



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	ANA MARIA OCAMPO CRUZ			CONTRATO No.	288 DE 2025/	
TIPO DE PAGO	ANTICIPO	PARCIAL	X	FINAL		
NÚMERO DE PAGO	3	PERIODO DE PAGO	DEL 03/06/2025	AL	02/07/2025	
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			

Timo Jete



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 1 de 13

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	24/07/2025 ✓	PAGO No.	003 ✓
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 03/06/2025 ✓	HASTA:	02/07/2025 ✓

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	288 DEL 03 DE ABRIL DE 2025 ✓
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ✓
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARIA OCAMPO CRUZ ✓
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 1.121.875.937 de Villavicencio
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NAYIBER REYES LINARES ✓
FECHA SUPERVISIÓN:	DESIGNACIÓN 03/04/2025 ✓

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ✓ (\$ 18.000.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES ✓
FECHA DE INICIO:	03/04/2025 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	02/09/2025 ✓

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		



**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER**



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 2 de 13

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

Brindar apoyo a la subdirección técnica para el control de documentación en los diferentes procesos deporte asociado y comunitario, y demás proyectos de inversión. PRODUCTO ENTREGABLE: Registro de Control de documentación relacionada a la subdirección.

Descripción del avance

- **Qué hizo:**
Promocione información requerida por sub dirección técnica en el diligenciamiento del formato FR-GIC-01, denominado proceso gestión documental hoja de control de expedientes.
- **Cuando lo hizo:**
Ejecute la presente obligación durante periodo comprendido del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025
- **Como lo hizo:**
Organice la información suministrada por cada uno de los coordinadores de cada programa y sub programa correspondientes a la sub dirección técnica, realizando la metodología del diligenciamiento del formato FR-GIC-01, labor que permite realizar un registro de control y seguimiento a cada uno de los pqrs allegados a esta sub dirección.
- **Quienes participaron:**
Cada uno de los contratistas, líderes de cada proceso (coordinadores de cada programa y sub programa), y sub directora técnica del Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37 Vigencia: 16/05/2024 Versión: 2 Página 3 de 13

- Propósito de la acción:
Generar de manera detallada el control de cada uno de los documentos expedidos y allegados en la sub dirección técnica Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- Productos generados: Formato FR-GIC-01 denominado proceso gestion documental hoja de control de expedientes



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO -IMDER NIT #22000638-2			
PROCESO GESTION DOCUMENTAL			
HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES			
Código: FR-GIC-01	Vigencia: 10/11/2021	Version: 1 de 1	#VALUE!
OFICINA PRODUCTORA		SUBDIRECCIÓN TÉCNICA- IMDER	
SERIE DOCUMENTAL		SUITOS	
SUB SERIE DOCUMENTAL		PROGRAMA DEPORTE ASOCIADOS - CLUBES	
MOMBRE CARPETA Y/O EXPEDIENTE		4999	

P...	FECHA ...	Fecha...	uso - TIPO DE SOLICITUD	D...	Nombre de la persona que...	Fecha de quien recibe	PROYECTA	Fecha de cie...	PROGRAMA
1	22 1 2025		Respuesta -Entrega del certificado No 001 del 23-Enero-2025- Deportista activo al club- CLUB DEPORTIVO BMX META REVOLUTION - MARIA JOSE RODRIGUEZ GUTIERREZ	10	Nayber Reyes Linares	22 1 2025	Maria Fernanda	22 1 2025	Deportes asociados-clubes
1320	3 6 2025	4844	solicitud de prestamo escenario deportivo covisan club ariani enforma meta		nayber reyes linares	18 6 2025	YURY MACIAS	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1321	3 6 2025	4843	SOLICITUD DE ESPACIO ESCENARIO DEPORTIVO COVISAN LIGA DE CICLISMO		YURY MACIAS	18 6 2025	YURY MACIAS	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1322	17 6 2025	5066	SOLICITAR PRESTAMO DEL ESCENARIO DE LA 4TA ETAPA DE LA ESPERANZA POR PARTE DEL SEÑOR OSCAR TIMOTE		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1323	17 6 2025	5046	SOLICITUD DE ESPACIO ESCENARIO DEPORTIVO ALBORADA CLUB ALIANZA LLANOS		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1324	18 6 2025	5079	AUTORIZACION CANCHA LA BOMBONERA POR PARTE SEMILLANO CLUB DEPORTIVO		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1325	18 6 2025	5080	AUTORIZACION CANCHA LA BOMBONERA POR PARTE SEMILLANO CLUB DEPORTIVO		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1326	18 6 2025	5081	SOLICITAR PRESTAMO DEL ESCENARIO LA ALBORADA POR PARTE DE LA BOMBONERA F.C.		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1327	18 6 2025	5082	SOLICITAR PRESTAMO DEL ESCENARIO DE LA 4TA ETAPA DE LA ESPERANZA POR PARTE DEL CLUB DEPORTIVO ATLAS F.C.		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	ALEJANDRA RAMIREZ	18 6 2025	ESCENARIOS DEPORTIVOS
1328	9 6 2025	4990	Reforma estatutaria y Renovación de reconocimiento deportivo - CLUB DEPORTIVO Y RECREATIVO LOS GEMELOS		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	CLARA SALAZAR	18 6 2025	Deportes asociados - Clubes
1329	17 6 2025	5059	Copia de carpeta donde se otorga reconocimiento deportivo LIGA DE FUTBOL DEL META		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	CLARA SALAZAR	18 6 2025	Deportes asociados - Clubes
1330	17 6 2025	5062	Reforma estatutaria y Renovación del órgano administrativo. Org. de control y Org. de la comisión disciplinaria		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	CLARA SALAZAR	18 6 2025	Deportes asociados - Clubes
1331	18 6 2025		SOLICITUD APOYO PODA V/O TALA DE ARBOLES POLIDEPORTIVO BARRIO SANTA HELENA 1		NAYBER REYES LINARES	18 6 2025	YURY CASTRO	18 6 2025	INFRAESTRUCTURA

❖ Anexo: Formato FR-GIC-01.



• **ACTIVIDAD No. 02**

Hacer revisión, control y seguimiento a la correspondencia y/o expedientes que se radican en la subdirección técnica por parte de los contratistas que apoya el área técnica. PRODUCTOS / ENTREGABLE Registro de control de correspondencia y/o expedientes recibidos y tramitados

Descripción del avance

- **Qué hizo:**
Realice seguimiento a cada uno de los documentos expedidos, mediante subtos, acción que también se es plasmada en el formato FR-GIC-01
- **Cuando lo hizo:**
Ejecute la presente obligación durante periodo comprendido del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025
- **Como lo hizo:**
Armonice con la sub directora técnica, los coordinadores y apoyo a la coordinación la información suministrada de cada programa y sub programa correspondientes a la sub dirección técnica, alimentando el formato FR-GIC-01 denominado proceso gestion documental hoja de control de expedientes, cabe recalcar que esta acción se atesta de acuerdo a cada sigla alfanumérica (subto).
- **Quienes participaron:**
Cada uno de los contratistas, líderes de cada proceso (coordinadores de cada programa y sub programa), y sub directora técnica del Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- **Propósito de la acción:**
Generar de manera detallada el control de cada uno de los documentos expedidos y allegados en la sub dirección técnica Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- **Productos generados:** Formato FR-GIC-01 denominado proceso gestion documental hoja de control de expedientes



**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER**



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 5 de 13

- **ACTIVIDAD No. 03**

Apoyar el seguimiento y control de la documentación mensual de informes, procedente de los contratistas PRODUCTOS / ENTREGABLE: Registro de control de entregables y productos de contratos asociados a los proyectos de inversión

- **Qué hizo:**
Colabore en el seguimiento y control de cada uno de las cuentas de cobro y/o informe mensuales allegados por cada uno de los contratistas de la subdirección técnica
- **Cuando lo hizo:**
Ejecute la presente obligación durante periodo comprendido del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025.
- **Como lo hizo:**
Recibí a cada uno de los coordinadores de los programas y sub programas de la dependencia de sub dirección técnica, los informes y/o cuentas de cobro del personal a su cargo.
- **Quienes participaron:**
Cada uno de los contratistas, líderes de cada proceso (coordinadores de cada programa y sub programa), y sub directora técnica del Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- **Propósito de la acción:**
Hacer seguimiento a la secuencia (contabilidad – revisión de informes, profesional de seguridad social – validador de planillas de seguridad social, tesorería) de entrega de informes, a las dependencias que les corresponden.
- **Productos generados:**
Registro de control de entregables en libro columnario contable

TESORERIA

	Dhayer Napper Cuan	192/02	29.05.25	[Signature]
	Leir Araci Mayorga	267/02	29.05.25	[Signature]
	Brenda Jennifer Suarez	464/02	29.05.25	[Signature]
	Carlos Andres Cruz	069/03	30.05.25	[Signature]
	Luis Alberto Mosquera	057/03	30.05.25	[Signature]
	Manuel Alvarado Ochoa	302/03	30.05.25	[Signature]
	Andres Felipe Sotizabal	248/02	30.05.25	[Signature]
	Nixon Danilo Ryan	093/03	30.05.25	[Signature]
	Rafael Suarez	754/03	30.05.25	[Signature]
	Laura Marcela Mosquera	272/02	30.05.25	[Signature]
1/6	William Arvey Arias	702/02	03.06.25	[Signature]
	Fredy Julian Murillo	777/02	03.06.25	[Signature]
	Juan Sebastian Avila	243/02	03.06.25	[Signature]
	Nelson Ramon Gutierrez	262/02	03.06.25	[Signature]
	Kelby Yohana Canabado	700/02	03.06.25	[Signature]
	Liliana Andrea Parola	240/02	03.06.25	[Signature]
	Bianca Priscilla Alvarez	071/02	03.06.25	[Signature]
	Mauro Alvarado Gomez	302/02	03.06.25	[Signature]
1/6	Julian Alberto Preciado	264/02	04.06.25	[Signature]
	María Fernanda Lopez	464/03	04.06.25	[Signature]
	Jimerzon Gilberto Posada	072/03	04.06.25	[Signature]
	Jenerson Finado Cruz	297/03	04.06.25	[Signature]
	Maria Camila Perilla	050/03	04.06.25	[Signature]
	Maria Nory Ramirez	239/02	04.06.25	[Signature]
	Blanca Priscila Ampuero	074/03	04.06.25	[Signature]
	Abdette Sanchez Cardenas	084/03	04.06.25	[Signature]
25/6	Samuel Andres Navas	195/02	05.06.25	[Signature]
	Samuel Andres Navas	195/02	05.06.25	[Signature]
	Mario Hernando Argola Lopez	059/02	05.06.25	[Signature]
	Diego Felipe Barney	292/02	05.06.25	[Signature]
	Jhonathan Castillo Paz	283/02	05.06.25	[Signature]
	Martha Patricia Rincon	290/02	05.06.25	[Signature]
	Manuel Yesid Padilla	196/02	05.06.25	[Signature]
	Sandy Lorena Fernandez	194/02	05.06.25	[Signature]
	Arley Londono Castorena	050/03	05.06.25	[Signature]

Anexo : registro fotográfico de entrega de informes



ACTIVIDAD No. 04

Realizar control y seguimiento a la asignación del encargado de las actas de reunión de la subdirección técnica y efectuar la revisión del cumplimiento de las mismas. PRODUCTOS / ENTREGABLE: Entrega de hoja de control de seguimiento de las actas.

- **Qué hizo:**
Permanecí atenta a las reuniones realizadas por sub dirección técnica y durante este presente periodo la sub directora técnica no generó actas de reunión
- **Cuando lo hizo:**
Ejecute la presente obligación durante periodo comprendido del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025.
- **Como lo hizo:**
Mantuve comunicación con la sub directora técnica, estando presente en cada reunion donde este presente periodo no han manifestado el desarrollo de actas de reunión
- **Quienes participaron:**
Cada uno de los contratistas, líderes de cada proceso (coordinadores de cada programa y sub programa), y sub directora técnica del Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- **Propósito de la acción:**
En caso de materializar actas de reunión se deberá realizar el registro en la hoja de control de seguimiento de actas.
- **Productos generados:**
En caso de presentársela materialización de una acta de reunión se procederá a realizar el diligenciamiento del formato y/o hoja de control de seguimiento de actas



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37 Vigencia: 16/05/2024 Versión: 2 Página 8 de 13

• **ACTIVIDAD No. 05**

Realizar la proyección de las notas internas que se requieran y/o sean asignadas en los procesos misionales de la subdirección técnica PRODUCTOS / ENTREGABLE: Relación de documentos elaborados

- Que hizo
Proyecte notas internas requeridas para el buen funcionamiento y desarrollo de las actividades del programa de la dependencia sub dirección tecnica
- Cuando lo hizo:
Durante el periodo de ejecución del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025.
- Como lo hizo:
Tome consecutivo de notas internas dando cumplimiento al control y/o secuencia numérica, manifestando la necesidad requerida por subdirección técnica, programas y sub programas de esta misma dependencia
- Quienes participaron
Cada uno de los contratistas, líderes de cada proceso (coordinadores de cada programa y sub programa), y sub directora técnica del Instituto municipal de deporte y recreación del Municipio de Villavicencio- IMDER
- Propósito de la acción
manifestar mediante nota interna la solicitud requerida por cada uno de los coordinadores de los programas y sub programas de la dependencia de sub dirección técnica, del instituto municipal de deporte y recreación – IMDER
- Productos generados
Notas internas proyectadas en la dependencia de sub dirección técnica y de cada uno de los coordinadores de los programas y sub programas

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES			
	SEGUIMIENTO DE NOTAS INTERNAS			
	Código: FR-GIC-04	Vigencia: 24-05-2022	Versión: 1	Página 1 de 1

No. CONSECUTIVO	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA QUE ELABORÓ			DEPENDENCIA A QUE SE ENTREGA	ADJUNTO QUE INTERVIENE	QUEM ELABORÓ	QUEM REVIÓ
			ENE	SUBD	SUBDT				
50	06/04/2025	Entrega de curso en el cumplimiento de las obligaciones CONTRATISTA FABIO ALBERTO LOZANO RODRIGUEZ	Industria	N/A	N/A	Ing Felipe Claudio	Infraestructura	Ray del Reyes	Subdirección
51	06/04/2025	Entrega de Carpeta RESUMIDO INDIGENA MAGUARE	Ind. Técnica	N/A	N/A	Mary Nelsa Batazquez Valencia	Infraestructura	Ray del Reyes	Subdirección

Anexo: formato FR-GIC-04



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 9 de 13

• **ACTIVIDAD No. 06**

Asistir y participar en las reuniones y capacitaciones convocados por los directivos del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio- IMDER PRODUCTOS / ENTREGABLE: Lista de asistencia y evidencia fotografica

Descripción del avance:

- **Qué hizo:**
Asistir a la reunión general de uno de los programas de la sub dirección técnica del instituto municipal de deporte y recreación – IMDER
- **Cuando lo hizo:**
El día 25 de Junio del 2025
- **Como lo hizo:**
Se asistió de Forma presencial
- **Quienes participaron:**
CPS, de Apoyo a la gestión y Coordinadora del Área
- **Propósito de la acción:**
El objetivo plan de trabajo.
- **Productos generados:**
Evidencia fotográfica y acta de reunión

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER
PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
ACTA DE REUNION

ACTA DE REUNION

NOMBRE DE LA ACTA	FECHA DE REUNION	HORA INICIO	HORA TERMINACION
ACTA NUMERO 8	25 de junio de 2025	3:00 PM	4:00 PM

TIPO DE REUNION	OBJETIVO
Conferencia	Revisión de avances de proyecto
Reunión	Revisión de avances de proyecto

PARTICIPANTES (SE ASISTE) (Estado de asistencia)

Nombre	Cargo	Asistencia
Mario Castro Belandieri	Director General	Asistió
Diana Elizabeth Moreno Montoya	Subdirección Administrativa y Financiera	Asistió
Neidy Ríos	Subdirección Técnica	Asistió
Emilio Lombardi Jara	Prof. Esp. SHGC - EST. AMDEP	Asistió
Santiago González	Ingeniero IMDER	Asistió
Mario González Rojas	Coordinador de Clubes Deportivos	Asistió

OBJETIVO DE LA REUNION

Operación de cumplimiento de la ley de responsabilidad de visitas a organizaciones deportivas clubes, toda de acuerdo a la ley de modificación de la ley de clubes deportivos y clubes promotores / notificación a clubes deportivos / clubes promotores y entidades no deportivas

TEMAS PROGRAMADOS (ORDEN DEL DIA)

1. Reporte Asistencia
2. Revisión de avances
3. Acta de la Reunión
4. Desempeño Orden del día

TEMAS TRATADOS (Desarrollado en orden del día)

1. Desempeño Orden del día

El cumplimiento de las funciones asignadas al área de clubes y con el objetivo de fortalecer los procesos institucionales relacionados con la SHGC en Villavicencio se dio cumplimiento a la presente acta de la creación y asignación de códigos a clubes deportivos, clubes promotores, los cuales representen las unidades operativas seleccionadas en el seguimiento a clubes deportivos, clubes promotores y entidades no deportivas

Formatos generados y sus respectivos códigos:
Notificación a Clubes Deportivos, Clubes Promotores y Entidades No Deportivas
Código: FR-GFI-37

Descripción: Formato estandarizado para notificaciones oficiales en el manejo de actuaciones administrativas y requerimientos

• **ACTIVIDAD No. 07**

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

- Qué hizo:
Divulgue los contenidos digitales difundidos por el profesional de comunicaciones del instituto municipal de deporte y recreación – IMDER
- Cuando lo hizo:
Periodo comprendido del 03 de Junio al 02 de Julio de 2025.
- Cómo lo hizo:
Difundí los contenidos digitales en mis estados de WhatsApp, en mi cuenta de Facebook
- Quiénes participaron:
CPS, de Apoyo a la gestión y Coordinadora del Área
- Propósito de la acción:
Difundir por todos los medios de comunicación visual los contenidos emitidos por el instituto municipal de deporte y recreación – IMDER
- Productos generados:
Difusión de contenido digital en mis redes sociales y estados de whatsapp

• **ACTIVIDAD No. 08**

Las demás que se requieran por parte del supervisor y que sean concordantes con el objeto contractual

PRODUCTOS Y/O ENTREGABLE Acta de Reunión y/o registros de asistencia. Informes de Gestión

- Qué hizo: Se asistió a la reunión plan padrino
Cuando lo hizo: El día 27 de Junio
Cómo lo hizo: Se asistió de manera presencial
Quiénes participaron: CPS, de Apoyo a la gestión y Coordinadora del Área
Propósito de la acción: El objetivo plan de trabajo
Productos generados: Evidencia fotográfica y Planilla de asistencia de la capacitación



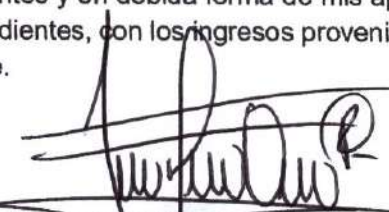
18 de junio de 2025 – Asistí a la jornada de trasteo de la sede villabolívar hacia la cede del complejo deportivo la reliquia, actividad que se realizo con todo el equipo de trabajo del programa, se traslado escritorios, sillas, computadores y archivadores.



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.

Di 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.



ANA MARIA OCAMPO CRUZ
C.C No. 1.121.875.937 DE Villavicencio ✓
Celular: 310 6417814



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 12 de 13

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 3/04/2025, 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	Valor Total R.P.
333	03/04/2025	2.3.43.4302.1604.0271.33	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER	\$ 18.000.000
VALOR TOTAL: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE.				

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 3 de 5

CONCEPTO	VALOR
a. VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$18.000.000
b. VALORES PAGADOS	\$7.200.000
c. VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (Incluir IVA si aplica)	\$3.600.000
d. SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$7.200.000

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

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

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
JUNIO	2025/07/22	9488153734	\$ 1.423.500	\$178,000	\$227,800	\$34,700



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 13 de 13



OBSERVACIONES: Ninguna




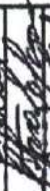

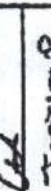



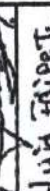






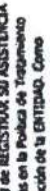

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. **288 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. 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 SEISCIENTOS MIL MCTE (\$3.600.000)**.

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

ANEXOS:

- Copia del plan de trabajo
- Pantallazo del diligenciamiento en el formato FR-GDO-06
- Copia del auto de la resolución 0128
- Copia Consolidado de los SUBTOS
- Copia de la asistencia- Capacitación Trabajo en Equipo
- Soporte planilla seguridad social y soporte de pago.
- Recibo de satisfacción y viabilidad de pago
- Soporte para la procedencia de costos
- Certificaciones dependientes en la Retención de la Fuente
- Copia del acta de inicio
- Copia del RP
- Copia del clausulado contrato
- Certificado Bancario
- Certificado de dependientes
- Copia del Rut

		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVIECHA - IMDER PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Código FR-DI-04		Versión: 1		Página 1 de 1	
TIPO DE EVENTO INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN REUNIÓN TALLER CAPACITACIÓN OTRO X		HORARIO 9:00 AM		FECHA DEL EVENTO JULIO 2 - 2025	
COORDINADOR DEL EVENTO MARIA FERNANDA LOPEZ		TEMA(S) TRATADO(S) DONACION MERCADEROS - APOYO HUMANITARIO - PROYECTO HUMANITARIO X INVIERNO			
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Lady Constanza Morales	40185528	CPS	lcomany@hotmail.com		
ZANA INES SALAZAR Q.	41.592.494	CPS	znanafine@hotmail.com		
Enka Andrea Martinez Ortiz	40226358	CPS	morenastan1983@gmail.com		
Carlos Andres Gonzalez	722959300	CPS	andresgalezo@gmail.com		
BERSON PINEDA	112964932	C.P.S	Jerison Pineda Con		
REIC GURIN	40217015	CPS	romaguel@hotmail.com		
YERLY CIEUENTES	112185298	C.P.S	---		
AIBA LUCIA BAZO	410422852	C.P.S	albaluciarozo@hotmail.com		
JORGE BECERRA	17.458.745	CPS	jordab5@hotmail.com		
FEPE TRUJILLO	1121932459	C.P.S	car-trujillo@entelcel.com.ni		
MARIA FERNANDA LOPEZ	40.217.888	Coord. Deport A	mariafel@gmail.com		
ANA ROSA DAZA	20249807	CPS	anarosa@adidas.com		
CAROL UBAQUE	112189095	C.P.S	carolubaque@gmail.com		
CAROLINA SALDARRIAGA	100699615	CPS	carolinagf@nic.com.ni		
Diego Narvaez	11192478	CPS	diegonarvaez@univieja.com.ni		
FRANCISCO SILVA					

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de los datos personales en el presente formulario otorga al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecha - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de registrar su asistencia y PARTICIPACIÓN EN EL PRÓXIMO EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, invitación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás invitaciones depositadas en la Póliza de Tratamiento de Datos Personales. En caso de no acudir al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecha - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y recibir información de los académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información leme derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Protección y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en los que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías étnicas, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecha - IMDER se encuentra obligado a garantizar la confidencialidad de los datos y no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecha - IMDER se encuentra obligado a mantener actualizado el presente formulario y a mantenerlo accesible a través de Internet.

Se otorga autorización a la Bower en la ciudad de Villaviecha - Niágua y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo electrónico: participacion@imder.com.ni



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

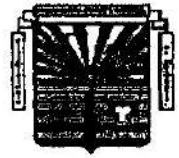
REGISTRO PRESUPUESTAL

Código. FR-AFI-17

Vigencia: 06-03-2020

Versión: 3

Página 1 de 1



REGISTRO PRESUPUESTAL

Fecha expedición: 3 de Abril de 2025	
Disponibilidad N°: 335	Vigencia: VIG
Dependencia	

Numero.
333
Pág. 1

Tercero\Contratista: 1121875937 - ANA MARIA OCAMPO CRUZ



CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO

NRO. 288

Código Cuenta	Clasificador	Descripción	Valor
2.3.43.4302.1604.- 0271.33	ICDE DEPORTE (Ingresos Corrientes Des- tinacion Especif.) 83990 - OTROS SERV- ICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N C P	I.C.D.E DEPORTE	\$18,000,000.00

Valor en letras	Total: \$18,000,000.00
DIECIOCHO MILLONES DE PESOS	
Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNI- TARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER	


DIANA ELIZABETH MORENO MONTOYA
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. DE CONTRATO:	288 DE 2025
CONTRATISTA:	ANA MARIA OCAMPO CRUZ
CC O NIT:	C.C No. 1.121.875.937 de Villavicencio
CDP N° DE FECHA:	335 DEL 01 DE ABRIL DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	333 DEL 03 DE ABRIL DE 2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$ 18.000.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 03 DE JUNIO DE 2025 AL 02 DE JULIO DE 2025

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el **tercer (03)** 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 SEISCIENTOS MIL MCTE (\$3.600.000)**.

En constancia se firma el día 24 del mes de Julio de 2025


NAYIBER REYES LINARES
 Subdirectora Técnica

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES

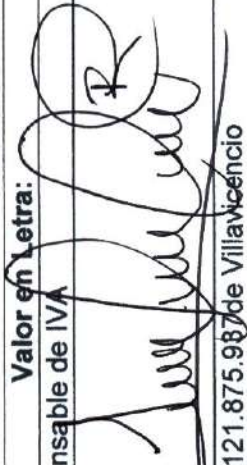
Código: FR-GFI-39

Vigencia: 18/02/2022

Versión: 1

Página 1 de 1



Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dicta otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3			
N° Contrato:	288 DE 2025	Consecutivo de Cuenta No.	03
Nombre y Apellido:	ANA MARIA OCAMPO CRUZ	No. Cedula o NIT	1.121.875.937 de Villavicencio
Dirección:	carrera 20A 8A 38 casa primavera	No. CELULAR:	3132525286
Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 24 de Julio de 2025	Periodo de Cobro:	DEL 03 DE JUNIO DE 2025 AL 02 DE JULIO DE 2025
Descripción de la Operación	Cantidad	Valor Total de la Operación	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER	1	\$ 3.600.000	
Valor en Letra: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL MCTE.			
* No responsable de IVA	No. de Cuenta Bancaria	80200002472	
	Tipo de Cuenta	Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	
FIRMA	Nombre de la Entidad Bancaria	Bancolombia	
C.C. No 1.121.875.987 de Villavicencio			



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Vigencia: 26/09/2022

Versión: 1

Código: FR-GFI-42

Página 1 de 1

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	28/07/2025	No. DE CONTRATO	288 DEL 2025
Contratista:	ANA MARIA OCAMPO CRUZ	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
No. Identificación	1.121.875.937	Area	TECNICA
Supervisor	NAYIBE REYES LINARES	Plazo Ejecución	Inicio 03 ABRIL DE 2025 Finalización 02 SEPTIEMBRE DE 2025
Valor Total Contrato	\$18.000.000	No. Informe	3

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	9485983528	03/06/2025	\$3.600.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	NA	\$6.400	\$446.900
Mayo	9487337006	19/06/2025	\$3.600.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	NA	\$2.400	\$442.900
Junio	9488153734	22/07/2025	\$3.600.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	N/A	N/A	\$440.500
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 DÍAS DE MAYO Y MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.

NOMBRE
 DIANA ELIZABETH MORENO MONTOYA
 C.C. No. 1.121.835.766
 SUD DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 121875937		O CAMPO CRUZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 44 BA 38	VILLAVICENCIO-META	6000000	Ne	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2025-06	2025-06	1645785502	Planilla	2025/07/09	2025/07/22	\$444,200			
			1	* 2025/07/09	2025/07/22				
				* Pago	2025/07/22				
				Limite	2025/07/22				
				* Banco	13				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MOROS	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7		\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COSSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3		\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500	
TOTAL					\$440,500	\$3,700	\$0	\$444,200	

ec1121875937
Ocampo*

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9488153734

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
22 de julio de 2025

CUS
1645785502

¿Cuánto?
\$444.200,00

Factura de comercio
9488153734

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 1121875937		OCAÑO CRUZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20A BA 38	VILLAVICENCIO-META	6000000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Salud	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	1643785502	9488133734	1	2025/07/09	2025/07/22	MEQLJ	13	\$444,200	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500	
COOSALUD MOVILIDAD	ES5674	900.226.715	3	1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500	
TOTAL				1	\$440,500	\$3,700	\$0	\$444,200	

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141111994081



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 7 5 9 3 7 0 6. DV 0 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 14. Buzón electrónico 2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 1 2 1 8 7 5 9 3 7 28. País COLOMBIA 29. Departamento Meta 5 0 30. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1 31. Primer apellido OCAMPO 32. Segundo apellido CRUZ 33. Primer nombre ANA 34. Otros nombres MARIA 35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Meta 5 0 40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1 41. Dirección principal CR 20 A 8 A 38 BRR PRIMAVERA 42. Correo electrónico amoc15@hotmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 3 2 5 2 5 2 8 6 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 51. Código 52. Número establecimientos 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo

Villavicencio, 24 de Julio de 2025

Señora

YAMILETH RAMIREZ GARZON.

TESORERA IMDER.

Villavicencio.

ASUNTO: Declaración Juramentada

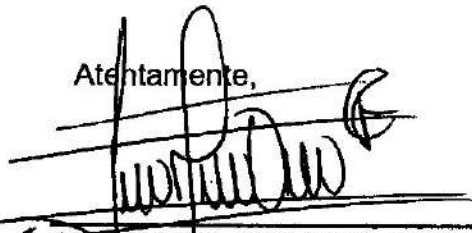
Yo, **ANA MARIA OCAMPO CRUZ** identificada con la C.C. 1.121.875.937 DE Villavicencio, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, de igual forma sea tenido en cuenta el artículo 78 numeral 3 del acuerdo 515 de 2021 de la alcaldía municipal de Villavicencio, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- | | | |
|--|--|--|
| 1.- Soy personal natural, residente en 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 checked="" type="checkbox"/> SI | <input 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,



ANA MARIA OCAMPO CRUZ
C.C No. 1.121.875.937 DE Villavicencio
Celular: 310 6417814

Certificación Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA MARIA OCAMPO CRUZ identificado(a) con CC 1121875937, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	80200002472	2025-02-05	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CERTIFICACIÓN:

Yo, **ANA MARIA OCAMPO CRUZ** identificada con la C.C. 1.121.875.937 DE Villavicencio, 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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A

económicamente de mí:

NOTA:

El artículo 2º, párrafo 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 párrafo 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 VEINTICUATRO (24) días de julio 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.


ANA MARIA OCAMPO CRUZ
C.C No. 1.121.875.937 DE Villavicencio
Celular: 310 6417814

 IMDER <small>MUNICIPIO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION</small>	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA			
	DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY			
	Codigo: FR-GFI-09	Vigencia: 21/06/2023	Version:2	

CONTRATO: ANA MARIA OCAMPO CRUZ **CONT: 288**

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2025			
DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			\$ 3,600,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 72,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 72,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 72,000
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	\$ 3,600,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 216,000
VALOR A PAGAR	\$ 3,384,000

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

Observaciones: N/A

