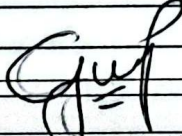
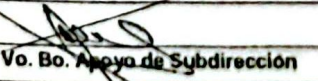
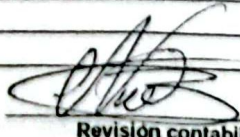


CONTRATISTA	LINDA MARCELA PEREZ TORRES	CONTRATO No.	123 DEL 06 DE MARZO DE 2025
TIPO DE PAGO	<input type="checkbox"/> ANTIPO <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> FINAL	X	FINAL
NÚMERO DE PAGO	002	PERIODO DE PAGO	DEL 06/04/2025 AL 05/05/2025
Fecha Radicación (Tesorería)			

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 	Revisión contabilidad  Nataly. D. B.		



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37 | Vigencia: 18/05/2024 | Versión: 2 | Página 1 de 17



1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	06/05/2025	PAGO No.	002
PERIODO DEL INFORME: DESDE:	06/04/2025	HASTA:	05/05/2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	123 DEL 06 DE MARZO DE 2025 No. PROCESO SECOP II: CO1.PCCNTR.7609592
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINDA MARCELA PEREZ TORRES
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 1.122.135.589 DE ACACIAS
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA RECREOVIA EN EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NAYIBER REYES LINARES
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	06/03/2025

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL MCTE (\$8.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	06/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	05/07/2025

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		

Dirección: Carrera 41 - Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar
Teléfono (+57) 608 663 10 62
Email: pqrds@imdervillavicencio.gov.co
Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>

3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

Apoyar el programa de Recreovía principales, alternas, satelitales y nocturnas, realizando las diferentes actividades, juegos, estrategias y dinámicas que sean programadas por la Coordinación del área y enlace del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO-IMDER. PRODUCTO ENTREGABLE: Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica. ✓









Descripción del avance: El día 05 de abril de 2025, de 04:00 pm a 09:00 pm, se brindó asistencia y apoyo en la recreovía nocturna, durante esta jornada se realizaron actividades de recreación a los asistentes con el objetivo de fomentar la participación de la comunidad, se apoyó con el control vial evitando que los motociclistas invadieran el paso de la recreovía, tanto miembros del instituto como integrantes de la comunidad local participaron activamente de la actividad. Se diligenció la planilla de asistencia y se recopilaron evidencias fotográficas que documentaron el evento.

Anexos y Evidencias:





IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER	
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO REGISTRO DE ASISTENCIA	
Código FR-DIE-04	Versión 16/05/2024	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO		HORARIO	FECHA DEL EVENTO	
CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN			
REUNIÓN	OTRO X	4:00pm	5 de abril 25	
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)		
de Claudia Somoza / Lic. Robert Fera		1er RECREACIÓN NOCTURNA		
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Linda María Plata Torres	912175589	Recreovia	linda.maria.plata@md.gov.co	
Maria Esther Montenegro Guzman	40274043	Recreación	mariaesther.montenegro@md.gov.co	
John Mauricio Prieto	79693079	Recreovia	john.mauricio.prieto@md.gov.co	
Maria Camila Abandiro Gonzalez	100080320	Recreovia	maria.camila.abandiro@md.gov.co	
Maranda Viveros Ochoa	34571953	Recreovia	maranda.viveros@md.gov.co	
SANDRA GARZÓN	1121834880	RECREOVIA	sandra.garzon@md.gov.co	SANDRA G.
Anyelid Cardenas Giraldo	40444964	Recreovia	anyelid.cardenas@md.gov.co	Anyelid C.
MILENA TACHA	1121951106	RECREOVIA	milena.tacha@md.gov.co	
Kelly Hidalgo Guzman	1121837115	Recreovia	kelly.hidalgo@md.gov.co	Kelly Hidalgo
Carolina Juliana Lopez	1121941162	Recreovia	carolina.juliana.lopez@md.gov.co	
Juan Hidalgo Castro	1121277874	RECREOVIA	juan.hidalgo@md.gov.co	JUAN
Diana Michelle Yanez	46074001	RECREOVIA	diana.michelle.yanez@md.gov.co	
Rocio Soledad Serrano	35264472	Recreovia	rocio.serrano@md.gov.co	Rocio Serrano

Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pqr@dmd.gov.co

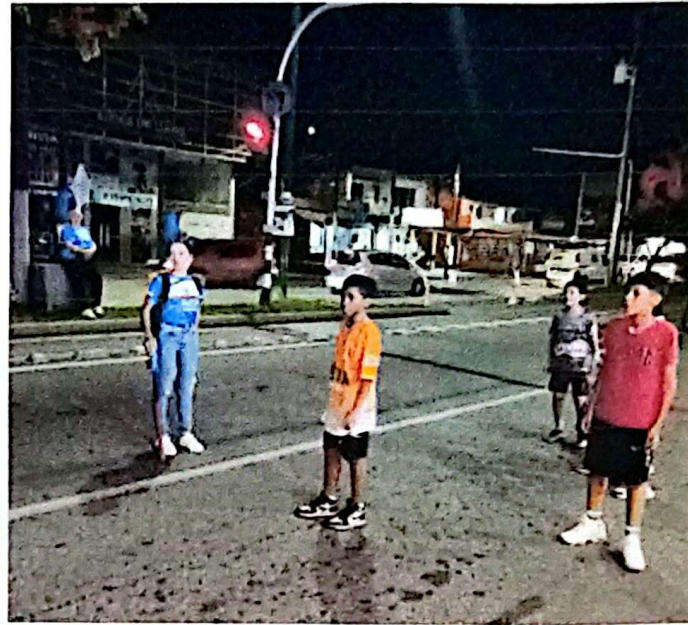
Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>

El día 13 de abril de 2025, de 06:30 am a 12:00 m, se brindó asistencia y apoyo en la recreovía dominical, durante esta jornada se realizaron actividades de recreación a los asistentes con el objetivo de fomentar la participación de la comunidad, se apoyó con el control vial evitando que los motociclistas invadieran el paso de la recreovía, tanto miembros del instituto como integrantes de la comunidad local participaron activamente de la actividad. Se diligenció la planilla de asistencia y se recopiló evidencias fotográficas que documentaron el evento.



IMDER		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER		
		PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		
		REGISTRO DE ASISTENCIA		
Código: FR-GFI-37		Vigencia: 16/05/2024		Versión: 2
		Página 4 de 7		
TIPO DE EVENTO		NOMBRE		FECHA DEL EVENTO
CHARLA	INDUCCIÓN O REINTEGRO	TALLER	CAPACITACIÓN	13 Abril 2025
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)		
Sub Técnica		Recreativa		
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIFICACION	CARDENIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
John Mauricio Gileis	79693029	Recreativa		
YURY Z Muñoz A	40344476	Recreativa		
Maria Camila Acosta Gonzalez	10010320	Recreativa		
SANDRA CARON	1121834880	RECREATIVA		SANDRA G.
Marcela Viveros Ochoa	342371967	Recreativa		Marcela
MILENA TACHA	1121831106	RECREATIVA		MILENA TACHA
Verónica Benítez	1121832258	RECREATIVA		Verónica
Heidy Alejandra Condeiro	1121831537	RECREATIVA		Heidy Condeiro
Rocio Suarez Serrano	35264472	Recreativa		Rocio Suarez S.
Kelly Johanna Hidalgo G	121831115	Recreativa		Kelly Hidalgo G.
Estrella Lopez	111901162	Recreativa		Estrella Lopez
Maria Alejandra Gomez	40272016	Recreativa		Maria Gomez
Jorda Mariana Diaz	112183529	Recreativa		Jorda Diaz
Sergio Luis Lopez Garcia	40310114	Recreativa	luislopez@gmail.com	Sergio Lopez

El día 26 de abril de 2025, de 04:00 am a 09:00 m, se brindó asistencia y apoyo en la recreo vía dominical, durante esta jornada se realizaron actividades de recreación a los asistentes con el objetivo de fomentar la participación de la comunidad, se apoyó con el control vial evitando que los motociclistas invadieran el paso de la recreo vía, tanto miembros del instituto como integrantes de la comunidad local participaron activamente de la actividad. Se diligenció la planilla de asistencia y se recopilaron evidencias fotográficas que documentaron el evento.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER					
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO					
REGISTRO DE ASISTENCIA					
TIPO DE EVENTO		HORARIO		FECHA DEL EVENTO	
CHARLA	INDUCCIÓN O REINTEGRACIÓN	4:00pm a 9:00pm	26/04/2025		
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) / TALLER(S)			
Lic. Claudia Salazar de la Parra		RECREO VIAL			
NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Tania Carolina Aponte	1121646566	Recreo Vial	aponte.tania@imder.gov.co	Tania Aponte	
Arika Andrea Narváez	40215394	Recreo Vial	narvaez.arika@imder.gov.co	Arika Narváez	
Arnelid Cordero Giraldo	40444962	Recreo Vial	cordero.arnelid@imder.gov.co	Arnelid Cordero	
Diana Marcela Valencia	13390834	Recreo Vial	valencia.diana@imder.gov.co	Diana Valencia	
Maria Esther Montenegro Gomez	40277047	Recreo Vial	montenegro.maria@imder.gov.co	Maria Esther Gomez	
Milor Yessenia Londono Bayona	35257000	Recreo Vial	londono.milor@imder.gov.co	Milor Londono	
Enmi Juliana Cortés	11191116	Recreo Vial	cortes.enmi@imder.gov.co	Enmi Cortés	
Daniela Luz Valdeavilla	412195476	Recreo Vial	valdeavilla.daniela@imder.gov.co	Daniela Valdeavilla	
LINA MARIA GONZALEZ RODRIGUEZ	712790327	Recreo Vial	gonzalez.lina@imder.gov.co	Lina Maria Rodriguez	
Paula Alejandra Peñaranda Lopez	1142533735	Recreo Vial	lopez.paula@imder.gov.co	Paula Lopez	
Luz Stella Ramirez Ospina	62491291	Recreo Vial	ospina.luz@imder.gov.co	Luz Stella Ramirez	
Diana M. - J. - J. - J. - J.	30651321	Recreo Vial	diana@imder.gov.co	Diana	
CRISTIANO ISAC CORTES GARCIA	1031540449	Recreo Vial	cortes.isac@imder.gov.co	Cristiano Cortes	
Diana Jennifer Villalobos	52234018	Recreo Vial	villalobos.diana@imder.gov.co	Diana Villalobos	
John Mauricio Prieto	79693029	Recreo Vial	prieto.john@imder.gov.co	John Prieto	
Irma Marcela Diaz Torres	1122185587	Recreo Vial	torres.irma@imder.gov.co	Irma Torres	

• **ACTIVIDAD No. 02**

Apoyar la realización de actividades irregulares del programa de recreación, programadas por la coordinación del área y el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO; IMDER teniendo en cuenta los requerimientos realizados por las diferentes instituciones, corporaciones, fundaciones y Juntas de Acción Comunal, entre otros. PRODUCTO ENTREGABLE: planillas de asistencia y evidencia fotográfica.

Descripción del avance: el día 25 de abril de 2025, de 05:00 pm a 09:00 pm, se brindó apoyo en la celebración del día del niño en el polideportivo del Barrio Llanolindo, se recolectaron los datos de los asistentes para el registro en el observatorio. En esta jornada participaron los residentes del sector, sus familias y contratistas del IMDER, el propósito de la actividad fue promover la recreación en los niños y el disfrute entre la población, fomentando un ambiente de esparcimiento.

Anexos y Evidencias:



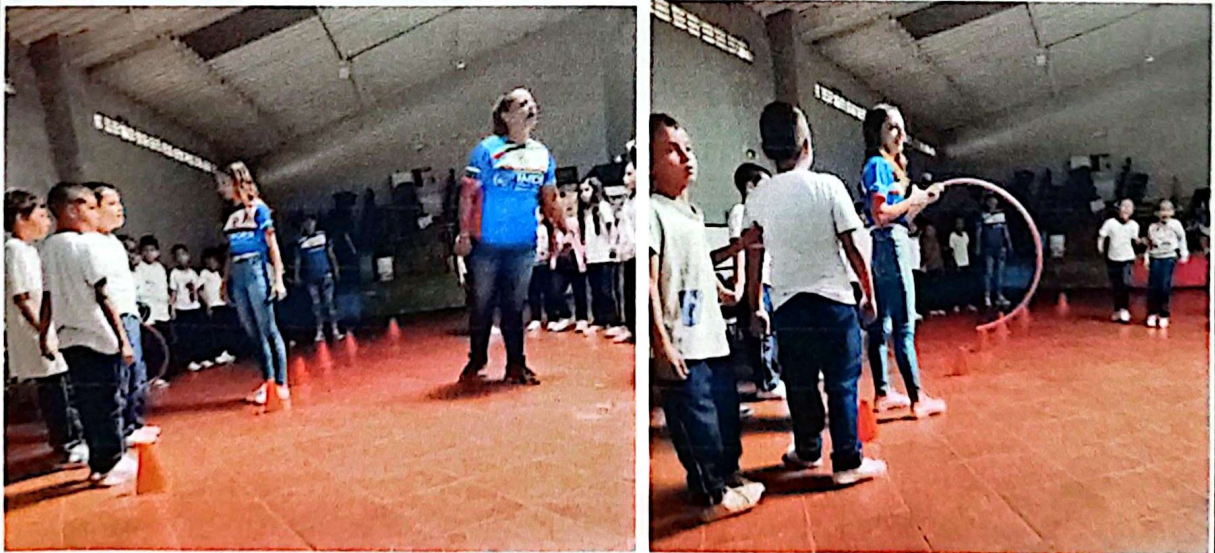
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER				
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO				
REGISTRO DE ASISTENCIA				
TIPO DE EVENTO		FECHA DEL EVENTO		
INNOVACIÓN O RENOVACIÓN	TALLER	5:00pm - 9:00pm	25/04/2025	
REUNIÓN	OTRO			
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)		
Sobrecarga de trabajo		Niños somos todos		
Día de la		Niño Polideportivo		
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Nataly Felix Calando	1111900253	Contralista		[Firma]
Christian Hernandez	1121226355	Presxi		[Firma]
Jairo Marino Perez Torres	1121355589	Recreativa		[Firma]
ANDREA MARTINEZ CENDAKS	1121830798	COMPTONIA		[Firma]
Carla Echeverria Velasco	11006820417	Contralista		[Firma]
Tania Carolina Hante	1121648586	Contralista		[Firma]
Edson Humberto Carrizosa	1121277939	COMPTONIA		[Firma]
KELLY Humberto Carrizosa	1121877115	COMPTONIA		[Firma]
EMERADA PARRAIN J	1227926043	Recreativa		[Firma]
Gloria Isabel Gundi	35167197	Instructor		[Firma]
Brenda Ulana Diaz Perez	1000931263			[Firma]
Yvoni Johana Rey Saay	1123510110	depto Recrea		[Firma]
Juan Jose Humberto Garcia	26062511	Coord. Recre		[Firma]
Juan Jose Luis Saay	112150826	Instructor		[Firma]
Brenda Jennifer Ramirez	52234018	Recreativa		[Firma]
Juan Sebastian Ariza Horton	1624960391	Mon. Jo.		[Firma]

el día 25 de abril de 2025, de 02:00 pm a 05:00 pm, se brindó apoyo en la celebración del día del niño en el polideportivo del Barrio las delicias en el área de recreación realizando diversas actividades para los niños. En esta jornada participaron los residentes del sector, sus familias y contratistas del IMDER, el propósito de la actividad fue promover la recreación en los niños y el disfrute entre la población, fomentando un ambiente de esparcimiento.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER				
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO				
REGISTRO DE ASISTENCIA				
TIPO DE EVENTO		HORARIO		FECHA DEL EVENTO
Escuela	INICIACIÓN O REINICIACIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN	1:00pm
REUNIÓN		OTRO		18/04/2025
FUNDACIÓN DEL EVENTO			TEMA(S) / TITULO(S)	
Seminario Técnico			Las Niñas Son los Jueces las Pelotas	
NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	PERMA
ANDREA MARTINEZ CENALES	1121830369	Contratista		Andrea Martinez
Amo Edgardo Uruas	1005820417	Contratista		Amo Edgardo
Yamil Johana Ray Suan	112766128	Recreativa		Yamil Johana
Linda Marcela Perez Torres	112735537	Recreativa		Linda Marcela
Paola Diana Diaz Peral	1000931863	Recreativa		Paola Diana
Juan Sebastian Ariza Horezo	1009 910 391	Recreativa		Juan Sebastian
Miriam Felix Galindo	111900253	Contratista		Miriam Felix
Nancy Pamela Delacruz	112125031	Contratista		Nancy Pamela
Kelly Hidalgo Geron	1121832115	Recreativa		Kelly Hidalgo
Daniela Vergara Mercado	14380274	Recreativa		Daniela Vergara
Paola Huelmo Ortiz	1121877325	Recreativa		Paola Huelmo
Luz Angel Mayra Morales	1121832833	Recreativa		Luz Angel Mayra
David Garcia	1048207	Recreativa		David Garcia
Genifer Benitez	1121847233	Recreativa		Genifer Benitez
Ledy Natalia Chaviza Urua	1006824423	Recreativa		Ledy Natalia
Clayton Arce Salas	40216510	Contratista		Clayton Arce

El día 30 de abril de 2025, de 08:00 pm a 11:30 pm, se brindó apoyo la escuela (sede INEM) ubicada en el barrio dos mil, se realizó recreación a los grados de primero a quinto con diversas actividades. En esta jornada participaron los estudiantes de la institución educativa y contratistas del IMDER, el propósito de la actividad fue promover la recreación en los niños.



Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>

ACTIVIDAD No. 03

Asistir a todas las reuniones programadas por la coordinación del área, enlace y las del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO-IMDER. PRODUCTO ENTREGABLE: planillas de asistencia y evidencia fotográfica.

Descripción del avance: el día 29 de abril de 2025, se asistió a reunión convocada por la Coordinación, a las 11:00 am en las instalaciones del IMDER, esta jornada se llevó a cabo con el fin de dar instrucciones para travesía ciclística y realizar el en vivo de las recomendaciones que se debían tener en cuenta en la travesía, participaron de la misma el grupo de recreo, los Coordinadores, directora y subdirectora del IMDER

Anexos y Evidencias:



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER		PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO		REGISTRO DE ASISTENCIA	
CHARLA	INDUCCIÓN O REINTEGRACIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN	OTRO	FECHA DEL EVENTO
					April 29/25
COORDINADOR DEL EVENTO			TEMA(S) TRATADO(S)		
CLAUDIA ESCOBAR - RIVERA PEREZ			Obligaciones Contractuales de Subdirección		
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Linda María Pérez Torres	1122135589	Recreo/In		[Signature]	
Mónica Pérez Jimenez Jimenez	35811325	Recreo/In	Viqg2510@gmail.com	[Signature]	
LINA MARIA CONTRERAS RODRIGUEZ	1127003267	Recreo/In	linamr@gmail.com	[Signature]	
Zaira Natalia Chango Ochoa	1006241487	Recreo/In		[Signature]	
ESTER JIMENEZ GARCIA	1121941162	Recreo/In	Wethlabrona.mede@gmail.com	[Signature]	
MILENA TACHA	1121801106	RECREO/IN	josmiletach@gmail.com	[Signature]	
SANDRA GARCIA	1121834800	RECREO/IN		[Signature]	
Kelly Johanna Hidalgo Guezo	1121837115	Recreo/In		[Signature]	
JANET HERRERA GARCIA	1121827879	RECREO/IN		[Signature]	
Vanessa Ramirez	1121842233	Recreo/In		[Signature]	

• **ACTIVIDAD No. 04**

Asistir a todas las capacitaciones programadas por la coordinación del área, enlace y las del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO-IMDER. PRODUCTO ENTREGABLE: planillas de asistencia y evidencia fotográfica.

Descripción del avance: el día 21 de abril de 2025, se asistió a capacitación para la realización de la travesía ciclística, de 5:00 pm a 06:30 pm en el Auditorio edificio Raúl y Lucía de la Unimeta, esta jornada se llevó a cabo para tratar temas como responsabilidad y señalización vial para aplicar en las actividades a realizar, como la travesía Bogotá- Villavicencio. Participaron los miembros del IMDER.

Anexos y Evidencias:



CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TIPO DE EVENTO	TALLER	CAPACITACIÓN X	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
					5:00 pm	21 Abril / 2025
COORDINADOR DEL EVENTO			TEMA(S) TRATADO(S)			
Lica Claudia Salazar			Capacitación UNIMETA "TRAVESIA 21 Mayo"			
NOMBRES Y APELLIDOS	OTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA		
JENNIFER ESPERANZA PARRADO T.	7227976043	RECICLOSA	ESP-ERANZA.PARRADO@unimeta.gov.co	[Firma]		
Paula Alejandra Bejarano Lopez	1195535735	Reciclosa	alejandra.bejarano12@gmail.com	[Firma]		
Maria Camila Abardano Gomez	100083220	Reciclosa	maricabardano@gmail.com	[Firma]		
MILENA TACHA	1121851106	RECICLOSA	josmarle0926@gmail.com	[Firma]		
SANDRA GARCIA	1121831880	RECICLOSA	-	[Firma]		
Mor Yexenia Landano Prieto	35264088	Reciclosa	landanoprieto@gmail.com	[Firma]		
Luz Stella Ramirez Ospina	32491791	Reciclosa	stella.ospina@gmail.com	[Firma]		
Claudia Puja Bohórquez	40428785	Reciclosa	cppb2709@hotmail.com	[Firma]		
Junda Maida Pérez Torres	1127175589	Reciclosa	mpereztorres@gmail.com	[Firma]		
Fredy Alfonso Canteludo	1121915137	RECICLOSA	canteludofredy@gmail.com	[Firma]		
Anyelid Corderos Giraldo	40444963	Reciclosa	-	[Firma]		
Margarita Vilaverde Ochoa	34371953	Reciclosa	-	[Firma]		
Erika Morroquin T.	4021579A	RECICLOSA	morroquinerika@gmail.com	[Firma]		

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER		PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		REGISTRO DE ASISTENCIA	
Código: FR-GFI-37		Vigencia: 16/05/2024		Versión: 2	
TÍTULO DEL EVENTO		HORARIO		FECHA DEL EVENTO	
CHARLA INICIAción O REINICIAción REUNION CTRO		6:30 pm		21 Abril / 2025	
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)			
Lic. Claudia Subramo de Peñalosa		Talleres Capacitación UNIMETA "TRANSIA 2040"			
NOMBRES Y APELLIDOS	OTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Tania Carolina Horno	1121646566	Recreativa		[Firma]	
naicette mentresio G... ..	40277043	Recreativa		[Firma]	
LINA MARIA GONZALEZ RODRIGUEZ	1227903267	Recreativa		[Firma]	
Pilar yesenia Londono Parra	35264088	Recreativa		[Firma]	
ESTERITA PARRADO PARRAS	1121920413	Recreativa		[Firma]	
Paula Alejandra Bujarral López	1193533178	Recreativa		[Firma]	
Carla Lucía Bujarral	112141167	Recreativa		[Firma]	
Juanita María Pérez	1122135589	Recreativa		[Firma]	
Blanca Miryam Jimenez Jimenez	30015177	Recreativa		[Firma]	
Luz Stella Romero Espina	52491791	Recreativa		[Firma]	
Cristina Peña	40423736	Recreativa		[Firma]	
Brenda Romero	52234018	Recreativa		[Firma]	
John Snelder Hodelay Gizon	1121820811	Recreativa		[Firma]	

• **ACTIVIDAD No. 05**

Realizar apoyos logísticos, administrativos y operativos a la Dirección General y a la Subdirección Técnica del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO-IMDER a través de la coordinación del área. PRODUCTO ENTREGABLE: planillas de asistencia y evidencia fotográfica. ✓

Descripción del avance: durante el presente periodo no se asignaron actividades de apoyo logístico, por lo que se asistirá una vez sea convocado por la coordinación o la supervisora.

Anexos y Evidencias: NA

• **ACTIVIDAD No. 06**

Utilizar las herramientas suministradas por el observatorio del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO – IMDER, de acuerdo con las diferentes actividades que se realicen desde el área de recreación (mínimo 100 beneficiarios al mes). PRODUCTO ENTREGABLE: Certificado de cumplimiento emitido por el observatorio del mes correspondiente.

Descripción del avance: Se realizó el cargue de la población atendida en el presente periodo en las diferentes actividades donde se brindó apoyo.

Anexos y Evidencias: se anexa certificado del observatorio.

• **ACTIVIDAD No. 07**

Velar y responder por el buen uso, del manejo y conservación de los equipos, muebles y bienes confiados por el INSTITUTO para su guarda o administración, requeridos para el cumplimiento de cada actividad programada dentro del objeto contractual, y una vez ejecutadas las actividades programadas por el coordinador a cargo, proceder a determinar acciones de organización, mantenimiento, carga, ubicación, limpieza cuidado, inventario y devolución final del material asignado o entregado para la ejecución de las actividades del proyecto.

Descripción del avance: Se dio estricto cuidado, buen uso y devolución de los elementos usados en cada una de las actividades.

Anexos y Evidencias:



• **ACTIVIDAD No. 08**

Apoyar la difusión y divulgación de contenidos digitales emitidos por el IMDER, así mismo asistir a las actividades institucionales programadas.

Descripción del avance: Se difundieron los contenidos enviados por la Coordinación, en estados de WhatsApp y Facebook.

Anexos y Evidencias:

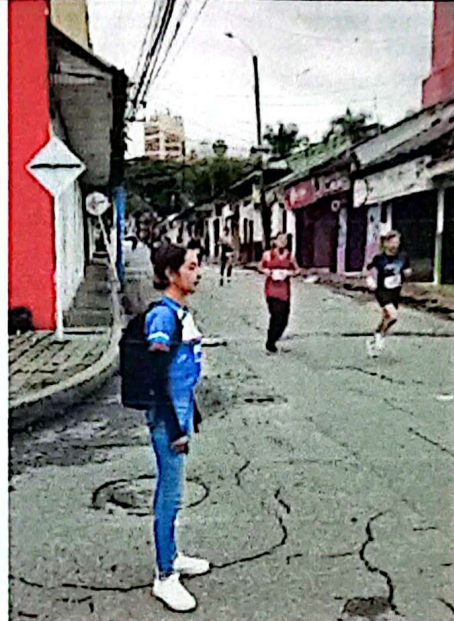



• **ACTIVIDAD No. 09**

Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual. PRODUCTO ENTREGABLE: Documentos asociados con el objeto del contrato. ✓

Descripción del avance: el día 06 de abril, se apoyó en la realización de la media maratón en el horario de 04:30 am a 10:00 am, durante la jornada se realizó el cierre y apertura vial en el parque de las flores y se evitó el paso de vehículos durante el paso de los participantes de la maratón, el propósito de la actividad fue promover el deporte en la población.

Anexos y Evidencias:



IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-GFI-37	Vigencia: 18/05/2024	Versión: 2	Página 1 de 1

TIPO DE EVENTO		HORARIO		FECHA DEL EVENTO	
CHARLA	REDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	4:30pm		6 de abril 2025	
REUNIÓN	OTRO <input checked="" type="checkbox"/>				
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMAS (TRATADOS)			
Lic. Claudia Colbrano / Lic. Robert Faria		Apoyo Maratón 21K y 10K			
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
José Andrés Guzmán	1121915731			Andrés G	
Marta Daniel Patricia Osorio	1723474982	Recreativa		Marta Osorio	
Luz Angel Herrera Henao	116813835	Recreativa		Luz Angel	
Jairo Montoya Gómez	1121917389	Recreativa		Jairo	
David Sierra	1049287	Recreativa		David Sierra	
John Mauricio Pineda	39193079	Recreativa		John Pineda	
Marinella Viveros Ochoa	34571953	Recreativa		Marinella	
Geith Katerin Gonzalez	1121941162	Recreativa		Geith Gonzalez	
Rocio Suarez Serrano	35264172	Recreativa		Rocio Suarez	
Andrés March Pérez Torres	112135589	Recreativa		Andrés	
Santiago José Castro Guzmán	102554044	Recreativa	Sonconting@gmail.com	Santiago	
LINA MARIA GONZALEZ RAMIREZ	172192167	Recreativa		LINA GONZALEZ	
Blanca Yiky JIMENEZ	3605328	Recreativa		Blanca Jimenez	

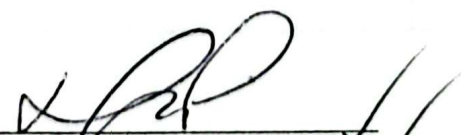
El día 2 de mayo apoye en la Travesía ciclistica, donde se asistio desde las 11:00 pm del primero de mayo en las intalaciones del IMDER para dar salida al punto de oro perdido donde se realizo la organización de la logistica para la llegada de los ciclistas para brindar la hidratacion, se apoyo la jornada hasta las 02:00 pm la cual finalizo en el parque los fundadores.



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.


LINDA MARCELA PEREZ TORRES
C.C. No. 1.122.135.589 DE ACACIAS
Celular: 3165092671

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **06/03/2025** 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 (Objeto del Contrato)	Valor total R.P.
137	05/03/2025	2.3.43.4301.1604.0095.90	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA RECREOVIA EN EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META	\$8.800.000
VALOR TOTAL: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS 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	\$8.800.000
b.	VALORES PAGADOS	\$2.200.000
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	\$2.200.000
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$4.400.000

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

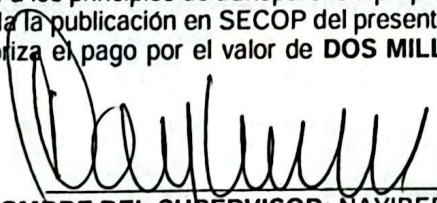
Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

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*
Abril ✓	06/05/2025 ✓	9484410461 ✓	\$1,423,500 ✓	\$178,000 ✓	\$227,800 ✓	\$34,700 ✓

OBSERVACIONES: NA

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 123 de 2025, 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. 02**; 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 **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.200.000)**


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

ANEXOS:

- Certificados asistencias.
- Certificado emitido por el observatorio.
- Soporte planilla seguridad social, incluyendo el soporte de pago.
- Recibo de satisfacción y viabilidad de pago.
- Soporte para la procedencia de costos.
- Certificación dependientes retención en la fuente.
- Copia del acta de inicio.
- Copia del RP.
- Copia del contrato.
- Certificado bancario.
- Copia del Rut.



**EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO "IMDER"**

CERTIFICA

Que la contratista ~~LINDA MARCELA PEREZ TORRES~~, con cedula No. 1.122.135.589 DE ACACIAS, asistió el día viernes 02 de mayo, en el horario de 11:00 PM del 01 de mayo a 02:00 PM del 02 de mayo, en mención anterior dando así el cumplimiento a la actividad correspondiente de apoyo en la travesía ciclista.

Presente certificación se expide a los 06 días del mes de mayo de 2025 en la ciudad de Villavicencio, según certificado al interesado.





EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO "IMDER"

CERTIFICA

Que la contratista ~~LINDA MARCELA PEREZ TORRES~~, con cedula No. 1.122.135.589 DE ACACIAS, ~~asistió el día viernes 30 de abril, en el horario de 08:30 AM a 11:30 AM, en mención anterior dando así el cumplimiento a la actividad correspondiente de apoyo en actividad de recreación a los estudiantes de la escuela sede INEM en el barrio Dos Mil.~~

Presente certificación se expide a los 06 días del mes de mayo de 2025 en la ciudad de Villavicencio, según certificado al interesado.



 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 FÍSICA			
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OBSERVATORIO			
	Código: FR-DRA-23	Vigencia: 25/11/2021	Versión: 1	

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

CERTIFICA:

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

Ha reportado al observatorio de la PPDRAF, de manera permanente información durante el mes de ABRIL del 2025 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://isoft-sport.com/IMDER/>


El siguiente certificado se entrega validando que el contratista realizo el respectivo cargue en la plataforma de Isoft- Sport sin ningún contratiempo de las diferentes ofertas que se prestan en el instituto del mes de Abril.

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 08 días del mes de mayo del 2025.


NAYIBER REYES LINARES
 Subdirectora Técnica

Elaboro:
 Carlos Mario Martínez
 Coordinador Observatorio de PPDR

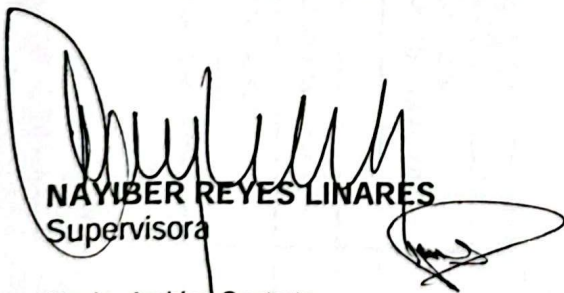

 Valido para: Linda Marcela Perez
 Programa: Recreovia

 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	

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ✓
Nº DE CONTRATO:	123 DE 2025 ✓
CONTRATISTA:	LINDA MARCELA PEREZ TORRES ✓
CC O NIT:	C.C No. 1.122.135.589 DE ACACIAS ✓
CDP Nº DE FECHA:	156 DEL 26 DE FEBRERO DE 2025 ✓
REGISTRO PRESUPUESTAL:	137 DEL 05 DE MARZO DE 2025 ✓
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA RECREOVIA EN EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META ✓
VALOR TOTAL CONTRATO:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL MCTE \$(8.800.000) ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES ✓
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DE 2025 ✓



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: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL MCTE \$(2.200.000). ✓

En constancia se firma el día, 06 de mayo de 2025. ✓



NAYIBER REYES LINARES
 Supervisora

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.

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

 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		Versión: 1	
Código: FR-GFI-39		Vigencia: 10/02/2022		Página 1 de 1	

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

N° Contrato:	123 DE 2025	Consecutivo de Cuenta N°	002
Nombre y Apellido:	LINDA MARCELA PEREZ TORRES	No. Cedula o NIT	C.C No. 1.122.135.589 DE ACACIAS
Dirección:	Calle 5c # 40 - 02 Villa Bolívar	No. Celular:	316 5092671
Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 06 de mayo de 2025	Periodo de Cobro:	DEL 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DE 2025
Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Total de la Operación	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA RECREOVIA EN EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META	1	\$ 2.200.000	
Valor en Letra: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL MCTE.			
<i>* No responsable de IVA</i>			
FIRMA			N° de Cuenta Bancaria 0550488441539399
			Tipo de Cuenta Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> Corriente
CC. 1.122.135.589 DE ACACIAS	Nombre de la Entidad Bancaria DAVIVIENDA		

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

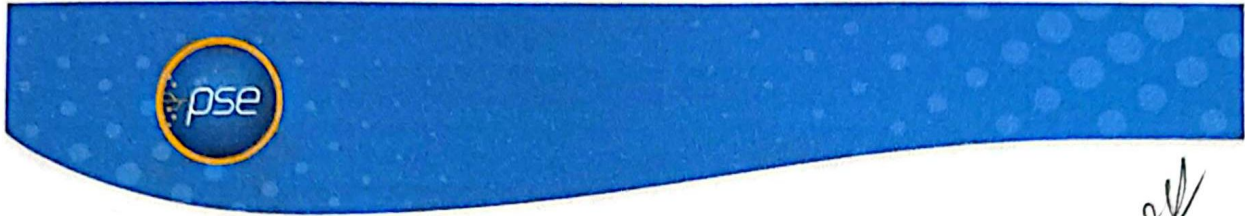


linda perez <thomas112218@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1460649919

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: thomas112218@gmail.com

5 de mayo de 2025, 10:21 p.m.



¡Hola, linda marcela perez torres !

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 440.500

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9484410461






Fecha de la transacción: 05/05/2025

CUS: 1460649919

Gracias por utilizar nuestro servicio.





Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Código: FR-GFI-42

Vigencia: 26/09/2022

Versión: 1

Página 1 de 1

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	16/05/2025	No. DE CONTRATO	123 DEL 2025
Contratista:	LINDA MARCELA PEREZ TORRES	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
No. Identificación	1.122.135.589	Area	TECNICA
Supervisor	NAYIBE REYES LINARES	Plazo Ejecución	Inicio 06 MARZO DE 2025 Finalización 05 JULIO DE 2025
Valor Total Contrato	\$8.800.000	de	
Valor adición		No. Informe	2
Periodo del Informe	06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DEL 2025		

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	9483221110	18/03/2025	\$2.200.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	NA	NA	\$440.500
Abril	9484410461	06/05/2025	\$2.200.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	NA	NA	\$440.500
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
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

SE EVIDENCIA 1 PLANILLA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 30 DIAS DE ABRIL 2025 Y MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES

Juan Martínez
 NOMBRE
 C.C. No. 1.121.827.525
 Profesional seguridad y salud en el trabajo

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 112135589		PEREZ TORRES LINDA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 C. # 40 02 Villa Bolívar	VILLAVICENCIO-META	3165092671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora				
2025-04		1460649919	9484410461	2025/05/22	2025/05/06	NEQUI	0			\$440,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO																		
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Total Aportes	
			ingre	dis	vac	com	inc	dis	aporte	dis	aporte	dis	aporte	dis	aporte	dis	aporte	
1	112135589	PEREZ LINDA							\$1,423,500	\$327,800	\$1,423,500	\$178,000	\$178,000	\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$440,500
Cambio de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																		
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																		
Total Afiliados(3)																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 112135589		PEREZ TORRES LINDA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 C. # 40 02 Villa Bolívar	VILLAVICENCIO-META	3165092671	No			

RESUMEN DE PAGO											
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	VALOR A PAGAR			
2025-04		1460649919	9484410461	2025/05/22	2025/05/06	NEQUI	0			\$440,500	

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000			
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000			
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500			

Usuario: 1122135589
 Clave: Tmoreno 11
 03/07/2012

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141158464367



(415)7707212489984(8020) 0000141158464367

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 2 1 3 5 5 8 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 2 1 3 5 5 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Acacias

0 0 6

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

TORRES

33. Primer nombre

LINDA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 5 D CR 40 33

42. Correo electrónico

thomas112218@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 5 0 9 2 6 7 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 2 9 9 | 2 0 1 3 0 4 2 5

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

8 5 2 3 | 2 0 2 4 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código 1 2

8 5 5 2 | 9 3 1 9

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

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 PEREZ TORRES LINDA MARCELA
985 Cargo CONTRIBUYENTE

Villavicencio, mayo 06 de 2025

Señora

YAMILETH RAMIREZ GARZON.
TESORERA IMDER.
Villavicencio.

CERTIFICADO

ASUNTO: Declaración Juramentada


Yo, **LINDA MARCELA PEREZ TORRES** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.122.135.589 de Acacias Meta, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, de igual forma sea tenido en cuenta el artículo 78 numeral 3 del acuerdo 515 de 2021 de la alcaldía municipal de Villavicencio, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- | | | |
|--|--|--|
| 1.- Soy personal natural, residente en Colombia | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| 3.- Soy declarante sobre el Impuesto sobre la renta | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| 4.- Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT. (NOTA 1) | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> 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,


LINDA MARCELA PEREZ TORRES
C.C. No. 1.122.135.589 de Acacias - Meta
Celular: 3165092671

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO,
META,
COLOMBIA,
A quien interese

21/04/2025.

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LINDA MARCELA PEREZ TORRES** con Cédula de Ciudadanía número **1122135589**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488441539399

Fecha de apertura

28/09/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN:

Yo, **LINDA MARCELA PEREZ TORRES**, identificada con la C.C. No. 1.122.135.589 de Acacias - Meta, con domicilio principal en la ciudad de Villavicencio – Meta, 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 seis (06) días del mes de mayo del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino al IMDER, para que surta los efectos legales.



LINDA MARCELA PEREZ TORRES ✓
C.C. No. 1.122.135.589 de Acacias ✓

CONTRATO: LINDA MARCELA PEREZ TORRES CONT 123
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2025

DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			\$ 2,200,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 44,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 44,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 44,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -
IMPUESTO RETEICO 3x1000	314-8552	3	\$ -
PRO HOSPITALES	\$ 39,858,000	1%	\$ -
UNILLANOS 1%	\$ 39,858,000	1%	\$ -
PRO DEPORTE Y RECREACION	-	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)	\$ 1,345,000.00	2.50%	\$ -
Compras generales (no declarantes)	\$ 1,345,000.00	3.50%	\$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	100%	0.10%	\$ -
Compras de vehículos	100%	1%	\$ -
Servicios generales (declarantes)	\$ 199,000.00	4%	\$ -
Servicios generales (no declarantes)	\$ 199,000.00	6%	\$ -
Servicios de transporte de carga	\$ 199,000.00	1%	\$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre	\$ 1,345,000.00	3.50%	\$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (no	\$ 1,345,000.00	3.50%	\$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (declarantes)	\$ 199,000.00	3.50%	\$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (no declarantes)	\$ 199,000.00	3.50%	\$ -
Arrendamiento de bienes muebles	100%	4%	\$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (declarantes)	\$ 1,345,000.00	3.50%	\$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (no declarantes)	\$ 1,345,000.00	3.50%	\$ -
Honorarios y comisiones (personas jurídicas)	100%	11%	\$ -
Honorarios y comisiones (no declarantes)	100%	10%	\$ -

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

SUBTOTAL	\$ 2,200,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 132,000
VALOR A PAGAR	\$ 2,068,000

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


 Estally D.B.

Observaciones N/A