEZ | Nombre: Subdirector tecnico: NAYIBE REYES LINARES

Firma y fecha: 08/12/2024 | Firma y fecha: | Firma y fecha:

ANEXO N. 3

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 | **GRUPO:** PLAYA RICA

EVALUADOR: SANDY LORENA FERNANDEZ | **PUNTO DE TRABAJO:** POLIDEPORTIVO PLAYA RICA

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	F	M	EDAD	ESTATURA	PESO	IMC	DISCAPACIDAD	TEST : RESISTENCIA ABDOMINAL			OBSERVACIONES	TEST			TEST :			OBSERVACIONES
									FECHA 1 11/20/24	FECHA 2 11/20/24	FECHA 3 11/20/24	test de resistencia abdominal,el procedimiento consiste en llevar las rodillas flexionadas y el examinador podra sugetar los tobillos del participante solo con las manos,la señal se pone en marcha el cronometro y el participante eleva la parte superior del tronco asta q los codos toquen los muslos y el examinado debera contar en voz alta el numero de repeticiones en 30 segundos se debera hacer por segunda vez	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	FECHA 1	FECHA 2	FECHA 3	
Gloria Lopez	14/04/1955	x		69	158	71	21,9	NINGUNA	4 -abdominales	5ab	5-	INSUFICIENTE							
Linda traslaviña	28/02/1954	x		70	155	70	29,1	NINGUNA	8abdominales	6ab	6-	INSUFICIENTE							
Sandra Sepulveda	17/06/1967	x		57	150	50	23,2	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Karol Arias	1/02/1970	x		54	170	67	23,2	NINGUNA	11abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Luz Aleida Balbuena	26/05/1971	x		52	170	59	20,4	NINGUNA	10 abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Zhomara Martin	26/05/1971	X		52	155	59	24,2	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	REGULAR							
Jeidy Herrera	24/04/1985	x		29	170	80	27,7	NINGUNA	14abdominales	15ab	15+	BUENO							
Rosalba Perez	5/03/1976	x		48	164	56	20,8	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	REGULAR							
Tania Garzon	17/01/1963	x		61	170	68	23,5	NINGUNA	7abdominales	4ab	4-	INSUFICIENTE							
Yuldy Ramirez	3/01/1983	x		61	169	57	200	NINGUNA	5abdominales	6ab	6+	INSUFICIENTE							
Olga Deza	24/04/1967	x		57	166	60	21,8	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Nancy Arguello	20/12/1977	x		46	162	58	22,1	NINGUNA	12 abdominales	13ab	13+	REGULAR							
Erica Parra	27/06/1971	x		52	159	60	23,7	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Gladys Quevedo	10/05/1976	x		47	160	57	22,3	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Johanna Ortiz	16/06/1973	x		50	164	60	22,3	NINGUNA	9abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Blanca Mamby	14/01/1956	x		68	161	58	22,4	NINGUNA	6abdominales	5ab	5-	INSUFICIENTE							
Paula Arias	20/12/1964	x		59	160	55	21,5	NINGUNA	10abdominales	12ab	12+	REGULAR							
Johan Arias	19/02/1972		x	52	150	54	24	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Aura Ortiz	3/08/1993	x		30	160	55	21,5	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Maria Ortega	15/07/1970	x		53	162	72	27,4	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Angi Mojia	19/02/1973	x		51	168	63	22,3	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Maria Pulgarin	25/11/1963	x		60	168	55	19,5	NINGUNA	7abdominales	4ab	4-	INSUFICIENTE							
Luisa Rodriguez	3/10/1970	x		54	161	60	23,1	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ernestina Ruiz	25/03/1972	x		52	168	62	22	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ana Bejarano	18/10/1972	x		51	160	60	23,4	NINGUNA	11abdominales	10ab	10-	REGULAR							
Jody Laiton	25/07/1964			59	156	74	28,3	NINGUNA	10abdominales	11ab	11+	REGULAR							
Ana Nabarro	6/06/1990			33	163	60	21,8	NINGUNA	12abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Jessica Martinez	7/10/2002			21	165	90	27,7	NINGUNA	13abdominales	14ab	14+	REGULAR							
Luz Moreno	26/11/1986			37	160	66	20,4	NINGUNA	12abdominales	13ab	13+	REGULAR							
Yuli Olguin	6/07/1958			65	158	68	20,1	NINGUNA	5abdominales	4ab	4+	INSUFICIENTE							

NOMBRE DE QUIEN ELABORO: SANDY LORENA FERNANDEZ
Firma y fecha: 02-12-2024

NOMBRE QUIEN RECIBE: ANGELA LOPEZ
Firma y fecha.

Nombre: Subdirectora Tecnica: NAYIBE REYES LINARES
Firma y fecha

Anexo No. 3

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

Anexo N. 3

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 9 DE NOVIEMBRE AL 8 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE ELABORACION DEL INFORME	9 DE DICIEMBRE 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 período. 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,

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 5

TIPO DE EVENTO: INDUCCIÓN O REINDUCCION ___ TALLER ___ CAPACITACIÓN ___ REUNIÓN ___ OTRO ___

HORARIO

FECHA DEL EVENTO: 28/NOVIEMBRE/2024

COORDINADOR DEL EVENTO: Coordinadora Actividad Física

TEMA(S) TRATADO(S): Reunión general Actividad Física

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
[illegible]	39760422	Instructora	[illegible]	
Juliana Parrado Castro	40328440	Instructora	[illegible]	
Luisa Daniela Torne Rico	1006824329	Instructora	luisatorne@hotmail.com	
Sandy Fernandez	1121865364	Instructora	[illegible]	
Elena Isabel Gonzalez	35262197	Instructor	[illegible]	
José Wilmer Celis Mendez	86083285	Instructor	[illegible]	
Leonor Astrid Cortés Acosta	1121884961	Apoyo	[illegible]	
Mª H. Angela Lopez B.	40.342729	Coord. Act. Física	[illegible]	
Indira Diaz M.	35264596	Instructora	[illegible]	

Dirección: Carrera [illegible]

Anexo 4

Escaneado con CamScanner

ANEXO N. 4

REUNION Y CAPACITACION

REGISTRO DE ASISTENCIA

TIPO DE EVENTO: Coordinadora Actividad Física — TEMA: Reunión General — FECHA: 12/noviembre/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Jose Wilmer Celis Mendez	86083785	Instructor	Wilmersoni928@gmail.com	
Oswaldo Sanabria Vargas	86045256	Instructor	———	
Emma Ruth Lombana Jara	1140856880	Enfermera	Emra.r31@gmail.com	
Jonny Fernandez	1121965368	Instructor	———	
Shoreen Yheoys Rivera Rodriguez	1006774259	Psicologa	Shoerscorrea@hotmail.com	
Indira Diaz Montoya	35264546	Instructora	———	
Samuel Andres Navas S.	1121857257	INSTRUCTOR	Samsandres@gmail.c	
Juan Carlos Arenas	80277162	Instructor	———	
Laura Sofia Mora leal	1014426819	Instructor	———	Laura Mora
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Leonor Astrid Cortés Acosta	1128874161	Apoyo.	astridcortes116@gmail.com	
Mª H. Angela Lopez B.	40.342729	Coord. Act. Fisica	angelalopez_1227@hotmail.com	

REGISTRO DE ASISTENCIA

TIPO DE EVENTO: Coordinadora Actividad Física. — TEMA: Capacitación Software – Soft Sport 2.0. — FECHA: 21/noviembre/2024

NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
LUISA Daniela Torre Rico	1.006.824.329	Instructora	luisa.torre@hotmail.com	
Glenia Isabel Londoño	35262197	Instructor	isabelhondo@hotmail.com	
JOE NOE ROJAS LONDOÑO	1239388595	Instructor	joserojas@hotmail.com	
Indira Diaz Montoya	35264546	Instructora	adalu.d.at.mon@hotmail.com	
Carlos Ruiz	72288536	Instructor	Elvis911odd@hotmail.com	
William Arley Ramos Suarez	1128277998	Instructor	willysoarez0@gmail.com	
Claudia Pena Bohorquez	40428786	Instructor	cpab2709@hotmail.com	
Oscar murillo herrera	86068460	Instructor	oscarlabiengere@hotmail.com	
Viviana ordoñez parrado	40328420	INSTRUCTORA	Vivianaparrado2376@gmail.com	
Sandy Fernandez	1118865364	Instructora	Sandyfernandez20186@gmail.com	
Mirladys Reina Cotrina	39760428	Instructora	[illegible]	
Samuel Andres Navas S.	1.121.857.257	INSTRUCTOR	Sams_887_@gmail.com	
Jose Wilmer Celis Mendez	86083785	Instructor	Wilmersoni928@gmail.com	

Anexo 5

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			Alcaldía de Villavicencio
	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 **DEPORTE,** 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 OCTUBRE 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 deportes reportó **706** beneficiarios nuevos, atendidos en el mes de OCTUBRE **2024** mediante la ejecución y desarrollo de los programas de Deporte comunitario **(0)**, Deporte Formativo **(257)**, Educación Física Escolar (337) y 112 asistencias a clubes que beneficiaran de manera indirecta a niños, que hacen parte de los clubes que el IMDER apoya en los procesos administrativos.

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, a los 28 días del mes **noviembre del** 2024.

NAYIBER REYES LINARES
Subdirectora Técnico

Sandy Fernández

VALIDO PARA: SANDY FERNANDEZ

Elaboro:
Carlos Mario Martínez
Coordinador Observatorio de PPDRAF

IMDER
Instituto Municipal de Deporte y Recreación

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER
ÁREA DE OBSERVATORIO
LISTA DE BENEFICIARIOS DE ACTIVIDADES IRREGULARES

09-NOV-2024 — Rutas Caminera Curva del Oso

NOMBRE	GÉNERO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ETNIA						LGTBI		DESPLAZADO		VICTIMA DEL CONFLICTO		DISCAPACIDAD			CABEZA DE HOGAR		INMIGRANTE		REINCORPORADO		COMUNA/CORREGIMIENTO
	M	F			AFRO	INDIGENA	RAIZAL	ROM	MESTIZO	BLANCO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	CUAL?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Camilo Pereira	x		86080918	40																						2
Fernanda Betancur		x	1006859858	27																						2
Camilo Polanco	x		1121859197	35																						4
Mónica Arila		x	1121885999	32																						4
Juan Polanco	x		1125384114	4																						4
María Polanco		x	1122941731	1																						4
Catalina Saavedra		x	1083898302	33																						7
Alan Arias	x		1013003151	10																						7
Iker Arias	x		1121978085	3																						7
Johanna Duarte		x	1121833890	40																						5
Nicoll Duarte		x	1124823089	15																						5
Joel Duarte	x		1122529483	10																						5
María Duarte		x	1122533080	8																						5
Sofía Coy		x	1122921463	19																						7
Ian Coy	x		—	12																						7
Zoe Coy		x	—	9																						7
Avril Coy		x	—	14																						7
María Chaparro		x	65196966	68																						6
Dama Chaparro		x	—	8																						6
Keiler Perez	x		1124044092	4																						6

Año 2024

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

Anexo N. 7

RECREOVIAS

IMDER

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código FR-DIE-04 | Vigencia 18/11/2020 | Versión 8 | Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO: CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___ REUNIÓN___ OTRO___

HORARIO: 5pm A 9pm

FECHA DEL EVENTO: 10 Noviembre del 2024

COORDINADOR DEL EVENTO: Coord Actividad Física

TEMA(S) TRATADO(S): Recreovia Nocturna Portalobar.

NOMBRES Y APELLIDOS	OTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Lisa Daniela Cano Rico	1006821424	Instructora	lisa.cano@imder.gov.co	
Tatiana Diaz	35264596	Instructora		
Sandy Fernández	1121865364	Instructora	— o —	
Andres Hernandez	72289530	Instructor	— o —	
Ana Redondo	52033738	Instructor	— —	
Mª H. Angela Lopez B	40.342 729	Coord. Act. Física	angela.lopez1223@hotmail.com	

IMDER

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código FR-DIE-04 | Vigencia 18/11/2020 | Versión 8 | Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO: CHARLA___ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN___ TALLER___ CAPACITACIÓN___ REUNIÓN___ OTRO___

HORARIO: 7:40 a 12m

FECHA DEL EVENTO: 17 Nov/24

COORDINADOR DEL EVENTO: Coordinador Actividad de Física

TEMA(S) TRATADO(S): Recreovia Zona Rumba Portalobar

NOMBRES Y APELLIDOS	OTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Jesé Wilmer Colet Mendez	86083785	Instructor	Wilmercolet0828@gmail.com	
Liliana Parra Cano	40328470	Instructora	— —	
Claudia Peña	40428786	Instructor		
Emma Lorena Tasa	1121856980	Entrenadora	Emma.ly@hotmail.com	
Alexander Gonzalez Lagos	86045669	Nutricionista		
Sharon Yhoana Romero Rodriguez	1006721209	Psicologa	sharon.romero@hotmail.com	
Lisa Daniela Cano Rico	1006821424	Instructora	— —	
JOSE DOE ROJAS LOZADA	1234788895	Instructor	— o —	
William Arley Arenas Sierra	1121872695	Instructor	— o —	
Leidy Diaz Montoya	35264596	Instructora	— —	
Sandy Fernandez	1121865364	Instructora	— o —	
Angela Lopez B	40.342 729	Coord. Act. Física	angela.lopez1223@hotmail.com	
Leonor Astrid Cortes Acosta	1121899961	Apoyo	astrid.cortes12@gmail.com	

IMDER 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:	313 DE 2024
CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
CC O NIT:	C.C No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
CDP Nº DE FECHA:	422 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	403 DEL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PROMOVER LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA PARA EL AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($10.850.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 08 DICIEMBRE DE 2024

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el TERCER (3) 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 9 de diciembre de 2024

NAMBER 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:	313 DE 2024	**Consecutivo de Cuenta Nº**	003
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, 9 de diciembre de 2024	**Periodo de Cobro:**	DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 08 DICIEMBRE DE 2024

Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Total de la Operación
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PROMOVER LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA PARA EL AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA 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 Lorena Fernandez	**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

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
	Código: FR-GFI-42	Vigencia: 28/09/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

REGISTRO DE CONTROL DE *PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL*

Fecha de Entrega:	**20/12/2024**					
Contratista:	**SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA**			**No. DE CONTRATO**	**313-2024**	
No. Identificación	**1.121.865.364**			**Tipo de Contrato**	**Prestación de Servicios**	
Supervisor	**NAYIBER REYES LINARES**			**Área**	**TECNICA**	
Valor Total Contrato	**$10.850.000**	**Valor de adición**	**N/A**	**Plazo Ejecución**	**Inicio 09/09/2024**	**Finalización 23/12/2024**
Periodo del Informe	**09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE DE 2024**			**No. Informe**	**03**	

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

Periodo de Cotización	No. de Planilla de Pago	Fecha de Pago de la Planilla	Pago mensual	No. Días cotizados	Ingreso Base de Cotización	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	Aportes a ARL	Nivel ARL	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero												
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre	1067202389	2024/10/14	$3.100.000	22	$963.334	$119.200	$152.600	$23.300	3	N/A	N/A	$295.100
Octubre	1067496348	2024/11/12	$3.100.000	30	$1.300.000	$162.500	$208.000	$31.700	3	N/A	N/A	$402.200
Noviembre	1068687367	2024/12/09	$3.100.000	30	$1.300.000	$162.500	$208.000	$31.700	3	N/A	N/A	$402.200
Diciembre												

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

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

En el pago mensual se adjunta el del instituto, y en ingreso base el valor

NOMBRE
C.C. No. 1121925737
Profesional seguridad y salud en el trabajo

Simple

PAGOSIMPLE!

AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 08:58:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068687367

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 08/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA		
Documento	CC1121865364	**Dirección**	CR 20 SUR #40 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3218670754
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	Vvillavicencio	**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				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Nivel	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1121865364	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,300,000	$ 162,500	2	2,436	$ 1,300,000	$ 31,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	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	$ 0	$ 402,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 6146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la 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	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
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

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

49 - No responsable de IVA

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

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 SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 08-12-2024 10:05:38PM

Villavicencio, 9 de diciembre 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

Viernes, 6 de diciembre 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

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 2°, parágrafo 3° 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 4° del artículo 2° 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 nueve (9) días del mes diciembre del año 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extrajudiciales) del Decreto 19 de 2012, con destino al IMDER, para que surta los efectos legales.

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 313**

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	$ 1.271.000	3.50%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía	$ 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	$ -

Observaciones N/A