



Handwritten initials in the top right corner.

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	HOJA DE RUTA PARA PAGO			
	Código: FR-GFI-36	Vigencia: 22/09/2025	Versión: 3	

CONTRATISTA	ROMÁN LUVIER PULIDO LEAL			CONTRATO No.	394 DEL 09 SEPTIEMBRE DE 2025
TIPO DE PAGO	ANTICIPO		PARCIAL		FINAL
NÚMERO DE PAGO	004	PERIODO DE PAGO	DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025	AL	11 DE DICIEMBRE DE 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): 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 del programa			

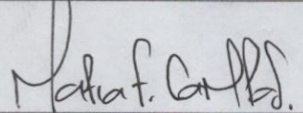
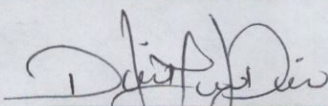

Handwritten signature of the General Program Coordinator.

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. 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. 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). FR-GFI-46	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. FR-GCO-46 (Último pago)	X		
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)	X		
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago) .			X

NOTA 1 El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de **SECOP II**, modulo ejecución del contrato – plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"

NOTA 2 El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@imdervillavicencio.gov.co la documentación presentada, cada documento no debe superar los 4000 KB de peso (4MB). El asunto del correo debe ir en mayúscula, número de contrato – vigencia – número de cuenta *Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1

LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON:
 Cuenta de cobro/ Factura Electrónica, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor.
 Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRO

 Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	 Revisión contabilidad	 SIA OBSERVA Soporte de Observación de Auditoría Fecha: 28/12/2025 Firma: Andrés B.
---	---	---



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:	VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025	PAGO No.	004
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 09 DE DICIEMBRE DE 2025	HASTA:	11 DE DICIEMBRE DE 2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	394 DE 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 86.043.196 DE VILLAVICENCIO, META
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL ÁREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO – IMDER.
NOMBRE DEL SUPERVISOR: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	NAYIBER REYES LINARES MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	09 DE SEPTIEMBRE DE 2025 11 DE DICIEMBRE DE 2025

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO (Letras y número):	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$ 7.440.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y TRES (03) DÍAS
FECHA DE INICIO:	09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	11 DE DICIEMBRE DE 2025

2.2. MODIFICACIONES

CESIÓN:	N/A	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:	(N/A)		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A	DESCRIPCIÓN:	

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>

3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Generar 1 grupo de atención regular con mínimo 25 beneficiarios para los deportes de conjunto y 10 beneficiarios para deportes individuales del rango etario de 6 a 17 años, dos (2) veces por semana y Un grupo irregular con mínimo 25 beneficiarios para los deportes de conjunto y 10 beneficiarios para deportes individuales del rango etario de 6 a 17 años dos (2) veces por semana, los grupos generados deben corresponder al sector o barrio asignado por el coordinador del área. **PRODUCTO/ ENTREGABLE:** Certificado de atención mensual por parte del presidente de Junta de Acción Comunal o entidad beneficiada, evidencia fotográfica grupo regular e irregular (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser) y Listado de asistencia de beneficiarios.

Se formalizó proceso de **ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA** en la **DISCIPLINA** de **FÚTBOL SALA, DEPORTE DE CONJUNTO**, un (1) grupo regular y un (1) grupo irregular donde estoy realizando las sesiones de clase quedando estipulado los grupos y horarios de la siguiente manera:

BARRIO	HORARIO	DÍAS
VEREDA BUENAVISTA	2:00 A 4:00 PM	LUNES Y MARTES
VAINILLA	4:30 A 6:15 PM	LUNES Y MARTES

Evidencias:

Por consiguiente, el **DEPORTE** del **FÚTBOL SALA** es beneficioso porque promueve un desarrollo integral, mejorando su **condición física** (fuerza, flexibilidad, coordinación, resistencia) y su **salud mental y psicológica** (concentración, disciplina, confianza, manejo del estrés y la frustración). Además, inculca valores importantes como el respeto, la perseverancia y la responsabilidad.

BARRIO VAINILLA





VEREDA BUENAVIESTA





ANEXOS:

- CERTIFICADO DE ATENCIÓN MENSUAL POR PARTE DEL PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
- **FR-DRA-04** CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACIÓN BENEFICIADA EN EL PROYECTO

• **ACTIVIDAD No. 02**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Realizar el plan de clase de manera mensual, previa ejecución del mismo y enviar al correo del área para la aprobación PRODUCTO/ ENTREGABLE: Plan de clase y pantallazo de aprobación del plan de clase enviado al correo aprobado por el METODOLOGO.

Se realizó el plan de clase de manera mensual comprendido en el periodo **DEL 9 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025**, en este plan se escribe todas las actividades que se va a desarrollar en cada sesión durante cada semana.

Por consiguiente, se envió al correo del área (**PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA**) que es el siguiente: escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co para la verificación, aprobación y las debidas correcciones del mismo plan.

EVIDENCIAS

- PANTALLAZO DE LA APROBACIÓN DEL PLAN DE CLASES DEL PROGRAMA ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

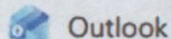
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 6 de 13



Re: PLAN DE CLASE 9 DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE

Desde ROMAN LUVIER PULIDO LEAL <luvier1974@hotmail.com>

Fecha Mar 9/12/2025 11:49 PM

Para escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co
<escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co>

Recibido, ¡muchas gracias!

Obtener [Outlook para Android](#)

From: escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co
<escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co>
Sent: Tuesday, December 9, 2025 8:05:40 AM
To: ROMAN LUVIER PULIDO LEAL <luvier1974@hotmail.com>
Subject: Re: PLAN DE CLASE 9 DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE

El 2025-12-08 19:32, ROMAN LUVIER PULIDO LEAL escribió:

- > MI LICENCIADO BUENAS NOCHES 😊
- > ENVÍO ULTIMO PLAN DE CLASE PARA REVISIÓN
- > MUCHAS GRACIAS.
- > FELIZ NOCHE
- > BENDICIONES

BUENOS DIAS

SE REVISÓ Y SE APROBÓ EL PLAN DE CLASE DEL CONTRATISTA ROMAN LUVIER
PULIDO LEAL

ATT,

lic: ARIEL ARMANDO CORRALES MORA
METODÓLOGO ESCUELAS DE FORMACIÓN IMDER

ANEXOS: FR-DRA-03 PLAN DE CLASES – PANTALLAZO DEL PLAN DE CLASES
(CORREO)

• **ACTIVIDAD No. 03**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Apoyar los eventos recreativos, deportivos y la recreoía realizados por el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN –IMDER, que sean asignados por el Coordinador del Área. PRODUCTO/ ENTREGABLE: Lista de asistencia o evidencia fotográfica.

Se asistió en la actividad como apoyo por el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN y del programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA.

- **FECHA:** MIÉRCOLES 10 DE DICIEMBRE DE 2025 **EVENTO:** SE APOYÓ A LA JORNADA DE ASEO DEL PARQUE DE VILLA BOLÍVAR REALIZANDO ACTIVIDADES LIMPIEZA Y DE BARRER **LUGAR:** INSTALACIONES DEL IMDER – BARRIO VILLA BOLÍVAR



ANEXO: FR- DIE-04 REGISTRO DE ASISTENCIA

• **ACTIVIDAD No. 04**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Asistir a todas las reuniones, capacitaciones programadas mensualmente por el coordinador enlace y de área y/o supervisor del contrato. PRODUCTO/ ENTREGABLE: Acta de reunión o planilla de asistencia y evidencia fotográfica.

Se asistió a las siguientes reuniones programado por el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN y del programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA.

Evidencias:

- **FECHA:** MIÉRCOLES 10 DE DICIEMBRE DE 2025 **EVENTO:** SE PRESENCIÓ A LA REUNIÓN PRESENCIAL SOBRE ENTREGA DEL ÚLTIMO INFORME **LUGAR:** INSTALACIONES DEL IMDER – BARRIO VILLA BOLÍVAR





ANEXO: FR- DIE-04 REGISTRO DE ASISTENCIA

- **ACTIVIDAD No. 05**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Asistir y brindar apoyo en el desarrollo de las recreovía una (01) vez en el mes. PRODUCTO ENTREGABLE: lista de asistencia y evidencia fotográfica.

No se asistió a la recreovía, ya que es un evento que se programa dominical o en fechas especiales (recreovía satelital o nocturna) programado por el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y del programa de **ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA**.

Anexo y Evidencia:

- N/A

- **ACTIVIDAD No. 06**

Llevar a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de manera mensual y efectuar el cargue en la Plataforma ISOFT. SPORT PRODUCTO/ENTREGABLE: certificado de reporte de atención a población beneficiada reportada por el observatorio y fichas de caracterización entregadas a observatorio.

Se efectuó la entrega de las fichas a los beneficiarios que hacen parte de este DEPORTE DE FÚTBOL que ingresaron en este periodo **DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE**

DICIEMBRE DE 2025 para que hagan la transcripción con sus responsables (PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE) de los dos (2) grupos (VEREDA Y/O BARRIO: **BUENAVISTA Y VAINILLA**)

Dentro de este orden de ideas se reciben las fichas en físico para poder manuscibir en la **PLATAFORMA ISOFT** con el siguiente link <https://isoft-sport.com/IMDER/index2.php> que fue suministrado por el **ÁREA DEL OBSERVATORIO** para registrar los inscritos y poder generar, nutrir la base de datos de la población beneficiaria

Las fichas de caracterización (físicas) fueron entregadas al área del observatorio, por tal razón se me entrego la certificación por parte del área del observatorio, donde nos certifica la cantidad de beneficiarios inscritos al programa y de igual manera el reporte de los meses de **"DICIEMBRE"**

Anexos: PAZ Y SALVO DEL OBSERVATORIO

• **ACTIVIDAD No. 7**

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto de contrato. **PRODUCTO/ENTREGABLE:** soporte de cumplimiento de obligación.

Se realizó la publicidad en las redes sociales personales, para visualizar las actividades que realiza la **ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL** y el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN 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 11 de 13



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.

ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
C.C. 86.043.196 DE VILLAVICENCIO, META
Celular: 3133925647

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **09/09/2025**, **NAYIBER REYES LINARES**, y **11/12/2025**, supervisión a **MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS**, 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.
No. 547	09/09/2025	2.3.43.4301.1604-0098.02	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL ÁREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO – IMDER.	\$ 7.440.000
VALOR TOTAL: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE				

5.2. BALANCE FINANCIERO:

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

CONCEPTO		VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$ 7.440.000
b.	VALORES PAGADOS	\$ 7.200.000
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	\$ 240.000
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0

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:

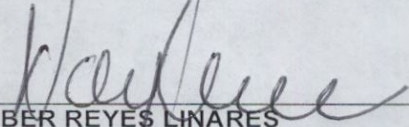
Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
DICIEMBRE	12/12/2025	9496364164	\$ 521.950	\$ 65.300	\$ 83.600	\$ 12.800

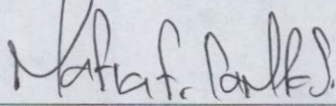
OBSERVACIONES:

- N/A.

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios **No. 394 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. 04**; 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 **DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$ 240.000) MCTE.**


 NAYIBER REYES LINARES
 SUBDIRECTORA TÉCNICA
 DEL 09/12/2025 AL 10/12/2025


 MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 SUBDIRECTORA TÉCNICA
 11 DE DICIEMBRE DE 2025

ANEXOS:

- **OBLIGACIÓN 1:**
 - CERTIFICADO DE ATENCIÓN MENSUAL POR PARTE DEL PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
 - **FR-DRA-04** CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACIÓN BENEFICIADA EN EL

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>



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



PROYECTO

- **OBLIGACIÓN 2:**
 - FR-DRA-03 PLAN DE CLASES
 - PANTALLAZO DEL PLAN DE CLASES (CORREO)
- **OBLIGACIÓN 3:**
 - **FR- DIE-04** REGISTRO DE ASISTENCIA:
 - ✓ MIÉRCOLES 10 DE DICIEMBRE DE 2025
- **OBLIGACIÓN 4:**
 - **FR- DIE-04** REGISTRO DE ASISTENCIA:
 - ✓ MIÉRCOLES 10 DE DICIEMBRE DE 2025
- **OBLIGACIÓN 5:**
 - FR- DIE-04 REGISTRO DE ASISTENCIA:
 - ✓ DOMINGO 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
- **OBLIGACIÓN 6:**
 - PAZ Y SALVO DEL ÁREA DE OBSERVATORIO
- **OTROS:**
 - COPIA DEL REGISTRO CIVIL

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>

JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL "BARRIO LA VAINILLA"
PERSONERIA JURIDICA No 171 DE 1978 – VILLAVICENCIO - META

CERTIFICA.

Que **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **86043196** de Villavicencio, presta sus servicios como Formador del **PROGRAMA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER DEPORTE FÚTBOL DE SALON**, con **NÚMERO DE CONTRATO 394 DE 2025** durante el periodo comprendido entre el **09 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025**, cumpliendo sus obligaciones establecidas en su respectivo contrato del **IMDER**, con los siguientes horarios y días de entrenamiento:

GRUPO 1

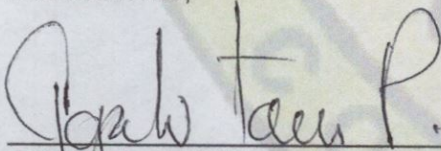
- **BARRIO: VAINILLA**
 - o **Día: LUNES**
 - o **Horario: 4:30 p.m. a 6:20 p.m.**
 - o **Población beneficiaria:**
Niños y Adolescentes (6-12 años)

GRUPO 2

- **BARRIO: VAINILLA**
 - o **Día: MARTES**
 - o **Horario: 4:30 p.m. a 6:20 p.m.**
 - o **Población beneficiaria:**
Adolescentes (13-17 años)

La presente se expide a los once (11) días del mes de diciembre 2025

Atentamente,



GONZALO TORRES PINEDA

Residente (E) Junta de acción comunal Vainilla
CC. No. 17349877 de Villavicencio
Celular 3124169303



JUNTA DE ACCION COMUNAL DE BUENAVISTA

CORREGIMIENTO No. 2. – MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

PERSONERIA JURIDICA No. 245 DEL 7 DE MARZO DE 1963

REGISTRO UNICO COMUNAL No. 52-5441-4989 EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DEL INTERIOR

LA SUSCRITA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE BUENAVISTA

CERTIFICA.

Que **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No.86043196 DE VILLAVICENCIO, presta sus servicios como Formador del PROGRAMA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – **IMDER DEPORTE FÚTBOL DE SALON**, con NÚMERO DE CONTRATO 394 DE 2025 durante el periodo comprendido entre el 09 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025, cumpliendo sus obligaciones establecidas en su respectivo contrato del **IMDER**, con los siguientes horarios y días de entrenamiento:

GRUPO 1

- **CORREGIMIENTO: BUENAVISTA**
 - o **Día:** LUNES
 - o **Horario:** 2:00 p.m a 4:00 p.m
 - o **Población beneficiaria:**
Niños y Adolescentes (6-12 años)

GRUPO 2

- **CORREGIMIENTO: BUENAVISTA**
 - o **Día:** MARTES
 - o **Horario:** 2:00 p.m a 4:00 p.m
 - o **Población beneficiaria:**
Adolescentes (13-17 años)





PRESIDENTE DE LA JAC
CORREGIMIENTO DE BUENAVISTA

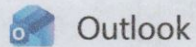
La presente se expide a los once (11) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).

EN BUSCA DEL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA

Kilómetro 5 vía antigua Villavicencio – Bogotá

e-mail: jacbuenavista2015@gmail.com

 INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA			
PLAN DE CLASE Versión: 1 Página 1 de 1		Código: FR-DRA-03 Vigencia: 15/04/2024	
ÁREA: FORMADOR:	DEPORTES ROMÁN LUVIER PULIDO LEAL	ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA PERIODO:	CICLO DE VIDA: FECHA: DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025
UTILIZAR LA CARRERA LOS SALTOS, LAS RECEPCIONES, LOS EQUILIBRIOS LOS GIROS			
EJE TEMÁTICO SEMANA 1 09/12/2025 AL 11/12/2025	SEMANA1 INICIAL CENTRAL FINAL	LUNES Calentamiento Específico: Ejercicios de Coordinación y Elongación General Adaptación de controles con el Pecho, bajo vientre, muslo el pecho, pase, y control. Desarrollo de controles con el bajo vientre, conducción y pase Combinación de pecho bajo vientre y muslo en situaciones reales de juego	MARTES - Calentamiento general: Trote suave, elevación cardíaca - Calentamiento específico: Ejercicios de Coordinación con variadas Elongación Adaptación de controles con el Pecho, bajo vientre, muslo el pecho, pase, y control. Desarrollo de controles con el bajo vientre, conducción y pase Combinación de pecho bajo vientre y muslo en situaciones reales de juego
		MIERCOLES	JUEVES
		VIERNES	SABADO
		Descripción de la aplicación del test: N/A	
GRUPO DE FOCALIZACIÓN OBSERVACIONES		VEREDA: BUENAVISTA - HORARIO: 2:00 A 4:00 PM - DÍA: LUNES Y MARTES BARRIO: VAINILLA - HORARIO: 6:30 A 6:15 PM - DÍA: LUNES Y MARTES	
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):  Nombre: ROMÁN LUVIER PULIDO LEAL		FIRMA DE QUIEN REVISÓ:  Nombre: COORDINADORA ADRIANA MARIA HERRERA SANTAMARIA	
Fecha: DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025		Fecha: DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025	



Re: PLAN DE CLASE 9 DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE

Desde escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co
<escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co>

Fecha Mar 9/12/2025 8:05 AM

Para ROMAN LUVIER PULIDO LEAL <luvier1974@hotmail.com>

El 2025-12-08 19:32, ROMAN LUVIER PULIDO LEAL escribió:

- > MI LICENCIADO BUENAS NOCHES 😊
- > ENVÍO ULTIMO PLAN DE CLASE PARA REVISIÓN
- > MUCHAS GRACIAS.
- > FELIZ NOCHE
- > BENDICIONES

BUENOS DIAS

SE REVISÓ Y SE APROBÓ EL PLAN DE CLASE DEL CONTRATISTA ROMAN LUVIER PULIDO LEAL

ATT,

lic: ARIEL ARMANDO CORRALES MORA
METODÓLOGO ESCUELAS DE FORMACIÓN IMDER



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CARRERA TRONCAL

del 30 de mayo al 31 de mayo de 2014

Página 9

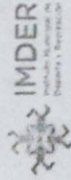
Página 1 de 3



CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
	REUNIÓN	OTRO		8:00 am a 10:00 am	10 de diciembre 2015
COORDINADOR DEL EVENTO					
Rafaela María Herrera					
TEMA(S) TRATADO(S)					
Revisión General Coord. Área de Escuelas Formales					
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Carlos Julio Perez Feliz	344843	ESCUOLA			
Carlos Andrés Carrero	86084796	Esc. de Formales	losnue796@hotmail.com	Carlos A. Carrero	
Harold Alberto Leina	17346185	Escuelas E.		Harold Leina	
Alejandro Juan Ospina	82071277	Escuelas		Alejandro Ospina	
Juan Jairo Marquez Escobar	17338387	Escuelas		Juan Jairo	
Saul Fernando Herrero Fernandez	1471962848	Escuelas			
Jesse Belisario Villagran	17347852	Escuelas		Jesse	
Mona Lech Soto	100550255	Escuelas		Mona Lech	
Ramon Pulido Leal	86043196	Escuelas		Ramon	
Alexandra Raito Castro	30080311	Escuelas		Alexandra	
Martin Amado Torres V.	91017770	Escuelas		Martin	
Julian Preciado	171871654	Escuelas		Julian	
Victor Hugo Mesa M.	1322646487	Escuelas		Victor Hugo	
Nixon Camilo Duran Fandino	1073680430	Escuelas	nixonfandura@hotmail.com	Nixon C Duran	

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la Jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene 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 Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en 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 le informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo pgrs@imdevillavicencio.gov.co



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: PR-DIE-04

Vigencia: 31/10/2024

Versión: 9

Página 1 de 1

CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN REUNIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
COORDINADOR DEL EVENTO					
Adriana María Herrera					
TEMA(S) TRATADO(S)					
Jornada de Aseo Parque Villa Bolívar					
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
John Jairo Marquez Escobar	17'338.387	Escuelas			
Carlos Andrés Cruz Rentería	86'084.796	Escuelas	loscur796@hotmail.com	Carlos A Cruz	
Thibico Alexander Pinillo Castro	30080311	Escuelas		Thibico AP	
Maria Leon Dato	9006508265	Escuelas		Maria Leon	
Carlos Scelio Lopez Feliz	3448413	Escuelas		Carlos Lopez	
Harold Alberto Peino	11346185	Escuelas		Harold A.	
Oscar Julian Cardozo	86.071.777	Escuelas		Oscar Julian	
Saul Fernando Herrera Fernandez	11219022548	Escuelas		Saul Fernando	
Jose Belisario Villegan Paz	17347.852	Escuelas		Jose Belisario	
Roman Luvier Pulido Leal	86043196	Escuelas		Roman Luvier	
Martin Amado Torres N	91017770	Escuelas		Martin Amado	
Julian Alberto Preciado	1121871654	Escuelas		Julian Alberto	
Victor Hugo Meriz Mendez	1.122.646.487	Escuelas		Victor Hugo	
Nixon Camilo Duran Fandino	1073680470	Escuelas	nixdurfan@hotmail.com	Nixon C Duran	

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mientras el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevos jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene 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 Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en 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 le informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Méta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo paers@imdevillavicencio.gov.co

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

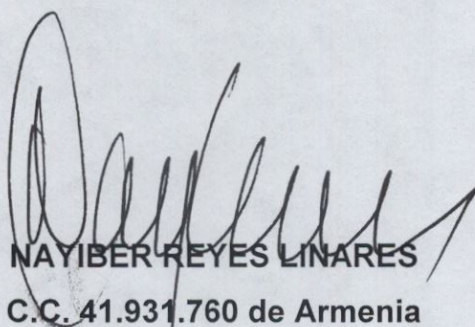
Villavicencio, 9 de Diciembre de 2025

PAZ Y SALVO

Yo NAYIBER REYES LINARES identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 41.931.760 de **Armenia**, actuando como supervisora del contrato 394 del 2025, certifico que el(la) contratista **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° 86.043.196 de Villavicencio (Meta), se encuentra a Paz y Salvo por concepto de documentación correspondiente a la subdirección técnica en lo que se refiere a temas como reporte de información, reporte de cobertura, planillas, soportes entregables, formatos de calidad, informes, cuentas de cobro y demás documentación a fin a las áreas y programas de la PPDRAF, en medio físico y en medio magnético cuando haya lugar.

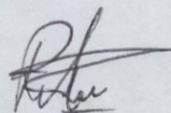
El presente PAZ Y SALVO se expide por solicitud del interesado.

Cordialmente.


NAYIBER REYES LINARES
C.C. 41.931.760 de Armenia

Instituto Municipal de Deportes y Recreación
IMDER

Recibido:



Programa: Escuelas de Formación

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. DE CONTRATO:	394 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
CC O NIT:	C.C. 86.043.196 DE VILLAVICENCIO, META
CDP N° DE FECHA:	531 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	547 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL ÁREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO - IMDER
VALOR TOTAL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$ 7.440.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y TRES (03) DIAS
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el **CUARTO (04)** 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: **DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$ 240.000) M/CTE.**

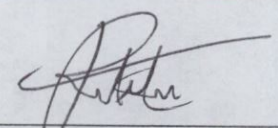
En constancia se firma el día: **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**

MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 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: 22/09/2025	Versión: 2	

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

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	VILLAVICENCIO, META VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓		
N.º CONTRATO:	394 ✓	VIGENCIA CONTRATO:	2025 ✓
N.º RP:	547 ✓	VIGENCIA RP:	2025 ✓
N.º PAGO:	004 ✓	PERIODO A COBRAR:	DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA ✓		
DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL ✓	No. CEDULA O NIT:	86.043.196 DE VILLAVICENCIO ✓
DIRECCIÓN:	CALLE 34 NO. 14 - 23 BARRIO LOS ROSALES ✓	No. TELEFÓNICO:	3133925647 ✓
CORREO ELECTRONICO:	luvier1974@hotmail.com ✓	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:	9319 - 8552 ✓
INFORMACION BANCARIA			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA ✓	TIPO DE CUENTA:	AHORRO ✓
NUMERO DE CUENTA:	0550488441152052 ✓	NOMBRE DEL TITULAR:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL ✓
DESCRIPCIÓN DE GASTO			
N.º PAGO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR PERIODO A COBRAR	
004 ✓	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL ÁREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO - IMDER	\$ 240.000 ✓	
VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ✓			
FIRMA:			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación		dv		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CL 3 No. 16 53 HACAITAMA I		VILLAVICENCIO-META		6706358		No	
CC 86043196		PULIDO LEAL ROMAN LUVIER													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Periodo		Salud		Planilla		Limite		2025/12/12		BANCO DE BOGOTA		0		\$161,700	
2025-12		1000000307		9496364164		2026/01/26									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Suicursales PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$0				\$521,950	\$12,800			\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$0				\$521,950	\$12,800			\$0	
1	CC 86043196	PULIDO ROMAN	210301	11	\$521,950	\$83,600	EP9008	11	\$521,950	\$65,300	0	14-23	11	\$521,950	\$0		\$521,950	\$12,800	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 86043196		PULIDO LEAL ROMAN LUVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 No 16 53 HACAITAMA I	VILLAVICENCIO-META	6706358	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-12	1000000307	9496364164	1	2026/01/26	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0		\$161,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$83,600	\$0	\$0	\$83,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300	
TOTAL				1	\$161,700	\$0	\$0	\$161,700	

Usar en : 86043196
Contraseña 19012016 Emmanuel



¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008387

Fecha y hora: 12/12/25 - 11:18



Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9496364164

Valor \$ 161.700,00

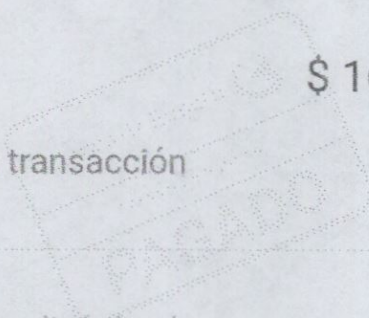
Costo de la transacción Gratis

El pago se realizó desde:



Cuenta de Ahorros

No. 364467472





INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Código: FR-GFI-42

Vigencia: 26/09/2022

Versión: 1

Página 1 de 1



REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	22/11/2025	No. DE CONTRATO	394 DEL 2025
Contratista:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
No. Identificación	86.043.196	Área	TECNICA
Supervisor	NAYIBE REYES LINARES-MARIA FERNANDA CAMPOS	Plazo Ejecución	Inicio 09 SEPTIEMBRE 2025 Finalización 11 DICIEMBRE DE 2025
Valor Total Contrato	\$7.440.000	No. Informe	4

1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA												
Periodo de Cotización	No. de Planilla de Pago	Fecha de Pago de la Planilla	Pago mensual	No. Días cotizados	Ingreso Base de Cotización	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	Aportes a ARL	Nivel ARL	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero												
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre	9492943062	06/10/2025	\$2.400.000	22	\$1.043.900	\$130.500	\$167.100	\$25.500	3	N/A	N/A	\$323.100
Octubre	9494270985	10/11/2025	\$2.400.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	N/A	N/A	\$440.500
Noviembre	9495840429	09/12/2025	\$2.400.000	30	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$34.700	3	N/A	N/A	\$440.500
Diciembre	9496364164	12/12/2025	\$2.400.000	11	\$521.950	\$65.300	\$83.600	\$12.800	3	N/A	N/A	\$161.700

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

2.1. El (la) contratista cumplió con las obligaciones contractuales, y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. Al igual que el instituto municipal de deporte y recreación de Villavicencio, cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista una vez se legalizó el contrato.

3. OBSERVACIONES

SE EVIDENCIA 1 PLANILLAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 11 DIAS DE DICIEMBRE 2025 Y MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.

[Signature]

CARLOS ANDRES GONZALEZ SAAVEDRA
C.C. No. 1121959300
APOYO SEGURIDAD SOCIAL



Nombre de persona o empresa
ROMAN LUVIER PULIDO LEAL

NIT / C.C.:
86043196

Los siguientes datos relacionan el historial de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOPI), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$13.200.000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA PROMOVER LA PRACTICA E INICIA...	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE...	2025-03-18	2025-07-24	META	
2	\$7.440.000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE. A...	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE...	2025-09-09	2025-12-11	META	

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos.

Encuesta de satisfacción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141214890816



(415)7707212489984(8020) 000014121489081 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 4 3 1 9 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	%
72. Número			83. Nacional público	%
73. Fecha			84. Nacional privado	%
74. Número de notaría			85. Extranjero	%
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	%
76. Fecha de registro	2 0 0 8, 0 8, 1 2		87. Extranjero privado	%
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 3 3 5 2			
78. Departamento	5 0			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control



88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER				
	PROCESO FINANCIERA				
	DECLARACION JURAMENTADA				
	CódigoFR-GFI-46	Vigencia: 22/09/2025	Versión: 1	Página 1 de 1	

Villavicencio, [12] del [DICIEMBRE] de [2025]

Yo, **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **86.043.196** de **Villavicencio, Meta** dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

No	DECLARO	SI	NO
1	Soy personal natural, residente en Colombia	X	
2	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	X	
3	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	X	
4	Mis ingresos totales anuales superan los 1.600 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)		X
5	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		X
6	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		X
7	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes	X	
8	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	X	
9	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	X	
10	¿Actualmente tiene usted otros contratos de prestación de servicios con entidades públicas o privadas?		X
11	¿La planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social que allega para la presente Cuenta de cobro incluye el valor de los demás contratos de prestación de servicios suscritos por usted?		X

Discrimine el valor de los IBC de cada una de las relaciones contractuales vigentes y que se pagan en la presente planilla:

- 1) \$ **521.950** la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9496364164**, incluye el IBC derivado del presente contrato.

Número de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER **UNO (1)**

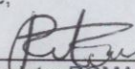
Código actividad económica Industria y Comercio del contrato **8552 y 9319**
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021),

NOTA 1: Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año.

NOTA 2: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Atentamente,

Firma:



Nombre completo: **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**

Numero de cedula: **86.043.196 DE VILLAVICENCION, META**

Correo electrónico: luvier1974@hotmail.com

Numero de celular: **313 3925647**

Dirección para notificaciones: **CALLE 34 No. 14-23 URBANIZACIÓN LOS ROSALES**

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>



CERTIFICADO

VILLAVICENCIO,
META,
COLOMBIA,
A quien interese

15/12/2025 /

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL** con **Cédula de Ciudadanía** número **86043196**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488441152052**
Fecha de apertura **06/09/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN:

Yo, **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. **86.043.196 de Villavicencio, 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
EMMANUEL DAVID PULIDO BEJARANO	T.I. 1.230.341.871	19 DE ENERO DE 2016	HIJO

NOTA:

El artículo 2º, párrafo 3º del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

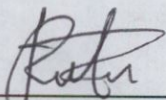
ANEXO:

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 **DOCE (12) DÍAS DE DICIEMBRE 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.



ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
C.C. No. 86.043.196 DE VILLAVICENCIO, META



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
PAZ Y SALVO

Código: FR-ABS-56

Vigencia: 19/04/2017

Versión: 1

Página 1 de 1



PAZ Y SALVO

República de Colombia
Villavicencio Meta
Dependencia Almacén

No 4517

HACE CONSTAR

Que, revisados los inventarios de elementos de propiedad planta y equipo, del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO, se encontró que el señor (a) ROMAN LUVIER PULIDO LEAL identificado, (a) con la cedula de ciudadanía No 86043196 a la fecha del presente, no tiene elementos devolutivos a su cargo.

Se expide en Villavicencio Meta a solicitud del interesado a los 11 días del mes de DICIEMBRE DE 2025

Aux Administrativo

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO
NIT: 822000538-2
CARRERA 41 con calle 5B edificio Parque Villa Bolívar
Villavicencio Meta
www.imdervillavicejcio.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



54713962

NUIP 1.230.341.871

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54713962

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A F Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

PULIDO BEJARANO

Nombre(s)

EMMANUEL DAVID

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2015 Mes ENE Día 19 MASCULINO 0 POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 13213286-5

Datos de la madre Apellidos y nombres completos

BEJARANO RINCON LINA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 1.121.834.114 COLOMBIA

Datos del padre Apellidos y nombres completos

PULIDO LEAL ROMAN LUVIER

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 86.043.196 COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos

PULIDO LEAL ROMAN LUVIER

Documento de identificación (Clase y número) Firma

CC 86.043.196

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2015 Mes ENE Día 20 ALICIA PINZON GARCIA ARIZ

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

INFORMACIÓN DEL EVALUADO	
NOMBRES Y APELLIDOS:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL AREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER
PERIODO DE EVALUACION:	09/09/2025 AL 11/12/2025
FECHA DE EVALUACION:	12/12/2025

NIVELES DE EVALUACION		
NOTA: LA CALIFICACIÓN SE APLICA DE 1 A 5, Y SE ESPECIFICA A CONTINUACIÓN EL CONCEPTO DE CADA UNO DE ELLOS:		
4,01 - 5	sobresaliente	Excelente desempeño, cumple todas las expectativas del objeto contractual y aporta al desarrollo de la entidad.
3,01 - 4	Satisfactorio	Buen desempeño, cumple de manera optima con el objeto y funciones del contrato
2,01 - 3	Necesidad mejorar	Desempeño mínimo, no tiene actitud de aprendizaje, no satisface todas las expectativas requeridas para la ejecución del objeto contractual.
0 - 2	No satisfactorio	No cumple con los requisitos de desempeño de acuerdo al objeto contractual.

EVALUACIÓN DE COMPROMISO CONTRACTUAL

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

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

1. FACTORES DE CALIDAD		EV	PROMEDIO	
1	ORIENTACIÓN AL CLIENTE: Actitud de ayuda, servicio, comprender y satisfacer sus necesidades.	4,8	4,8	
2	CONOCIMIENTO TEÓRICO Y TÉCNICO: Dominio de los conceptos y procedimientos de la entidad relacionados con las actividades contractuales.	4,8		
2. FACTOR DE EFICIENCIA O RENDIMIENTO		EV	PROMEDIO COMPETENCIA 2	
3	INICIATIVA Y RECURSIVIDAD: Inicia y desarrolla actividades por iniciativa propia, dentro de la autonomía que le corresponde mediante el cumplimiento del objeto contractual y aprovecha de manera adecuada los recursos para la obtención de resultados.	4,8	4,8	
4	OPORTUNIDAD: Entrega de trabajos o proyectos a tiempo de acuerdo con fechas establecidas, definidas por el supervisor o Subdirector de área.	4,8		
5	ADAPTABILIDAD AL CAMBIO: Capacidad de adaptarse al cambio y de modificar su propia conducta para alcanzar determinados objetivos que coadyuven al cumplimiento del objeto contractual.	4,8		
6	CONOCIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN: Maneja y comparte la información de la entidad de manera confiable.	4,8		
3. FACTOR DE CUMPLIMIENTO		EV		PROMEDIO COMPETENCIA 3
7	NIVEL DE COMPROMISO: Corresponde con las necesidades de su trabajo a través del control y seguimiento de cada una de las actividades inherentes a su cargo.	4,8		4,8
8	COMPETENCIA TÉCNICA: Aporta sus conocimientos, experiencia y habilidades para el desempeño del objeto contractual, se informa y aplica metodologías, procedimientos, formatos para el desarrollo de sus actividades y el mejoramiento del desempeño en su área.	4,8		
9	EXIGENCIA PERSONAL: Disposición para realizar todo el trabajo de acuerdo con los objetivos fijados en el objeto contractual, afán de superación atendiendo sugerencias de mejoramiento por parte de la entidad.	4,8		
10	ATENCIÓN A PRIORIDADES: Habilidad de identificar y manejar oportunamente situaciones, actividades y procesos de acuerdo con su nivel de importancia.	4,8		
11	CAPACIDAD DE PLANEACIÓN: Determina eficazmente las prioridades de su tarea/área/proyecto, entre otros, estipulando la acción, los plazos y recursos requeridos. Implementa medidas de seguimiento y verificación al logro de sus resultados.	4,8		
12	UTILIZACIÓN DE RECURSOS: Emplea los recursos materiales, la información y los procedimientos necesarios para el desarrollo de sus actividades de forma optima y eficiente. Cuida los recursos que le han sido asignados.	4,8		
4. FACTOR DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO		EV	PROMEDIO COMPETENCIA 4	
13	COMPROMISO: Siente como propios los objetivos y las metas comunes de la entidad.	4,8	4,8	
14	TRABAJO EN EQUIPO Y HABILIDADES SOCIALES: Capacidad de recibir sugerencias, brindar aportes y tomar decisiones junto con otros contratistas y funcionarios de la entidad para lograr resultados comunes.	4,8		
CALIFICACIÓN FINAL			4,80	

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

ACCIONES DE MEJORA
NINGUNA
COMENTARIOS DEL EVALUADOR
NINGUNA


 ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
 CONTRATISTA


 MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 SUBDIRECTORA TECNICA



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FR-GCO-47

Vigencia: 07/07/2025

Versión: 7

Página 1 de 2



ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE
APOYO A LA GESTIÓN No. 394 DE 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO N°:	394 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL AREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO IMDER
CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION – IMDER
CONTRATISTA:	ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
CC O NIT:	C.C 86.043.196 DE VILLAVICENCIO, META
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$7.440.000)
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$7.440.000)
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES Y TRES (3) DIAS
FECHA DE INICIO:	09/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/12/2025
TERMINO PRORROGA:	NO HUBO
CESION:	NO HUBO
TERMINO DE SUSPENSION:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA:	11/12/2025

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 12 días del mes de diciembre de 2025, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA DECIMO SEXTA del contrato N° 394 de 2025, se reunieron el Doctor **JOSIMAR BRAYN LOPEZ BURGOS**, en su condición de Director General, la Dra. **MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS** Subdirectora técnica, en su condición de supervisor y el señor **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL**, como contratista; con el propósito de formalizar la terminación del contrato N° 394 de 2025, de acuerdo con las siguientes clausulas:

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>

PRIMERA. Que el **IMDER** celebro el día 09 del mes 09 de 2025 con **ROMAN LUVIER PULIDO LEAL** el contrato de prestación de servicios N° 394 de 2025 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL AREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO IMDER."

SEGUNDA. Que el Supervisor designado por el IMDER, la Dra. **MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS** certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato. Que igualmente, el contratista realizó la entrega de material físico y digital, para desarrollar el objeto del contrato N° 394 de 2025.

TERCERA: Que de conformidad con lo dispuesto en la **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO**, entre EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025 y 11 DE DICIEMBRE DE 2025), el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

CUARTA: Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto Ley 019 de 2012.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios N° 394 de 2025 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL AREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO IMDER."

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 12 días del mes de diciembre de 2025.



ROMAN LUVIER PULIDO LEAL
 Contratista

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 Subdirectora Técnica
 Supervisor

JOSIMAR BRAYN LOPEZ BURGOS
 Director General

Elaboro: **MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS**
 Cargo: SUPERVISORA

Reviso: **DANIEL GIOVANNY RAMIREZ**
 Cargo: COORDINADOR AREA CONTRATACION

	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:		ROMAN LUVIER PULIDO LEAL		CONT:394
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2025				
DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor	
ESTAMPILLAS			\$ 240,000	
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 4,800	
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 4,800	
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 4,800	
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -	
IMPUESTO RETEICO 6x1000	323-9319	6	\$ -	
PRO HOSPITALES	\$ 39,858,000	1%	\$ -	
UNILLANOS 1%	\$ 7,220,855	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	\$ 240,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 14,400
VALOR A PAGAR	\$ 225,600

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

Observaciones N/A

