



|                              |                          |                 |                             |              |                         |
|------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|-------------------------|
| CONTRATISTA                  | YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS |                 |                             | CONTRATO No. | 384 DE 2025             |
| TIPO DE PAGO                 | ANTICIPO                 | PARCIAL         | FINAL                       | X            |                         |
| NÚMERO DE PAGO               | 04                       | PERIODO DE PAGO | DEL 10 DE DICIEMBRE de 2025 | AL           | 12 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-38.   |  |  |  |
| Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago.<br>* <b>Persona Natural:</b> 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.<br>* <b>Persona Jurídica:</b> 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  |  |  |  |

**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.  |   |  | ✓ |
| Acta de Inicio (Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.   |   |  | ✓ |
| Copia del Contrato. (Primer pago).   |   |  | ✓ |
| Fotocopia aprobación de pólizas (Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).  |   |  | ✓ |
| Copia Registro Presupuestal. (Primer pago).  |   |  | ✓ |
| 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).<br>* <b>Persona Natural:</b> 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).<br>* <b>Persona Jurídica:</b> 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).   |   |  | ✓ |
| 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).   |   |  | ✓ |

**NOTA 1** El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOPI el módulo ejecución del contrato - plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"  
El contratista debe escanear y enviar al email [siad@imder.villavicencio.gov.co](mailto:siad@imder.villavicencio.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

**NOTA 2** LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON:  
Cuenta de cobro/ Factura Electrónica, Informe del supervisor, Informe de contratista (con anexo 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 1

|                                   |                           |                             |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <br>Vo. Bo. Apoyo de Subdirección | <br>Revisión contabilidad | <br>Vo. Bo. SIA Observa<br> |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|



**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 10

**/1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

|                             |                          |                 |            |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------|------------|
| <b>FECHA DEL INFORME:</b>   | 19/12/2025               | <b>PAGO No.</b> | 04         |
| <b>PERIODO DEL INFORME:</b> | <b>DESDE:</b> 10/12/2025 | <b>HASTA:</b>   | 12/12/2025 |

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

|   |  |
|---|--|
| <b>No. Y FECHA DEL CONTRATO</b>   | 384 DEL 10/09/2025 ✓   |
| <b>CLASE DE CONTRATO:</b>   | ✓ Prestación de servicios de apoyo a la gestión  |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>  | ✓ YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS   |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | ✓ 11807431 de Quibdó   |
| <b>OBJETO:</b>  | ✓ 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 |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b><br>(De todos los que haya tenido, empezando por el vigente - SECOP)               | ✓ NAYIBER REYES LINARES  |
| <b>FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:</b> (De todos los que haya tenido, en orden empezando por/el vigente - SECOP) | ✓ 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025<br>11 DE DICIEMBRE DE 2025  |

**2.1. CONDICIONES INICIALES**

|  |  |
|--|--|
| <b>VALOR DEL CONTRATO (Letras y número):</b> | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE (\$10'230.000) |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>                   | ✓ TRES (3) MESES Y TRES (03) DIAS                              |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                      | ✓ 10/09/2025   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>                 | ✓ 12/12/2025   |

**2.2. MODIFICACIONES**

|   |            |                     |     |
|---|------------|---------------------|-----|
| <b>CESIÓN:</b>  | N/A        | <b>FECHA:</b>       | N/A |
| <b>VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):</b>                   |            | <b>FECHA:</b>       | N/A |
| <b>NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)</b>  |            |                     |     |
| <b>PRORROGAS:</b>                                     | N/A        | <b>FECHA:</b>       | N/A |
| <b>TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)</b> | N/A        |                     |     |
| <b>SUSENSIONES:</b>                                   | FECHA: N/A |                     |     |
| <b>REINICIOS:</b>                                     | FECHA: N/A |                     |     |
| <b>OTRAS MODIFICACIONES:</b>                          | FECHA: N/A | <b>DESCRIPCIÓN:</b> |     |
| <b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</b>       | N/A        |                     |     |

### 3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

**ESTABLECER LA OBLIGACIÓN :** Generar 2 grupos 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, tres (3) 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 láser) y Listado de asistencia de beneficiarios,



Barrio jardín



Barrios comuneros:



Barrio villa jhoana:

## ACTIVIDAD N° 2

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

plan de clase baloncesto Recibido



yonny toniño angel vivas

cordial saludo remito plan de clase del mes de noviembre y octubre del 2025

31, 5 de 12:30 pm (hace 1 día)



escuelaformaciondeportiva@imdervillavicencio.gov.co

plan de

8:02 a.m. (hace 7 horas)

El 25/25-12-08 12:30, yonny toniño angel vivas escribió:

> cordial saludo remito plan de clase del mes de noviembre y octubre del  
> 2025

BUENOS DIAS

SE REVISÓ Y SE APROBÓ EL PLAN DE CLASE DEL CONTRATISTA YONNY TONIÑO

ANGEL VIVAS

ATT,

lc. MARTIN TORRES

METODÓLOGO ESCUELAS DE FORMACIÓN IMDER

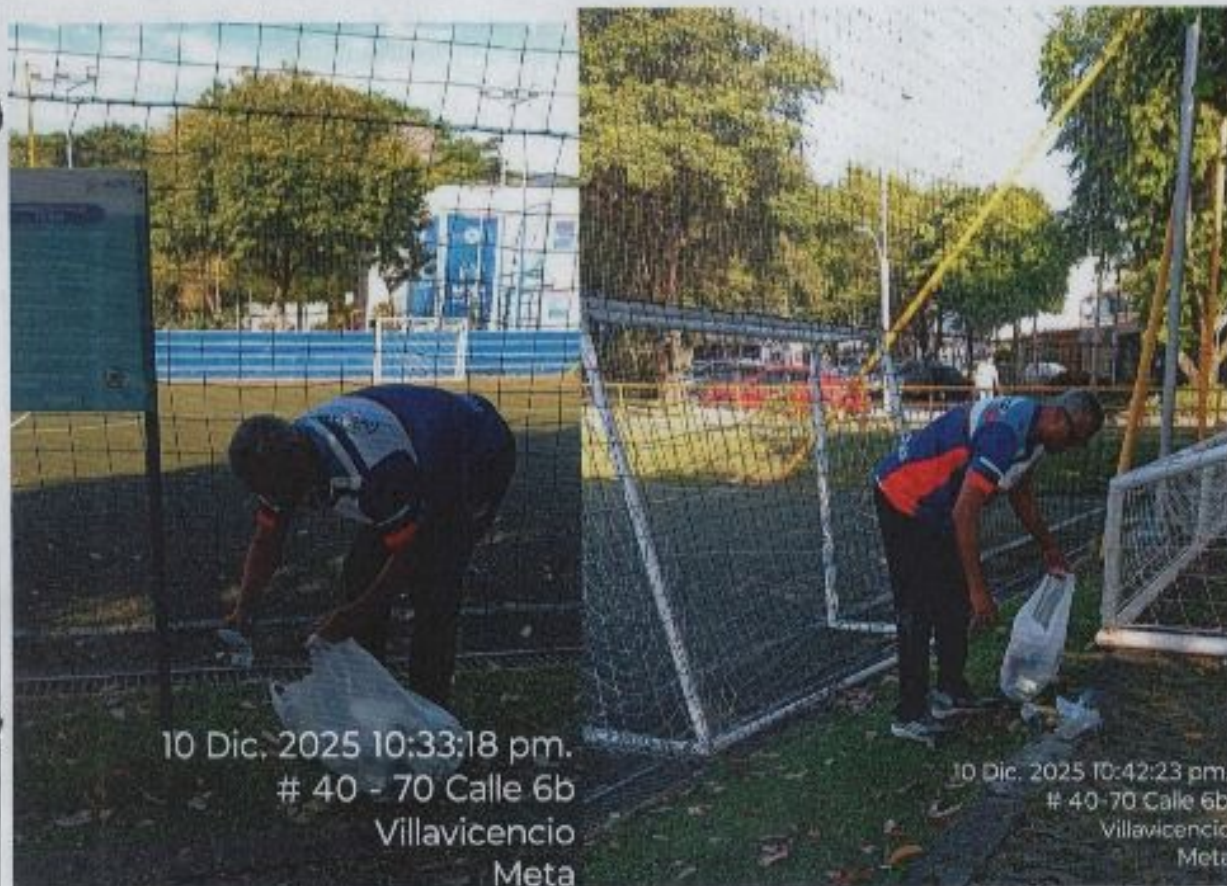
Anexo plan impreso

### ACTIVIDAD N°3

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN : apoye los eventos recreativos, deportivos y la recreoivía realizados por el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN-IMDER, que sean asignados por el Coordinador del Área.

PRODUCTO/ ENTREGABLE: evidencia fotográfica y listados de asistencia

10-12-2025. Apoyo a jornada de limpieza 2025. Lugar parque barrió la Villa Bolivar



#### ACTIVIDAD N°4

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Asisti 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

REUNION DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN 10-12-2025



Anexo: listado de asistencia

#### ACTIVIDAD N°5

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN : se asistió y brindo apoyo en el desarrollo de las recreovía una (01) vez en el mes.

Para el presente informe no se realizo recreovia, por que en las fechas objeto de cobro no se realizó recreovia ya que este programa realizo cierre de sus actividades el dia 6 de diciembre de 2025por ende no se realizo este apoyo

PRODUCTO ENTREGABLE: No aplica

Anexo: listados de asistencia y evidencia fotográfica

#### ACTIVIDAD N°6

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN. Llevar a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de manera mensual y efectuar la carga 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.

Anexo: certificado de paz y salvo

#### ACTIVIDAD N°7

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.



PRODUCTO/ ENTREGABLE: Soporte de cumplimiento de la obligación. Visualización comentario y compartir publicación de la final de los juegos afro y los Juegos OSIGD realizados por el IMDER



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



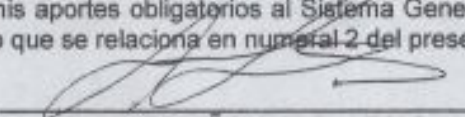
**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA  
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37    Vigencia: 16/05/2024    Versión: 2    Página 8 de 10

**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.

  
**YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS**  
C.C. No. 11807431  
Celular: 3103839576

**5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR  
DEL CONTRATO**

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 10/09/2025, 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 (Objeto del Contrato)   | Valor total R.P. |
|-----------------------------------|-----------|--------------------------------------|--|------------------|
| 562                               | 10/9/2025 | 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 de Villavicencio IMDER | \$ 10.230.000    |

**VALOR TOTAL: diez millones doscientos treinta mil pesos**

**5.2. BALANCE FINANCIERO:**

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 04 de 04

| CONCEPTO  | VALOR         |
|---|---------------|
| a. VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES | \$ 10.230.000 |



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 9 de 10



|    |  |              |
|----|--|--------------|
| b. | VALORES PAGADOS  | \$ 9.900.000 |
| c. | VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME<br>(Incluir IVA si aplica) | \$ 330.000   |
| d. | SALDO PENDIENTE POR PAGAR  | \$ 0         |

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

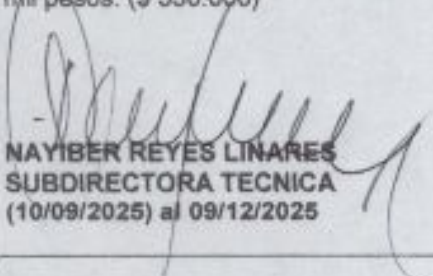
Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

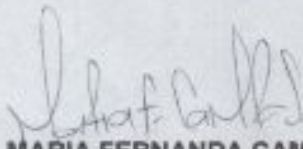
| Mes Cotizado | Fecha de Pago | Número de Planilla | IBC*<br>(base de cotización que cita la planilla de aportes) | Valor pagado en SALUD* | Valor pagado en PENSIÓN* | Valor pagado en ARL* |
|--------------|---------------|--------------------|--|------------------------|--------------------------|----------------------|
| Diciembre    | 26/12/2025    | 6000484288         | \$ 569.400   | \$ 71.200              | \$ 91.200                | \$ 13.900            |

**OBSERVACIONES: N/A**

**5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. **384** 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 trescientos treinta mil pesos. (\$ 330.000)

  
NAYIBER REYES LINARES  
SUBDIRECTORA TECNICA  
(10/09/2025) al 09/12/2025

  
MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS  
SUBDIRECTORA TECNICA  
11 DE DICIEMBRE DE 2025 al 12/12/2025



**ANEXOS:**

- Soporte planilla seguridad social, incluyendo el soporte de pago. Del mes de octubre del 2025
- Otros que considere necesarios:
- Obligaciones:
- OBLIGACION N°2 plan de clase
- OBLIGACION N°3 lista de asistencia
- OBLIGACION N°4 listados de asistencia y evidencia fotografica
- OBLIGACION N°5 listados de asistencia y evidencia fotográfica
- OBLIGACION N°6 certificado del observatorio



## JUNTA DE ACCION COMUNAL

Barrió La Serranía

Personería Jurídica No. 4260  
Villavicencio - (Meta) Colombia

09 de diciembre de 2025

Villavicencio Meta

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL BARRIO SERRANÍA**

**CERTIFICACIÓN:**

Que el señor **YONNY TONIÑO ÁNGEL VIVAS**, identificado con la cédula de ciudadanía N.º 11.807.431 expedida en Quibdó, funcionario del **IMDER** adscrito al programa de Escuelas de Formación en la modalidad deportiva de baloncesto; cumplió satisfactoriamente con las labores de formación deportiva dirigidas a los habitantes del sector.

Dichas actividades se llevaron a cabo en el Polideportivo Serranía durante el periodo comprendido entre el 10 de octubre de 2025 y el 9 de noviembre de 2025.

Se expide la presente certificación en Villavicencio, Meta, a los 28 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

**ALEXANDER HUMOA**  
Presidente J.A.C. Serranía  
C.C. No. 86.052.610 de Villavicencio  
Celular. 320 357 95 37  
Email: humoaalex@gmail.com

09 de Diciembre de 2025

Villavicencio Meta

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL  
BARRIO VILLA JOHANA**

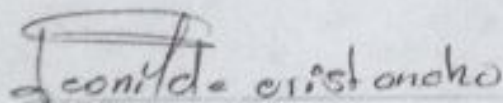
**CERTIFICACIÓN:**

Que el señor **YONNY TONIÑO ÁNGEL VIVAS**, identificado con la cédula de ciudadanía N.º 11.807.431 expedida en Quibdó, funcionario del **IMDER** adscrito al programa de Escuelas de Formación en la modalidad deportiva de baloncesto; cumplió satisfactoriamente con las labores de formación deportiva dirigidas a los habitantes del sector.

Dichas actividades se llevaron a cabo en el **Polideportivo Villa Johana** durante el período comprendido entre el **10 de noviembre de 2025 hasta 12 de Diciembre de 2025**.

Se expide la presente certificación en Villavicencio, Meta, a los 09 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,



**LEONILDE CRISTANCHO** presidente JAC Barrio Villa Johana

CC 41688643

09 de Diciembre de 2025

Villavicencio Meta

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL  
BARRIO COMUNEROS**

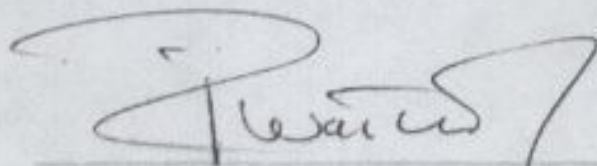
**CERTIFICACIÓN:**

Que el señor **YONNY TONIÑO ÁNGEL VIVAS**, identificado con la cédula de ciudadanía N.º 11.807.431 expedida en Quibdó, funcionario del **IMDER** adscrito al programa de Escuelas de Formación en la modalidad deportiva de baloncesto; cumplió satisfactoriamente con las labores de formación deportiva dirigidas a los habitantes del sector.

Dichas actividades se llevaron a cabo en el **Polideportivo Serranía** durante el período comprendido entre el **10 de Noviembre de 2025 hasta el 12 de Diciembre de 2025**.

Se expide la presente certificación en Villavicencio, Meta, a los 09 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



**MARCO TULLIO AGUDELO** presidente JAC Barrio Comuneros

cc 17.326247







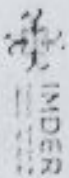
|                     |          |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|----------|--|--|--|--|--|--|
| <b>EJE TEMÁTICO</b> | SEMANA 1 | Introducción de la actividad deportiva, Puntos de partida (Inicio, Desarrollo y Final) |  |  |  |  |  |
|                     | SEMANA 2 |  |  |  |  |  |  |
|                     | SEMANA 3 |  |  |  |  |  |  |
|                     | SEMANA 4 |  |  |  |  |  |  |
|                     | SEMANA 5 |  |  |  |  |  |  |

|   |                | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES  | JUEVES  | VIERNES   | SABADO |
|---|----------------|-------|--------|--|---|---|--------|
| <b>SEMANA 1</b><br>15/12/2025 al 17/12/2025 | <b>INICIAL</b> |       |        | Equilibrio: Bata y bola sobre el balón o bola en posición al equilibrio.   | Combinación: Bata con los brazos simultáneamente.   | Desarrollo: Juego de "Bata y Bola" (variente SUBMINIMO).  |        |
|   | <b>CENTRAL</b> |       |        | Juegos y actividades:<br>1. Juego de la Bata y Bola y Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola. | Juegos y actividades:<br>1. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola. | Juegos y actividades:<br>1. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola. |        |
|   | <b>FINAL</b>   |       |        | Juegos y actividades:<br>1. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola.              | Juegos y actividades:<br>1. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola. | Juegos y actividades:<br>1. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>2. Bata y Bola: Bata y Bola y Bata y Bola.<br>3. Carrera de Bata y Bola.<br>4. Carrera de Bata y Bola. |        |

|  |  |
|--|--|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL TEST</b> | Test de lanzamiento en baloncesto evalúa la potencia y la capacidad técnica del jugador, y puede incluir pruebas de precisión, como acertar un objetivo, y de resistencia, como realizar múltiples tiros en un tiempo determinado. |
| <b>RECURSOS</b>                              | Balones, conos, arco estático.   |
| <b>GRUPO DE FOCALIZACIÓN</b>                 | BATEO, COMUNIDAD VIVA JÓVENES.   |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):</b>  | <b>FIRMA DE QUIEN REVISÓ:</b>   | <b>FIRMA DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:</b>   |
|  |  |  |
| Nombre: <b>YANIS TORRES SANGUINO</b>  | Nombre: <b>YANIS TORRES SANGUINO</b>  | Nombre: <b>MARIANA-FERNANDA CAMPOS ROJAS</b>   |
| Fecha desde: <b>15/12/2025 al 17/12/2025</b>  | Fecha desde: <b>15/12/2025 al 17/12/2025</b>  | Fecha desde: <b>15/12/2025 al 17/12/2025</b>   |





INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Evento

Fecha del Evento

Horario

Fecha del Evento



CHARLA  INYECCIÓN O REINDUCCIÓN  TALLER  CAPACITACIÓN  REUNIÓN  OTRO

COORDINADOR DEL EVENTO: Walter Hinojosa

FECHA DEL EVENTO: 16 de diciembre 2015

| NOMBRES Y APELLIDOS                      | DTO IDENTIDAD       | CARGO/ENTIDAD            | CORREO ELECTRONICO                    | FIAMA                   |
|--|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| <u>Carlos Silvio Perez Feliz</u>         | <u>344813</u>       | <u>Escuela 6/11</u>      | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Carlos Andrés Guzmán</u>              | <u>86084796</u>     | <u>Esc. de Formación</u> | <u>loscafe16@villavicencio.gov.co</u> | <u>Carlos A. Guzmán</u> |
| <u>Harold Alberto Leung</u>              | <u>11346185</u>     | <u>Escuela 6 E.</u>      | <u>---</u>                            | <u>Harold Leung</u>     |
| <u>Alfonso Julián Cepeda</u>             | <u>86031721</u>     | <u>Escuela 6</u>         | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>John Jairo Marquez Escobar</u>        | <u>12338382</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Gaúl Fernando Henríquez Fernández</u> | <u>4421962518</u>   | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>José Genovaro Villagran</u>           | <u>12347852</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Mona Lech Soto</u>                    | <u>1006509255</u>   | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Román I Pulido Leal</u>               | <u>86043196</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Fernando Alexander Balboa Castro</u>  | <u>30080211</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Martin Amador Torres A.</u>           | <u>91017730</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Diana Preciado</u>                    | <u>112197157</u>    | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Dicho Hugo Taza H.</u>                | <u>1.122.646487</u> | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Nixon Camilo Duan Fandiño</u>         | <u>1013650430</u>   | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |
| <u>Yanny Tania Caser Vargas</u>          | <u>11802431</u>     | <u>Escuelas</u>          | <u>---</u>                            | <u>[Firma]</u>          |

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de datos con la finalidad de REGISTROS DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevos programas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, en particular de los servicios que presta el IMDER y para ser incluido en la base de datos de los usuarios del IMDER. En caso de no recibir el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabaciones de la imagen y sonido con fines estadísticos y de divulgación en los canales de comunicación de la entidad. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y modificar sus datos personales, solicitar copia 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, recibir la información que solicita la supervisión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que modifique el formulario de asistencia personal, deberá hacerlo, por escrito, en el momento de la participación o enviar la información que solicita la supervisión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 5a. Parque Urbanización Villa Salvia en la Ciudad de Villavicencio - Meta y para efectos de dirección, podrá comunicarse en cualquier momento a través de los canales de comunicación de la entidad.

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

Villavicencio, 15 de Diciembre de 2025

### PAZ Y SALVO

Yo **MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.847.467 de Villavicencio, actuando como supervisora del contrato 384 del 2025, certifico que el(la) contratista **YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° 11.807.431 de Quibdo (Choco), 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.

**MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS**  
**C.C. 1.121.847.467 de Villavicencio**  
**Subdirectora Técnica**

Instituto Municipal de Deporte y Recreación  
**IMDER**

Recibido:

Programa: Escuela de Formación



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:         | 384 de 2025  |
| CONTRATISTA:            | Yonny toniño angel vivas   |
| CC O NIT:               | 11807431   |
| CDP Nº DE FECHA:        | 540 del 8 de septiembre de 2025  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:  | 562 de 10 de septiembre de 2025  |
| OBJETO:                 | 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 |
| VALOR TOTAL CONTRATO:   | Diez millones doscientos treinta mil pesos M/CE<br>10.230.000  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:     | Tres (3) meses tres (3) días   |
| PERIODO QUE SE CANCELA: | Desde el 10 de noviembre hasta el 09 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 (4) 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: **TRECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$330.000) M/CE.**

En constancia se firma el día 19 de DICIEMBRE de 2025

**MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS:**  
Subdirectora técnica:

Copia: Archivo Contrato.  
Tesorería.

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar  
Teléfono (+57) 663 10 62

Email: [qarsd@imdervillavicencio.gov.co](mailto:qarsd@imdervillavicencio.gov.co)

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



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

Página 1 de 1



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, 19 de diciembre de 2025

N.º CONTRATO:

384

VIGENCIA  
CONTRATO:

2025

N.º RP:

562

VIGENCIA RP:

2025

N.º PAGO:

04

PERIODO A COBRAR:

10 de Diciembre al 12 de  
Diciembre de 2025

DEPENDENCIA:

Subdirección técnica

DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE DEL  
CONTRATISTA:

YONNY TONIÑO ANGEL  
VIVAS

No. CEDULA O NIT:

11807431

DIRECCIÓN:

CARRERA 50 # 11 - 60

No. TELEFÓNICO:

3103839576

CORREO  
ELECTRONICO:

yotoanvi@gmail.com

CÓDIGO ACTIVIDAD  
ICO:

8552

INFORMACION BANCARIA

NOMBRE DE LA  
ENTIDAD BANCARIA:

Bancolombia

TIPO DE CUENTA:

ahorros

NUMERO DE CUENTA:

64567741425

NOMBRE DEL  
TITULAR:

YONNY TONIÑO ANGEL  
VIVAS

DÉSCRIPCIÓN DE GASTO

N.º PAGO

OBJETO CONTRACTUAL

VALOR PERIODO A  
COBRAR

04

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

\$ 330.000

VALOR EN LETRAS: TRECIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE

FIRMA:



Historial de pagos

## Detalles del pago

### Datos del pago

Nombre de la factura

No disponible

Empresa o servicio

SOI ACH - 28058

Tipo identificación

Pago de la Planilla Integrada de Se

Numero planilla

10.80.25.153 - CC - 11807431

Cus ⓘ

2037026747

Valor pagado

\$ 176.300,00

### Producto origen

#### Cuenta de Ahorros

Bancolombia

\*1425

### Estado del pago

Exitoso





REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

|                      |   |                  |  |
|----------------------|---|------------------|--|
| Fecha de Entrega:    | 19/12/2025  | No. de Contrato  | 384 DEL 2025   |
| Contratista:         | YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS                            | Tipo de Contrato | PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION               |
| No. Identificación   | 11807431  | Área             | TECNICA  |
| Supervisor           | NAYIBER REYES LINARESV- MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS | Plazo Ejecución  | Inicio 10 SEPTIEMBRE 2025 Finalización 12 DICIEMBRE 2025 |
| Valor Total Contrato | \$10.230.000  | No. Informe      | 4  |
| Periodo del Informe  | 10 DE DICIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025         |                  |  |

| Periodo de Cotización | No. de Planilla de Pago | Fecha de Pago de la Planilla | Pago mensual | No. Días cobrados | Ingreso Base de Cotización | Aportes a Salud | Aportes a Pensión | Aportes a ARL | Aportes a CCF | Intereses De Mora | Valor Total |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|--------------|-------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|---------------|---------------|-------------------|-------------|
|                       |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Enero                 |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Febrero               |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Marzo                 |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Abril                 |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Mayo                  |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Junio                 |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Julio                 |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Agosto                |                         |                              |              |                   |                            |                 |                   |               |               |                   |             |
| Septiembre            | 7891290812              | 15/10/2025                   | \$3.300.000  | 30                | \$1.423.500                | \$178.000       | \$227.800         | \$34.700      | N/A           | N/A               | \$442.500   |
| Octubre               | 1748616570              | 01/12/2025                   | \$3.300.000  | 30                | \$1.423.500                | \$178.000       | \$227.800         | \$34.700      | N/A           | N/A               | \$446.200   |
| Noviembre             | 7594907810              | 11/12/2025                   | \$3.300.000  | 30                | \$1.423.500                | \$178.000       | \$227.800         | \$34.700      | N/A           | N/A               | \$440.200   |
| Diciembre             | 6000484288              | 26/12/2025                   | \$330.000    | 12                | \$569.400                  | \$71.200        | \$91.200          | \$13.900      | N/A           | N/A               | \$176.300   |

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

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.

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

3. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA PRESENTA 2 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS UNO EN EL SENA Y OTRO EN EL IMDER LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PRESENTADA EN EL IMDER NO HA SIDO PRESENTADA EN EL SENA EL IBC ES ACORDE AL SALARIO SIN NOVEDAD.

*Cristian Fernando Rojas Pisco*  
**CRISTIAN FERNANDO ROJAS PISCO**  
 C.C. No. 1.121.929.733  
 APOYO A LA REVISIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL



# INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO – IMDER



## PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

### REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Código: PE-GH-42

Vigencia: 25/05/2022

Version: 1

Página 2 de 1

Inicio de periodo: 01/01/2022

Fin: 31/12/2022

## Reporte General

Este informe tiene el fin de mostrar el estado de las Planillas de Seguridad Social (EPS) de los empleados de la Entidad, en el periodo de vigencia del Reporte.

2022

Mostrar los datos de la entidad

Mostrar los datos de la entidad

Mostrar los datos de la entidad

Mostrar los datos de la entidad

Mostrar los datos de la entidad

Mostrar los datos de la entidad

## Entidades

Entidades que manejan el estado de cuentas públicas de los departamentos y municipios.

## Graficas del reporte

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141224758434



{415}77072{2489904}0020 0000141224758434

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 1 8 0 7 4 3 1

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavieco

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

34. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 8 0 7 4 3 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 8 9

29. Departamento

Chocó

2 7

35. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

ANGEL

32. Segundo apellido

VIVAS

33. Primer nombre

YONNY

34. Otros nombres

TONIÑO

35. Razón social

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 8 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavieco

0 0 1

41. Dirección principal

CR 50 11 60 BRR LA ESPERANZA CONJ TORRES DE SAN JUAN TO 2 AP 503

42. Correo electrónico

yotoanvi@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 8 3 9 5 7 6

45. Teléfono 2

3 1 1 6 4 5 5 5 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 3 0 7

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 3 0 2 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

3 4 7 5

52. Número establecimientos

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 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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. Anexo

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 cometerse 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 1825 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:

884. Nombre

PRIETO TORRES LUIS FRANCISCO JAVIER

885. Cargo

Gestor III

|   |   |                      |            |   |
|---|---|----------------------|------------|---|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |  |
|   | <b>PROCESO FINANCIERA</b>   |                      |            |   |
|   | <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA</b>  |                      |            |   |
|   | CódigoFR-GFI-46   | Vigencia: 22/08/2025 | Versión: 1 |   |

Villavicencio, [ 19 ] del [ DICIEMBRE ] de [ 2025 ]

Yo, YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 11807431 de Quibdó 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)<br>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) \$ 569.400    2) \_\_\_\_\_    3) \_\_\_\_\_    4) \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_\_\_, la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número 6000484288, 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 9319 - 8552

(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: YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS

Numero de cedula: 11807431

Correo electrónico: ytoanvi@hotmail.com

Numero de celular: 3103839576

Dirección para notificaciones: Carrera 50 # 11- 60 torre 2 interior 503

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: [pgsd@imdervillavicencio.gov.co](mailto:pgsd@imdervillavicencio.gov.co)

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

# Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YONNY TONIÑO ANCEL VIVAS identificado(a) con CC 11807431, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 64567741425  | 2011-03-15                   | 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, reportelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

## CERTIFICACIÓN:

Yo, **YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS**, identificada con la C.C. No. 11807431 de Quibdó CHOCO, 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

| NOMBRES Y APELLIDOS         | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | CALIDAD DE DEPENDENCIA |
|-----------------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| JOSEPH EMANUEL ANGEL COPETE | TI:1011517333          | 16-09-2014          | HIJO                   |
| BRANDON ANGEL PALOMEQUE     | 1011515320             | 22-06-2011          | HIJO                   |

personas dependen 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 Diecinueve (19) días del mes 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.

  
\_\_\_\_\_  
**YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS,**  
C.C. No. 11.807.431 de Quibdó



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE  
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

PAZ Y SALVO

Código: FR-ABS-58

Vigencia: 15/04/2017

Versión: 1

Página 1 de 1



## PAZ Y SALVO

República de Colombia  
Villavicencio Meta  
Dependencia Almacén

No 4419

### 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) ANGEL VIVAS YONNY TONIÑO identificado, (a) con la cedula de ciudadanía No 11807431 a la fecha del presente, no tiene elementos devolutivos a su cargo.

Se expide en Villavicencio Meta a solicitud del interesado a los 01 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](http://www.imdervillavicejcio.gov.co)

| INFORMACIÓN DEL EVALUADO |  |
|--------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS:     | YONNY TONINO ANGEL VIVAS   |
| 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:   | 15/08/2025 AL 12/12/2025 <span style="float: right;">19/12/2025</span>   |

| NIVELES DE EVALUACION  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| NOTA: LA CALIFICACION SE APLICA DE 1 A 5, Y SE ESPECIFICA A CONTINUACION EL CONCEPTO DE CADA UNO DE ELLOS: |                          |   |
| 4.01 - 5   | <b>sobresaliente</b>     | Excelente desempeño, cumple todas las expectativas del objeto contractual y aporta al desarrollo de la entidad.                             |
| 3.01 - 4   | <b>Satisfactorio</b>     | Buen desempeño, cumple de manera óptima con el objeto y funciones del contrato.   |
| 2.01 - 3   | <b>Necesidad mejorar</b> | Desempeño mínimo, no tiene actitud de aprendizaje, no satisface todas las expectativas requeridas para la ejecución del objeto contractual. |
| 0 - 2  | <b>No satisfactorio</b>  | No cumple con los requisitos de desempeño de acuerdo al objeto 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.

| EVALUACION 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 confiables.                         |
| 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 realizadas 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 contractual, 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.  | 4.0        | 4.0                    |
| 2                                     | CONOCIMIENTO TEÓRICO Y TÉCNICO: Dominio de los conceptos y procedimientos de la entidad relacionados con las actividades contractuales.   | 4.0        |                        |
| 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 aprovechando de manera adecuada los recursos para la obtención de resultados.     | 4.0        | 4.0                    |
| 4                                     | OPORTUNIDAD: Entrega de trabajos o proyectos a tiempo de acuerdo con fechas establecidas, definidas por el supervisor o Subdirector de área.  | 4.0        |                        |
| 5                                     | ADAPTABILIDAD AL CAMBIO: Capacidad de adaptarse al cambio y de modificar su propia conducta para alcanzar determinados objetivos que contribuyen al cumplimiento del objeto contractual.  | 4.0        |                        |
| 6                                     | CONOCIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN: Maneja y comparte la información de la entidad de manera confiable.  | 4.0        |                        |
| 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.   | 4.0        | 4.0                    |
| 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. | 4.0        |                        |
| 9                                     | EXIGENCIA PERSONAL: Disposición para realizar todo el trabajo de acuerdo con los objetivos fijados en el objeto contractual, así como superación atendiendo sugerencias de mejoramiento por parte de la entidad.  | 4.0        |                        |
| 10                                    | ATENCIÓN A PRIORIDADES: Habilidad de identificar y manejar oportunamente situaciones, actividades y procesos de acuerdo con su nivel de importancia.  | 4.0        |                        |
| 11                                    | CAPACIDAD DE PLANEACIÓN: Determina eficazmente las prioridades de su área/proyecto, entre otros, estipulando la acción, los plazos y recursos requeridos. Implementa medidas de seguimiento y verificarán el logro de sus resultados.                           | 4.0        |                        |
| 12                                    | UTILIZACIÓN DE RECURSOS: Emplea los recursos materiales, la información y los procedimientos necesarios para el desarrollo de sus actividades de forma óptima y eficiente. Cuida los recursos que le han sido asignados.  | 4.0        |                        |
| 4. FACTOR DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO |   | EV         | PROMEDIO COMPETENCIA 4 |
| 13                                    | COMPROMISO: Siente como propios los objetivos y los medios comunes de la entidad.   | 4.0        | 4.0                    |
| 14                                    | TRABAJO EN EQUIPO Y HABILIDADES SOCIALES: Capacidad de recibir sugerencias, brindar apoyo y tomar decisiones junto con otros contratistas y funcionarios de la entidad para lograr resultados comunes.  | 4.0        |                        |
| <b>CALIFICACION FINAL</b>             |   | <b>4.0</b> |                        |

| REGISTRO DE LA EVALUACION |  |
|---------------------------|--|
| 4.01 A 5                  | SE OTORGA POR SOBRESALIENTE Y EXCELENTE DEL PRESTADOR        |
| 3.01 A 4                  | SE OTORGA POR SATISFACTORIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENTIDAD |
| 2.01 A 3                  | SE OTORGA POR NECESIDAD DE MEJORAR DEL PRESTADOR             |
| 0 A 2                     | NO SE OTORGA POR NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE LA ENTIDAD |

|   |  |
|---|--|
| ACCIONES DE MEJORA<br><small>RECOMENDACIONES</small>        |  |
| COMENTARIOS DEL EVALUADOR<br><small>RECOMENDACIONES</small> |  |
|   |  |

YONNY TONINO ANGEL VIVAS  
 CONTRATISTA

MARIA FERNANDA CAMPOS PIZARO  
 SUBDIRECTORA TÉCNICA

|  |   |                      |            |   |
|--|---|----------------------|------------|---|
|  <b>IMDER</b><br><small>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION</small> | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |  |
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                                      |                      |            |   |
|  | <b>ACTA DE TERMINACION</b>  |                      |            |   |
|  | Código: FR-GCD-47   | vigencia: 07/07/2025 | versión: 7 |   |

**ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 384 DE 2025**  
**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>               |   |
|---|---|
| <b>CONTRATO N°:</b>                     | 384 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025  |
| <b>CLASE DE CONTRATO:</b>               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN   |
| <b>OBJETO:</b>                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL AREA DE DEPORTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN VILLAVICENCIO IMDER |
| <b>CONTRATANTE:</b>                     | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION – IMDER   |
| <b>CONTRATISTA:</b>                     | YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS  |
| <b>CC O NIT:</b>                        | C.C 11.807.431 DE QUIBDO CHOCO  |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>      | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$10.230.000)   |
| <b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:</b>    | N/A   |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>        | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$10.230.000)   |
| <b>PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:</b> | TRES (03) MESES Y TRES (3) DIAS   |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                 | 10/09/2025  |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>     | 12/12/2025  |
| <b>TERMINO PRORROGA:</b>                | NO HUBO   |
| <b>CESION:</b>                          | NO HUBO   |
| <b>TERMINO DE SUSPENSION:</b>           | N/A   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA:</b>    | 12/12/2025  |

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 19 días del mes de diciembre de 2025, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA DECIMO SEXTA del contrato N° 384 de 2025, se reunieron el Doctor **JOSIMAR BRAYN LOPEZ BURGOS**, en su condición de Director General, la Dra. **MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS** Subdirectora técnica, en su condición de supervisor y el señor **YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS**, como contratista, con el propósito de formalizar la terminación del contrato N° 384 de 2025, de acuerdo con las siguientes cláusulas:

|   |   |                      |            |   |
|---|---|----------------------|------------|---|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |  |
|   | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                                      |                      |            |   |
|   | <b>ACTA DE TERMINACIÓN</b>  |                      |            |   |
|   | Código: FR-GOO-47   | Vigencia: 07/07/2025 | Versión: 7 |   |

**PRIMERA.** Que el **IMDER** celebro el día 10 de septiembre de 2025 con **YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS** el contrato de prestación de servicios N° 384 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. **MARÍA 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° 384 de 2025.

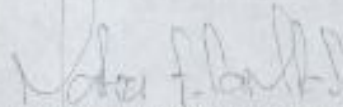
**TERCERA:** Que de conformidad con lo dispuesto en la **CLÁUSULA SEPTIMA. – TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO**, entre **EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025** y **12 DE DICIEMBRE DE 2025**), el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según 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° 384 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 19 días del mes de diciembre de 2025.


  
**YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS**  
 Contratista

  
**MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS**  
 Subdirector Técnico  
 Supervisor

  
**JOSIMAR BRAYN LOPEZ BURGOS**  
 Director General

Elabora: **MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS**  
 Cargo: **SUPERVISORA**

Revisó:  
 Cargo: **JURIDICO DE CONTRATACION**



**CONTRATO: YONNY TONIÑO ANGEL VIVAS CONT: 384**  
**DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2025**

| DESCRIPCION   | Base            | Porcentajes de retención | Valor      |
|---|-----------------|--------------------------|------------|
| <b>ESTAMPILLAS</b>  |                 |                          | \$ 330,000 |
| PRO TURISMO 2%  | -               | 2%                       | \$ 6,600   |
| PRO CULTURA 2%  | -               | 2%                       | \$ 6,600   |
| ADULTO MAYOR 2%   | -               | 2%                       | \$ 6,600   |
| JUSTICIA FAMILIAR 2%  | -               | 2%                       | \$ -       |
| IMPUESTO RETEICO 3x1000   | 314-8552        | 3                        | \$ -       |
| 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                                      |                 | -                        | \$ -       |
| <b>RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                                       |                 |                          |            |
| 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                    | \$ - | \$ -      |
| <b>TOTAL</b>             | \$ - | \$ -      |

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| <b>SUBTOTAL</b>         | \$ 330,000 |
| <b>IVA</b>              | \$ -       |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b> | \$ 19,800  |
| <b>VALOR A PAGAR</b>    | \$ 310,200 |

Dca

| Especificaciones Inventario |      |
|-----------------------------|------|
| Con entrada de Almacén      | \$ - |
| Sin entrada de Almacén      | \$ - |
| Dotación de equipos         | \$ - |
| <b>TOTAL</b>                | \$ - |

Observaciones: N/A