IMRD CÚCUTA	Sistema Integrado de Gestión	Código: GCO-FO-13	
	Proceso Gestión Contractual	Versión: 02	Fecha: 03/02/2026
	Formato Acta de pago	Página 1 de 4	

PAGO 1 DE 4

Periodo: 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026	**Valor Cobrado:** $2.500.000
N° Factura: AH-523	**CE pago anterior:** No aplica.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: CPS-149	Clase de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre del Contratista: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER	
Persona Natural: _X_ Persona Jurídica: ___	NIT: 1093761685-9
Correo electrónico: rosamira_1992@hotmail.com	Celular: 3234895804
Objeto Contractual: DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.	
Forma de pago: CUATRO PAGOS POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000)	
Rubro Presupuestal y descripción del rubro: 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN TASA CSF APOYO ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y DEPORTE.	
Duración del contrato: 4 Meses	Responsable de IVA: SI___ NO_X_
Disponibilidad Presupuestal: 00 000172 DEL 13 DE ENERO DE 2026	Registro Presupuestal: 00 000106 DEL 14 DE ENERO DE 2026
Cuenta Bancaria: 3234895804	Banco y tipo cuenta: DAVIPLATA, CUENTA DE AHORROS

2. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	$10.000.000
Valor Adicional o ajuste 1	$0
Valor Adicional o ajuste	$0
Valor Total del Contrato	$10.000.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$2.500.000
Valor total ejecutado	$2.500.000
Valor saldo por ejecutar o saldo a favor del Instituto:	$7.500.000

3. CONTROL DE PAGOS	
N° DE PAGO	**N° Comprobante de Egreso**
1	
2	
3	
4	

4. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR (Espacio para ser diligenciado por el Líder proceso al que pertenece el contratista)

En este espacio el líder del proceso debe evaluar el desempeño del contratista frente a los requisitos contractuales de productos o servicios contratados.

FACTORES PARA EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE (2) Cumple satisfactoria todos los requisitos establecidos en el contrato	**CASI SIEMPRE (1)** Cumple con falencia los requisitos establecidos en el contrato	**NUNCA (0)** El contratista no cumple con los requisitos establecidos en el contrato
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato?	X		
2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		
4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato?	X		
INTERACCIÓN CON LA EMPRESA			
5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	X		
7. ¿Demuestra dominio y aplicación de los temas y/o herramientas que la Entidad le ha compartido (¿Inducciones, capacitaciones, jornadas de sensibilización entre otros?	X		
8. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos del sistema de gestión de calidad?	X		
Calificación total: (Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas)	16		

RANGOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR
EXCELENTE (SIEMPRE): Cuando el puntaje es entre 15 y 1 6 se cumple a cabalidad.
BUENO (CASI SIEMPRE): Cuando el puntaje es entre 12 y 14 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.
MALO (NUNCA): Cuando el puntaje es inferior a 12 para esta clasificación se tomarán las acciones pertinentes por parte del supervisor del contrato.
Compromisos:

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER con cedula de ciudadanía 1093761685 én mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante el Instituto Municipal para la recreación y el deporte.
5. Que SI_X_ o, NO___ soy declarante de renta y complementarios.
   Que SI_X_ o, NO ___ estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

X Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023".

Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

6. Que SI___ o, NO_X_ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

Amira Hernandez

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
CONTRATISTA

6. VERIFICACIÓN – CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA, TÉCNICAS Y LEGALES

Yo, JORGE ESTEBAN CHAPARRO, en mi calidad de Supervisor del contrato aquí relacionado, CERTIFICO

Cumplimiento: Los anexos aportados por el contratista dan cuenta del cumplimiento durante el periodo entre el 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026 propias del contrato CPS-149.

El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales con calidad y oportunidad, presentó los informes que le fueron solicitados.

El contratista presento la planilla de seguridad social No. 9497422902 del mes de Enero del 2026

Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de $2.500.000 M/CTE a los 13 días del mes de FEBRERO de 2026

JORGE ESTEBAN CHAPARRO
SUPERVISOR DE CONTRATO

Nota. Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de publicación conforme a lo establecido en el artículo 2.1.1.2.1.7. y artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto Único Reglamentario 1081 de 2015.

Revisado Deportes:
Fecha:

KELLY TORRES S

Revisado Financiera:
Fecha:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093761685		HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 9 16CS 45 URB VILLA SONIA	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5564387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	58566459	94974229021	I	2026/02/19	2026/02/13	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	Tipo	Identificación	Nombre	NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
				ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1093761685	HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA							X											23030I	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$218,900			$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800

LA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093761685		HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 9 16CS 45 URB VILLA SONIA	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5564387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	58566459	9497422902	I	2026/02/19	2026/02/13	NEQUI	0	$541,800	

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	$280,200	$0	$0	$280,200
				1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
				1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
				1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/02/12 06:43 PM

Contrato No. CPS-149	**Fecha:** 13 de Febrero de 2026
Periodo del reporte: 14 de enero al 13 de febrero de 2026	**Pago** 1 de 4
Nombre del contratista: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER	**C.C:** 1093761685
Objeto del contrato: DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.	

Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan los objetivos específicos del contrato)	**Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo en cada una de las obligaciones)**
1. Apoyar la ejecución de actividades recreativas, deportivas y de actividad física desarrolladas en el marco de los programas misionales del IMRD, en zonas urbanas y rurales del municipio de San José de Cúcuta.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
2. Participar activamente en la planeación, desarrollo y cierre de jornadas, eventos y programas recreodeportivos, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades asignadas.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
3. Brindar acompañamiento directo a los participantes y beneficiarios de los programas, promoviendo la participación activa, la inclusión social, el respeto y la convivencia ciudadana.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
4. Apoyar la recolección, registro y verificación de información de usuarios, participantes y beneficiarios, mediante listados de asistencia, caracterización y demás instrumentos definidos por el IMRD.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
5. Contribuir al cumplimiento de las metas de personas beneficiadas, apoyando las actividades en los diferentes programas según las necesidades operativas del proyecto.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
6. Apoyar la logística operativa de las actividades, incluyendo organización de espacios, control de participación, entrega	SE BRINDÓ APOYO LOGÍSTICO DURANTE LA CICLOVÍA DOMINICAL, REALIZANDO EL CIERRE DE LA VÍA CORRESPONDIENTE PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DE LOS PARTICIPANTES Y LA CORRECTA ORGANIZACIÓN DEL EVENTO.

de implementos, hidratación, refrigerios y demás apoyos requeridos.	LOS DÍAS 1 Y 8 DE FEBRERO DE 2026.
7. Apoyar la aplicación de encuestas de satisfacción y herramientas de seguimiento, orientadas a medir el impacto de las actividades recreo deportivas desarrolladas.	- SE REALIZARON ENCUESTAS DE CARACTERIZACIÓN A VENDEDORES AMBULANTES EN LA CICLOVÍA NOCTURNA, CON EL OBJETIVO DE RECOPILAR INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE SU ACTIVIDAD, CONDICIONES DE TRABAJO Y PARTICIPACIÓN DENTRO DE ESTE ESPACIO, 4 DE FEBRERO DE 2026. - SE REALIZÓ CONTEO DE USUARIOS DE LA CICLOVÍA NOCTURNA, CON EL FIN DE LLEVAR UN REGISTRO DE PARTICIPACIÓN, 11 DE FEBRERO DE 2026
8. Participar en actividades de seguimiento y control, incluyendo acompañamiento en visitas técnicas, verificación de escenarios y apoyo en actividades de antes, durante y después de los eventos.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
9. Las demás actividades inherentes a la naturaleza del contrato y aquellas que sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.	ESTE OBJETIVO NO FUE REALIZADO DURANTE ESTE PERIODO.
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas, Cuando aplique)	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.	

Amira Hernandez
AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
C.C 1.093.761.685

JORGE ESTEBAN CHAPARRO
SUPERVISOR

IMRD CÚCUTA	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 1 de 1	

INFORME DE GESTIÓN DEL 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026

Nombres y apellidos: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER		**Documento: 1093761685**
Objeto contractual:	**DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.**	
Producto: 4301001 - SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		**Código BPIN: 2024540010209 - TRANSFORMACIÓN SOCIAL E INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**
Nombre del Líder: FLAVIO AUGUSTO PARADA REY		

La siguiente información corresponde a el registro de actividades del sistema Arcgis (Este se remitirá mensualmente a los lideres para revisión):
Actividad N°: 1, Ciclovía Dominical
Programa: Logística

Fecha del evento: 1 de febrero de 2026	Barrio/ Comuna: Malecón, 1
Tipo Entidad: CICLOVIA	Entidad: Logística, Ciclovía Dominical
Total de Personas beneficiadas: _____	Niños: ___ Niñas: ___ Adolescentes: ___ Adultos: ___ Adulto Mayor: ___
Descripción de la actividad:	Se realizó apoyo a la ciclovía dominical con instalación de conos para cierre de via en el punto de la Calle 15.

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de **obligatorio** cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.

Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita	
	Fotos: N° 1-2 VBo Líder:	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:





Nota: Es obligatorio anexar a cada actividad los registros de asistencias y certificaciones que correspondan.

IMRD CÚCUTA	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 1 de 1	

INFORME DE GESTIÓN DEL 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026

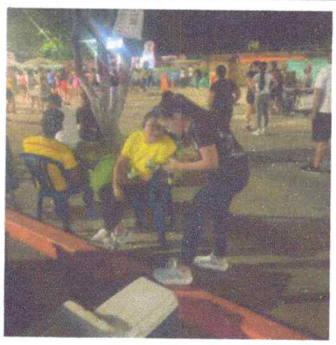
Nombres y apellidos: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER		**Documento: 1093761685**
Objeto contractual:	**DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.**	
Producto: 4301001 - SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		**Código BPIN: 2024540010209 - TRANSFORMACIÓN SOCIAL E INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**
Nombre del Líder: FLAVIO AUGUSTO PARADA REY		

La siguiente información corresponde a el registro de actividades del sistema Arcgis (Este se remitirá mensualmente a los lideres para revisión):
Actividad N°: 2, Caracterización Ciclovía Nocturna
Programa: Observatorio

Fecha del evento: 4 de febrero de 2026	Barrio/ Comuna: Malecón, 1
Tipo Entidad: CICLOVIA	Entidad: Observatorio, Ciclovía Nocturna
Total de Personas beneficiadas: _____	Niños: ___ Niñas: ___ Adolescentes: ___ Adultos: ___ Adulto Mayor: ___
Descripción de la actividad:	Se realizaron encuestas de caracterización a vendedores ambulantes en la ciclovía nocturna, con el objetivo de recopilar información relevante sobre su actividad, condiciones de trabajo y participación dentro de este espacio.

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de **obligatorio** cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.

Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita	
	Fotos: N° 3-4 VBo Líder:	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:





Nota: Es obligatorio anexar a cada actividad los registros de asistencias y certificaciones que correspondan.

IMRD CÚCUTA	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 1 de 1	

INFORME DE GESTIÓN DEL 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026

Nombres y apellidos: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER		**Documento: 1093761685**
Objeto contractual:	**DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.**	
Producto: 4301001 - SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		**Código BPIN: 2024540010209 - TRANSFORMACIÓN SOCIAL E INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**
Nombre del Líder: FLAVIO AUGUSTO PARADA REY		

La siguiente información corresponde a el registro de actividades del sistema Arcgis (Este se remitirá mensualmente a los lideres para revisión):
Actividad N°: 3, Ciclovía Dominical
Programa: Logística

Fecha del evento: 8 de febrero de 2026	Barrio/ Comuna: Malecón, 1
Tipo Entidad: CICLOVIA	Entidad: Logística, ciclovía dominical
Total de Personas beneficiadas: _____	Niños: ___ Niñas: ___ Adolescentes: ___ Adultos: ___ Adulto Mayor: ___
Descripción de la actividad:	Se realizó apoyo a la logística de la Ciclovía Dominical con instalación de vallas para cierre de via en el punto de la Calle 16.

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de **obligatorio** cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.

Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita	
	Fotos: N° 5-6 VBo Líder:	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:





Nota: Es obligatorio anexar a cada actividad los registros de asistencias y certificaciones que correspondan.

IMRD CÚCUTA	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 1 de 1	

INFORME DE GESTIÓN DEL 14 de enero de 2026 al 13 de febrero de 2026

Nombres y apellidos: AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER		**Documento: 1093761685**
Objeto contractual:	**DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA.**	
Producto: 4301001 - SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE		**Código BPIN: 2024540010209 - TRANSFORMACIÓN SOCIAL E INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**
Nombre del Líder: FLAVIO AUGUSTO PARADA REY		

La siguiente información corresponde a el registro de actividades del sistema Arcgis (Este se remitirá mensualmente a los lideres para revisión):
Actividad N°: 4, Ciclovía Nocturna
Programa: Observando

Fecha del evento: 11 de febrero de 2026	Barrio/ Comuna: Malecón, 1
Tipo Entidad: CICLOVIA	Entidad: Observatorio, Ciclovía Nocturna
Total de Personas beneficiadas: _____	Niños: ___ Niñas: ___ Adolescentes: ___ Adultos: ___ Adulto Mayor: ___
Descripción de la actividad:	Se realizó conteo de usuarios de la ciclovia nocturna, con el fin de llevar un registro de participación.

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de **obligatorio** cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.

Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita	
	Fotos: N° 7-8 VBo Líder:	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:





Nota: Es obligatorio anexar a cada actividad los registros de asistencias y certificaciones que correspondan.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COMERCIALIZADORA AMRA DE LA ROSA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
431c9c4d5695c3bd7311ee6de29892529affc2c80dca60de8af424805c6f54fd9ad5de8facc348611f88b04ce6de4621

Número de Factura: AH-523
Fecha de Emisión: 12/02/2026
Fecha de Vencimiento: 28/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA
Nombre Comercial: HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA
Nit del Emisor: 1093761685
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9319

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: AV GRANCOLOMBIA 11 A E 24 LC 102 BRR QUINTA ORIENTAL
Teléfono / Móvil: 3234895804
Correo: rosamira_1992@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE IMRD
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8070018362
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: Av. Del Rio Patinadero Teodulo Gelvez Albarracin
Teléfono / Móvil: 5893625
Correo: imrdcucuta@live.com

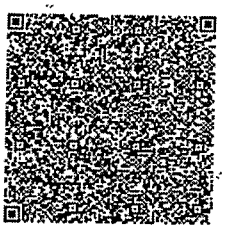
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCION SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACION ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA	DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCION SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACION ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA	NIU	1,00	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
12/02/2026 18:49:29
Documento validado por la DIAN:
12/02/2026 18:49:29
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102158147 Rango desde: 521 Rango hasta: 600 Vigencia: 2027-11-27

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229033122

(415)7707212489984(8020) 000014122903312 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 7 6 1 6 8 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	FERRER	AMIRA	DE LA ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: AV GRANCOLOMBIA 11 A E 24 LC 102 BRR QUINTA ORIENTAL

42. Correo electrónico: rosamira_1992@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 8 9 5 8 0 4	3 2 0 5 8 3 4 1 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47 Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 1 2 0 9 1 2	4 7 7 1	2 0 1 2 0 9 1 2	1 4 1 0	9 3 1 9	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2026 08:18:14AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141229033122

(415)7707212489984(8020) 000014122903312 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1093761685	9	Impuestos de Cúcuta	

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	20120910	
77. No. Matrícula mercantil	00236215	
78. Departamento	54	
79. Ciudad/Municipio	11	

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87 Extranjero privado ____ %

Vigencia

80. Desde	
81. Hasta	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-02-2026 08:18:14AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141229033122

(415)7707212489984(8020) 000014122903312 2

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA AMIRA DE LA ROSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV GRAN COLOMBIA 11 A E 24 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 6 1 9 5	2 0 2 1 0 1 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 3 4 8 9 5 8 0 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que AMIRA HERNANDEZ, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1093761685, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3234895804.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 12 días de Febrero del año 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 28774422

República de Colombia LEAL VILLA DE SAN JOSE DE CUCUTA Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta	Proceso Direccionamiento y Planeación Estratégica **CERTIFICADO BANCO DE PROYECTOS**	**Código: DPE –FO-52** **VERSIÓN: 04** **17/072024**
	Subproceso Planeación Institucional	**Página 1 de 1**

10430

Fecha: Enero 14 de 2026

NOMBRE DEL PROYECTO:	2024540010209	TRANSFORMACION SOCIAL E INCLUSION A TRAVES DEL DEPORTE Y LA RECREACION EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA
PRODUCTO BPIN:	4301001	SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE
CICP: 2.3.2.02.02.008.43		SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION
2.3.2.02.02.008		SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION – APOYO A LA ACTIVIDAD FISICA , LA RECREACION Y DEPORTE

EL SUSCRITO SUBSECRETARIO PROYECCION SOCIOECONOMICA, CERTIFICA QUE EL PROYECTO ENUNCIADO ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN MUNICIPAL CON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

LISTA DE ACTIVIDADES
- ORGANIZAR Y EJECUTAR JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREATIVA EN ESPACIOS PÚBLICOS, BENEFICIANDO A 130,000 PERSONAS EN EL CUATRIENIO.

TRAMITE:	**PAGO CONTRAINVERSION**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
C.C. o Nit:	1.093.761.685 - 9

MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI
Subsecretario proyección Socioeconómica

Elaboró: Giomara A

IMRD

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE IMRD
NIT : 807001836-2

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000106

FECHA : 14/01/2026
A FAVOR DE : HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA NIT: 1093761685-9
COMPROMISO : DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCION , SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACION, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA
DISPONIBILIDAD : 00 000172 -- 13/01/2026
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CPS#149-2026

TIPO CONTRATO : CPS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
DURACION : 4 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Tasa CSF Apoyo actividad física, la recreación y deporte	000172 - 13/01/2026	10,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.3.1.18.1-TASA PRODEPORTE Y RECREACION - CSF
Producto MGA: 4301001 - SERVICIO DE APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
Código BPIN: 2024540010209 - TRANSFORMACIÓN SOCIAL E INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Producto DANE: 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.
Atributo: 1.2.3.1.18.1 - TASA PRODEPORTE Y RECREACION CSF

TOTALES **10,000,000.00**

VIGENCIA : 2026
VALOR : DIEZ MILLONES PESOS.

APROBO
WILLIAM ANTONIO GALVIS CARRILLO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ELABORO

REVISO
CONTADOR CONTRATISTA

ELABORÓ:
ALVARADO ROPERO MARIA ANGELICA

ACTA N° 001 DEL 14 DE ENERO DE 2026
CONTRATO N° 149 DEL 14 DE ENERO DE 2026

ACTA DE INICIO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Contratista:	**AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**	
Identificación:	**1.093.761.685**	
Contrato No y Fecha:	**IMRD-CPS-149-2026 DEL 14 DE ENERO DE 2026**	
Tipo de Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
Objeto del Contrato:	**DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y/O ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCION, SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS MISIONALES DE RECREACION, ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE DEPORTES DEL IMRD CUCUTA**	
Fecha de inicio:	**14/01/2026**	
Fecha de Fin:	**13/05/2026**	
Supervisor (es):	**JORGE ESTEBAN CHAPARRO**	
Certificado de Disponibilidad presupuestal:	**00-000172– 13/01/2026**	
Registro Presupuestal:	**00-000106 – 14/01/2026**	
Rubro:	**2.3.2.02.02.008 "SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN TASA CSF APOYO A LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y DEPORTE**	
Valor del Contrato:	**10.000.000,00**	
Duración del Contrato:	**CUATRO (4) MESES**	
Fecha de afiliación ARL	**14/01/2026**	
Póliza	**EQUIDAD SEGUROS**	**ISC000016590**
Amparos asegurados	**$1.000.000,00**	**DESDE: 14/01/2026** **HASTA: 14/09/2026**
Fecha de aprobación de póliza:	**14/01/2026**	

En San José de Cúcuta, a los 14 días del mes de enero de 2026, en las instalaciones de la oficina del Instituto Municipal para la recreación y el deporte IMRD, se reunieron las siguientes personas: JORGE WILLIAM CORREA MONROY actuando en calidad de Director y AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER actuando en calidad de Contratista, con el propósito de iniciar la ejecución del Contrato de prestación de servicios N° 149 de 14 de enero de 2026.

En constancia de lo anterior, se firma la presente bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

JORGE WILLIAM CORREA MONROY
DIRECTOR IMRD.

Amira Hernandez

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
CONTRATISTA.

Proyecto: Jhon Ramírez – Contratista
Reviso: Nury Carolina Jaureguí Filippo– Abogada Externa
Aprobó: Martha Elena Cadena – Abogada Externa