



CONTRATISTA	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA			CONTRATO No.	132 DE 2026
TIPO DE PAGO	ANTICIPO	PARCIAL	X	FINAL	
NÚMERO DE PAGO	02	PERIODO DE PAGO	DEL 22 DE FEBRERO DE 2026	AL	21 DE MARZO DE 2026
Fecha Radicación (Tesorería)					

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.			
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			
Documento soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura. FR-GFI-39.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. * Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. * Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.			
Certificado Planilla de Pago de Seguridad Social. Formato FR-GFI-42.			
Vo. Bo. Coordinador General del programa <i>Marta F. Gallo</i>			
2. DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación. tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.	X		
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			X
Acta de Inicio (Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.			X
Copia del Contrato. (Primer pago).			X
Fotocopia aprobación de pólizas (Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).			X
Copia Registro Presupuestal. (Primer pago).			X
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago. Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).	X		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables. Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).	X		
* Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).			X
* Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.			X
Certificado Planilla y soporte de Pago de la Seguridad Social. Formato FR-GFI-42. (Todos los pagos).	X		
Registro Único Tributario (RUT) actualizado, generado no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de Declarante de Impuesto de Renta. (Todos los pagos). FR-GFI-46	X		
Certificado Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con liquidación. (Cuando aplique).			X
Certificación Bancaria actualizada, generada no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente. (Todos los pagos).			X
Paz y Salvo de almacén (Último pago).			X
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Último pago)			X
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)			X
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago) .			X
NOTA 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOP II , modulo ejecución del contrato – plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"		
NOTA 2	El contratista debe escanear y enviar al email siobserva@imdervillavicencio.gov.co la documentación presentada, cada documento no debe superar los 4000 KB de peso (4MB). El asunto del correo debe ir en mayúscula, número de contrato – vigencia – número de cuenta *Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1 LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON: Cuenta de cobro/ Factura Electrónica, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Numero del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRO		
<i>Marta F. Gallo</i> Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	<i>José Polanco</i> Revisión contabilidad	 Sistema Integral de Auditoría Fecha: 22/02/2026 Vo. Bo. SIA Observa Firma: <i>[Signature]</i>	

Ok Seguridad
20/04



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 11

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	16 DE ABRIL DE 2026	PAGO No.	02
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22 DE FEBRERO DE 2026	HASTA:	21 DE MARZO DE 2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	132 DEL 22 DE ENERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"
NOMBRE DEL SUPERVISOR: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente - SECOP)	MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente - SECOP)	22 DE ENERO DE 2026

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO (Letras y número):	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO:	22 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	21 DE JULIO DE 2026

2.2. MODIFICACIONES

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

3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

Crear 3 grupos regulares, cada uno con un mínimo de 25 personas, tres (3) veces por semana para promover la actividad física musicalizada.

PRODUCTO ENTREGABLE: listado de asistencia, evidencia fotográfica (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser) y certificado del presidente de la Junta de Acción Comunal, líder comunal o entidad beneficiada.

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se crearon 3 grupos regulares, cada uno con un mínimo de 25 personas, tres (3) veces por semana para promover la actividad física musicalizada.

**GRUPO REGULAR MI LLANURA
MARTES Y JUEVES DE 7:00 AM A 8:00 AM**



**GRUPO REGULAR PORTALES DE NUEVO HORIZONTE
LUNES, MIERCOLES Y VIERNES DE 6:30 AM A 7:30 AM**



**GRUPO REGULAR SAN JORGE 5
MIÉRCOLES DE 7:00 AM A 8:00 AM Y JUEVES DE 7:00 PM A 8:00 PM**



SE ANEXAN CERTIFICADOS DE LAS JAC Y LISTADOS DE ASISTENCIA.

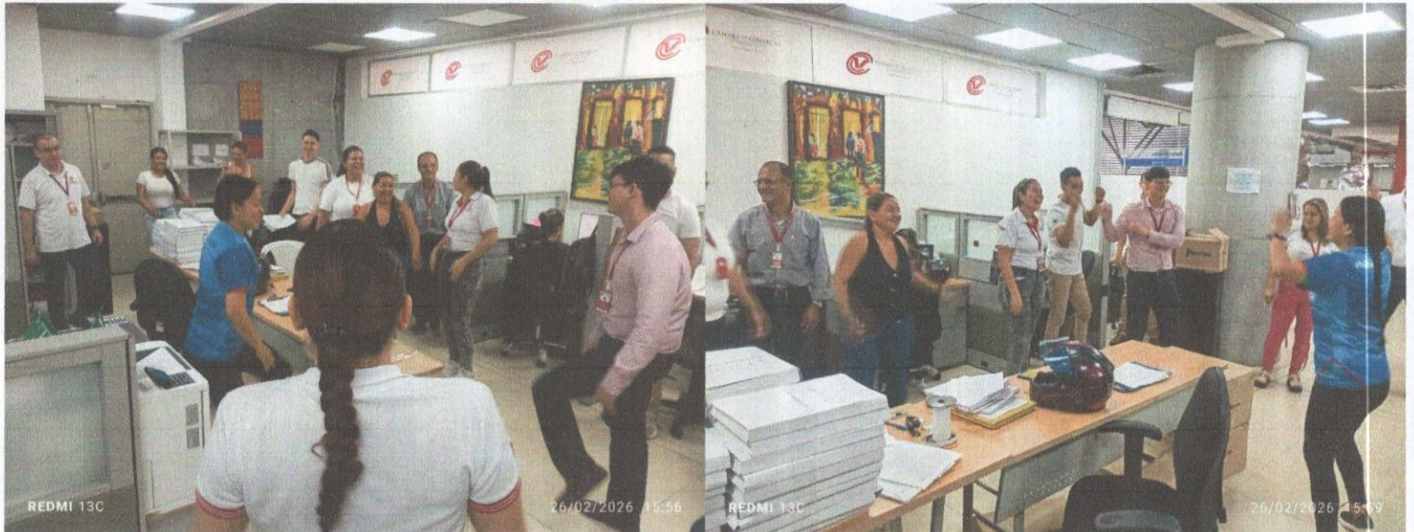
• **ACTIVIDAD No. 02**

Crear 1 grupo irregular con un mínimo de 25 personas, dos (2) veces por semana para promover la actividad física musicalizada.

PRODUCTO ENTREGABLE: listado de asistencia, evidencia fotográfica (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser) y certificado del presidente de la Junta de Acción Comunal, líder comunal o entidad beneficiada.

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se creó 1 grupo irregular con un mínimo de 25 personas, dos (2) veces por semana para promover la actividad física musicalizada.

**GRUPO IRREGULAR CÁMARA DE COMERCIO
LUNES Y JUEVES DE 3:30 PM A 4:30 PM**



SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA

- **ACTIVIDAD No. 03**

Realizar el plan de clase de manera mensual, previa ejecución del mismo y enviar al correo del área para la aprobación del Apoyo de Tamizaje de área.

PRODUCTO/ENTREGABLE: Plan de clase y pantallazo de aprobación del plan de clase enviado al correo aprobado por el TAMIZAJE DE APOYO.

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se realizó el plan de clase de manera mensual, previa ejecución del mismo y enviar al correo del área para la aprobación del Apoyo de Tamizaje de área.

SE ANEXA PLAN DE CLASE

- **ACTIVIDAD No. 04**

Llevar a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de cada uno de sus grupos regulares de manera mensual así mismo efectuar el cargue en la Plataforma ISOFT. SPORT de los grupos regulares e irregulares.

PRODUCTO/ENTREGABLE: certificado de reporte de atención a población beneficiada reportada por el observatorio y fichas de caracterización entregadas a observatorio.

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se llevó a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de cada uno de sus grupos regulares de

manera mensual así mismo efectuar el cargue en la Plataforma ISOFT. SPORT de los grupos regulares e irregulares.

SE ANEXA CERTIFICADO DEL OBSERVATORIO

- **ACTIVIDAD No. 05**

Acompañar las reuniones semanales asignada por el coordinador del área y/o supervisor del contrato.

PRODUCTO ENTREGABLE: Acta de reunión y/o planilla de asistencia, evidencia fotográfica (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se asistió a dos reuniones asignadas por el coordinador del área. Estas reuniones fueron en las siguientes fechas:

27 de febrero de 2026, reunión general de programa en el horario de 10:00 am a 12:00 pm en las instalaciones del IMDER.



19 de marzo de 2026, reunión general del programa de Actividad Física en el horario de 2:00 pm a 3:00 pm en las instalaciones del IMDER.



SE ANEXA PLANILLA DE ASISTENCIA

• **ACTIVIDAD No. 06**

Asistir con sus grupos regulares y un grupo irregular a la recreovia una (1) vez al mes y a rutas camineras y ciclo paseos una (1) vez al mes.

PRODUCTO/ENTREGABLE: lista de asistencia y evidencia fotográfica con cada grupo regular e irregular (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se asistió a una recreovia. Esta recreovia fue en la siguiente fecha:

01 de marzo de 2026, recreovia lugar glorieta de Postobón con apoyo a rumba, en el horario de 7:45 am a 12:00 pm



SE ANEXAN PLANILLAS DE ASISTENCIA

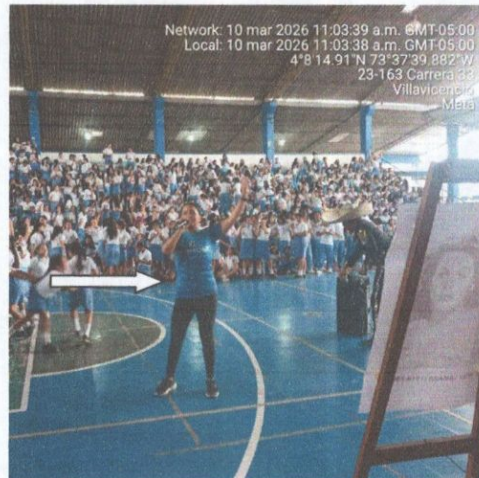
• **ACTIVIDAD No. 07**

Realizar apoyo logístico a todas las actividades asignadas por la subdirección técnica o el coordinador del área de actividad física.

PRODUCTO ENTREGABLE: Evidencia fotográfica (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se asistió a dos apoyos asignados por el coordinador del programa; estos apoyos fueron en las siguientes fechas:

10 de marzo de 2026, apoyo actividad rumba kids en el colegio Femenino en el horario de 10:30 am a 11:30 am



17 de marzo de 2026, apoyo actividad de rumba en el centro vida del barrio el Rubí en el horario de 9:30 am a 10:30 am



- **ACTIVIDAD No. 08**

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

PRODUCTO/ENTREGABLE: Soporte de cumplimiento de la obligación.

Durante el periodo de ejecución del 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo de 2026 se asistió a una capacitación asignada por subdirección técnica; esta capacitación fue en la siguiente fecha:

05 de marzo de 2026, capacitación travesía ciclística Bogotá-Villavicencio en el parque Los Fundadores en el horario de 8:00 am a 12:00 pm



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.

Sandy Fernández

SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
C.C. No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
Celular: 3219670754

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 22 DE ENERO DE 2026 se me designó como SUPERVISOR 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) (Código Cuenta – R.P.)	Concepto (Objeto del Contrato)	Valor Total R.P.
173	22/01/2026	2.3.43.4301.1604-2024500010096.1-22000.33	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"	(\$ 19.800.000)

VALOR TOTAL: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.800.000)

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 02 de 06.

CONCEPTO		VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 19.800.000)
b.	VALORES PAGADOS	(\$ 3.300.000)
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	(\$ 3.300.000)
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$13.200.000)

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

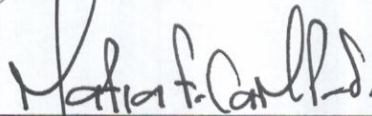
Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
FEBRERO	09/04/2026	9501076695	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700

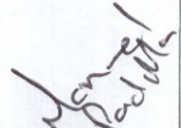
OBSERVACIONES: no hay observaciones.

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 132 de 2026, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al **PAGO No. 02**; así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 3.300.000).



MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
SUBDIRECTORA TECNICA



ANEXOS:

- Planilla de pago del mes de febrero de 2026 y soporte de pago de la planilla.
- Soporte de obligación 1: Listado de asistencia y certificados de las JAC.
- Soporte de obligación 2: Listado de asistencia.
- Soporte de obligación 3: Plan de clase y pantallazo de aprobación.
- Soporte de obligación 4: Certificado del observatorio.
- Soporte de obligación 5: Lista de asistencia.
- Soporte de obligación 6: Lista de asistencia.
- Recibo a satisfacción y viabilidad de pago.
- Soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables.
- Registro Único Tributario (RUT).
- Certificación de declarante de impuesto de renta.
- Certificación bancaria.



J.A.C.
PORTALES NUEVO
HORIZONTE

JUNTA DE ACCION COMUNAL

PORTALES DE NUEVO HORIZONTE

Personería Jurídica 1591 del 17 de diciembre de 1997


Villavicencio, marzo 20 del 2026


EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA E ACCION COMUNAL

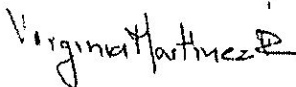
CERTIFICA

Por medio de la presente se hace constar que la instructora **SANDY LORENA FERNANDEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.121.865.364 de Villavicencio (Meta), a desarrollo actividades físicas en Portales Nuevo Horizonte, Polideportivo la Virgen, enfocado a la población de diferentes edades y géneros, los días lunes y viernes de 6:30 a 7:30 de la mañana, en el periodo correspondiente del 22 febrero al 21 de marzo del 2026.

En Constancia, por la Junta de Acción Comunal.


LUIS JESUS GARCIA RANGEL
Presidente
PRESIDENTE J.A.C.


MARTIN MARTINEZ RIVEROS
SECRETARIO J.A.C.



VIRGINIA MARTINEZ

COMISION DEPORTES

CALLE 20SUR 38-40 BARRIO PORTALES NUEVO HORIZONTE

CEL. 3175209827 3506625989

jacportalesnuevohorizonte@gmail.com



La representante legal de la junta de acción comunal de barrio San Jorge V. Eliana Garzón Monroy.

Certifica:

Que el señor **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** identificado con el c.c 1.121.865.364 de Villavicencio, cumple satisfactoriamente con los compromisos adquiridos con el programa de recreación del IMDER, impartido clases a la comunidad del barrio San Jorge v, los días lunes y jueves en el horario de 7:00 pm a 8:00 pm en el polideportivo de nuestro sector durante el periodo comprendido entre el 22 de febrero al 21 de marzo del 2026 demostrando ser una persona responsable, activa con la comunidad de nuestro sector.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado el 21 días del mes de marzo del 2026

Atentamente

ELIANA GARZON MONROY

Representante legal J.A.C

San Jorge V



JUNTA DE ACCIÓN
COMUNAL
SAN JORGE V
NIT. 901170965-B

FLOR HELIS AVILES

secretaria J.A.C



AY MI LLANURA
PERSONERÍA JURÍDICA 1149 DE 1995

CERTIFICADO

PARA: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION - IMDER

A petición verbal de la señora **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** con cedula de ciudadanía No 1.121.865.364 de Villavicencio, certifico que presto su labor en el barrio Ay Mi Llanura como instructora de actividad física y deportiva a las personas de nuestra comunidad, cuyo periodo de atención fue desde el **22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO DEL 2026**, los días **MARTES Y JUEVES DE 7:00 AM A 8:00AM**.

La instructora ha demostrado una excelente labor, se esfuerza por brindar una buena atención a nuestra comunidad y dejar en alto el nombre de la institución a quien representa.

Para mayor información se puede comunicar al teléfono 3209553742.

La presente se expide a los Diecisiete (17) días del mes de Marzo de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

EDGAR DANIEL ALBA PARRADO
C.C. 1.121.837.266 de Villavicencio-Meta
Presidente de JAC Ay mi Llanura

Celular: 3209553742 - 3123816991
Direccion: Carrera 6 # 8-61 Ay mi Llanura.
E.mail: aymillanurajac@gmail.com

facebook:
Ay Mi Llanura, Junta de Accion Comunal.



CONTROL DE ASISTENCIA

Código	RG-C-003
Aprobó	13/01/2022
Versión	5

FECHA:	26/02/2023	HORA INICIO:	3:30	HORA FIN:	5:00	LUGAR:	CCV
1. DEPARTAMENTO:	Administrativo	2. PROGRAMA:	SST	3. NOMBRE DEL EVENTO:	Pausa Activa Rumba IMDER		
4. RESPONSABLE (nombre y cargo):	Nayely Avelina Reyes - Profesional 50-507		5. INFORMACIÓN DEL EXPOSITOR (si es capacitación, conferencia, charla):				
			Grandy Fernandez - IMDER Gebastian Fierro - IMDER				
NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA		
Andrés Carlos Carceda Castro	31969649	CCV	3107059112	—//—	[Firma]		
M. Del Pilar Morales R	40189850	CCV		—//—	[Firma]		
Yessica Ovaru	13218838	CCV	3163239667	—//—	[Firma]		
Juan Astro Nardayo	5214634	CCV	7143058577	—//—	[Firma]		
Marcela Cuzco Rein	40326864	CCV	81030910531	—//—	[Firma]		
Nanda Arculato	40186050	CCV	3154196893	—//—	[Firma]		
Andee C. Jiménez G	4987587	CCV	3132442801	—//—	[Firma]		
Adriano Matos Garcia	40437628	CCV	3143368382	—//—	[Firma]		
Kelly Paola Cubides B	717109788	CCV	3204610370	—//—	[Firma]		
Marilyn Celler Reyes	1171841106	CCV	321783447	—//—	[Firma]		
Luis F. Diaz	2604359	CCV	322712421	—//—	[Firma]		
Jélica Andrea Bonin Rico	1121892607	CCV	3113229006	—//—	[Firma]		
Diana Angélica Quevedo Ruiz	40324108	CCV	3208282873	—//—	[Firma]		
Miguelina Rojas Senca	112106824	CCV	313349166	—//—	[Firma]		
Lida Celsa Reyes Leguizamón	112109770	CCV	3204182419	—//—	[Firma]		
Alexandra Ballesteros Aland	5228200	CCV	313403498	—//—	[Firma]		
LEIDA JHANNA SUAREZ	112106824	CCV		—//—	[Firma]		
Jhina Fredy Zapata	106696431	CCV	3121196354	—//—	[Firma]		
Luisa Castro	5206871	CCV	3107109074	—//—	[Firma]		
Arday Tatiana Moreno Rojas	112191461	CCV	3107109074	—//—	[Firma]		

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza a la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO (la "CCV") para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas, eventos y/o espacios de formación que adelanta la CCV, divulgación de la oferta académica y evaluación de los servicios de la CCV, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, a la cual podrá acceder en el link: https://63.pagseguro.com/415178/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_2021_ccv.pdf En caso de requerirse, la CCV podrá realizar grabación y toma de registro fotográfico de la jornada para socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la CCV. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías los informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. La CCV se encuentra ubicada en la Avenida 40 No. 24A - 71 en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro Oficial de Protección de Datos en el correo datospersonales@ccv.org.co



CONTROL DE ASISTENCIA

Código	RGC-003
Aprobó	13/01/2022
Versión	5

FECHA	26/02/20	HORA INICIO	8:30	HORA FIN	9:00	LUGAR	CCU
1. DEPARTAMENTO	Administrativo	2. PROGRAMA	SST	3. NOMBRE DEL EVENTO	Falsa Falsa Ronda JIMPER		
4. RESPONSABLE (nombre y cargo)	Hedy Luján Esp. Profesional S. SST		5. INFORMACIÓN DEL EXPOSITOR (si es capacitación, conferencia, charla)				
6. RESPONSABLE (nombre y cargo)		Freddy Fajardo - JIMPER					
NOMBRE Y APELLIDOS		NUMERO DE IDENTIFICACION	EMPRESA	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA	
Yohany Henao de la Cruz		1121941481	CCU	3122900019	gabrielhenao@grueta	[Firma]	
Jhon Ramirez		1121948651	CCU	3142343011	-	[Firma]	
Clemencia Sanchez		40799570	CCU	-	-	[Firma]	
Yuleidy Henao		1006796410	CCU	-	-	[Firma]	
Yuliana Bermejo		1121954737	CCU	-	-	[Firma]	
Yuliana Pary Nal		1121954737	CCU	314421555	-	[Firma]	
Cynthia Henao		1121954737	CCU	3121154667	-	[Firma]	
Lorel Fejica Rojas		1122646053	CCU	3207434223	-	[Firma]	
Mariana Rodríguez Ruiz		1006796410	CCU	318553453	-	[Firma]	
Natalia Moreno Riquarte		1121821486	CCU	3102108274	-	[Firma]	
Yuliana Henao		1121954737	CCU	312779128	-	[Firma]	
Ana María Montenegro		110111331	CCU	3196610223	-	[Firma]	
Nancy Verónica Henao		110111331	CCU	312568967	-	[Firma]	
Mariana Díaz Benal		1123802570	CCU	3123830179	-	[Firma]	
Ludy Mercedes Rivera		112383350	CCU	3137693426	-	[Firma]	
Yuliana Henao		1121841008	CCU	3105328428	-	[Firma]	
/		/	/	/	/	/	
/		/	/	/	/	/	

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza a la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO (la "CCV") para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser utilizado de manera posterior, eventos y/o espacios de formación que adelanta la CCV, divulgación de la oferta académica y evaluación de los servicios de la CCV, así como de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, a la cual podrá acceder en el link: <https://www.ccv.org.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-2021-ccv.pdf>. En caso de requerirlo, la CCV podrá realizar grabación y toma de registros fotográficos de la jornada para socializarlos con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la CCV. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la información otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías étnicas, se garantiza que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. La CCV se encuentra ubicada en la Avenida 40 No. 24A - 71 en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro Oficial de Protección de Datos en el correo datos@cameraccv.org.co

10:07

4G 22



actividadfi... Ayer
para mí ▾



Parece que este mensaje está en inglés



Traducir al español

Cordial saludo,

Se revisó el correspondiente plan de clase relacionado al periodo en mención (segundo informe) por parte de la instructora SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA, se da como aprobado para su ejecución.

ANGIE LIZETH ORTIZ GARCÍA
APOYO COORDINACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA

El dom, 5 abr 2026 a la(s) 8:01 p.m., SANDY (sandyfernandez0317@gmail.com) escribió:

← Responder

→ Reenviar





INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA
PLAN DE CLASE

Vigencia: 12/07/2022

Versión: 1

Código: FR-DRA-03

Página 1 de 1



ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO MI LLANURA
FORMADOR		Sandy Lorena Fernandez		PERIODO	22-de-02-del-2026-al-21-de-03-2026
EJE TEMATICO					
SEMANA1					
SEMANA2					
SEMANA3					
SEMANA4					
SEMANA5					
SEMANA 1	24 de-02-del-2026-al-26-de-02-del-2026				
SEMANA 2	03-de-03-del-2026- al-05 -de-03-del-2026				
SEMANA 3	10-de-03-del-2026-al-12-de-03-del-2026				
SEMANA 4	17-de-03-del-2026-al-19-de-03-del-2026				
DESCRIPCION DE LA APLICACION					
RECURSOS					
GRUPO DE FOCALIZACION					
OBSERVACIONES					
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):			FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:		
Sandy fernandez			Marta fernandez		
Nombre: Sandy Lorena Fernandez			Nombre :MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS		
Fecha: 17/07/26			Fecha:		

AROS, PESAS, PALO, BAFLE, STEPS, BANDAS, COLCHONETAS, BALON PEQUEÑO, BALON PILATES

DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS

RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS

REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES

GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS

LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO

SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
CENTRAL		ejercicio del tren superior con bandas		rumba		
FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
CENTRAL		ejercicio con basto fortalecimiento de brazo		aerobicos basicos		
FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
CENTRAL		tabata con peas		rumba		
FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
CENTRAL		ejercicio abdominal en piso		rumba		
FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER
PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA
PLAN DE CLASE



Código: FR-DRA-03 Vigencia: 12/07/2022 Versión: 1 Página 1 de 1

ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO SAN JORGE 5
FORMADOR		Sandy Lorena Fernandez		PERIODO	22-de-02-del-2026-al-21-de-03-2026
EJE TEMÁTICO	SEMANA1	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR A TRAVÉS DEL EJERCICIO FUNCIONAL			
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS			
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES			
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS			
	SEMANA5	DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS			
SEMANA 1 de-02-del-2026-al-26-de-02-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO	MARTES	JUEVES	VIERNES
	CENTRAL	fortalecimiento muscular con pesas		CALENTAMIENTO	
	FINAL	ESTIRAMIENTO		aerobicos vasico ESTIRAMIENTO	
SEMANA 2 02-de-03-del-2026- AL 05-de-03-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ejercicio con aros fortaleciendo el tren superior		rumba	
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 3 09-de-03-del-2026-AL-12-de-03-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	tabata con balon		ejercicio de memoria vital con bombas	
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	
SEMANA 4 16-de-03-del-2026-AL-19-de-03-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ejercicio bandas fortaleciendo el tren inferior		compartir con el grupo	
	FINAL	ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO	

DESCRIPCION DE LA APLICACION
RECURSOS
 AROS, PESAS, PALO, BAFLE, STEPS, BANDAS, COLCHONETAS, BALON PEQUEÑO, BALON PILATES


GRUPO DE FOCALIZACION
OBSERVACIONES

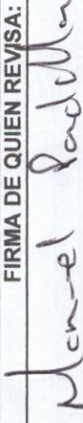
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):
Sandy fernandez
 Nombre: SANDY Lorena Fernandez
 Fecha: 17/06/26

FIRMA DE QUIEN REvisa:
Manuel Padilla
 Nombre: MANUEL YESID PADILLA
 fecha: 17/06/26

FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:
Maria Fernanda Rojas
 nombre : MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS
 Fecha:



		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER	
PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA		PLAN DE CLASE	
Código: FR-DRA-03	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO PORTALES NUEVO HORIZON	
FORMADOR		Sandy Lorena Fernandez		PERIODO	22-de-02- del 2026- al 21 -de- 03- del 2026	
EJE TEMATICO						
FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR A TRAVÉS DEL EJERCICIO FUNCIONAL						
RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS						
REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES						
GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS						
DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS						
SEMANA 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
INICIAL	CALENTAMIENTO ejercicio con baston fortaleciendo brazo y antebrazo				CALENTAMIENTO	
CENTRAL					rumba	
FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 2	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO	
CENTRAL	aerobicos vasico				ejercicio full body con bandas	
FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 3	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO	
CENTRAL	ludica y memoria vital con juego bingo				tabata con pesas	
FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 4	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO	
CENTRAL	rumba				ejercicio de gap abdominal	
FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
DESCRIPCION DE LA APLICACION						
AROS, PESAS, PALO, BAFLE, STEPS, BANDAS, COLCHONETAS, BALON PEQUEÑO, BALON PILATES						
GRUPO DE FOCALIZACION						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):			FIRMA DE QUIEN REVIS:			
Sandy fernandez						
Nombre: SANDY LORENA FERNANDEZ			Nombre: MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS			
Fecha: 17/07/2026			Fecha:			



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

**PROCESO DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**



Código: FR-DRA-23

Vigencia: 12/02/2026

Versión: 2

Página 1 de 1

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

CERTIFICA:

Que el área de **ACTIVIDAD FÍSICA**, modificada conforme a la estructura técnica de la PPDRAF del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio – IMDER, adoptada mediante el Acuerdo Municipal 376 y reglamentada por el Decreto No. 1000-24-368 de 2019.

Ha reportado al observatorio de la PPDRAF, de manera permanente información durante el mes de **MARZO** del presente año de la oferta institucional, mediante instrumentos de registro como: *CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACION BENEFICIARIA DEL PROYECTO, FICHAS DE INSCRIPCION DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA*, como también mediante el uso de herramientas digitales de formularios Google, OBSERVATORIO DE LA PPDRAF EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN. <https://isoft-sport.com/IMDER/>.

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

Garantizando la medición y cuantificación del alcance e implementación del Plan de Desarrollo Municipal, en concordancia al eje estratégico número 2 *VILLAVO CIUDAD SOCIAL Y EQUITATIVA*, del programa 4301 *FOMENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE*. Correspondiente a las metas 219 Formación de deportistas en escuelas de iniciación deportiva, alternativa, comunitarias y convivencia y paz , 222 Implementación de programas de actividad física, funcional, musicalizada, rutas camineras y ciclopaseos en el, 223 Generación de eventos recreo deportivos con participación sectorial y comunitaria, 224 Fortalecimiento de programas recreativos en niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores, 225 Fortalecimiento de programas de educación física escolar y extraescolar en las instituciones educativas de la zona rural del municipio de Villavicencio.

Se entrega documento válido a los 13 días del mes de Abril del 2026.

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS

Subdirectora Técnica



Valido para: **Sandy Fernandez**

Programa: **Actividad Física**

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: Mónica Sánchez	Coordinadora del Observatorio	
Elaboro: Patricia Soto Ortiz	Apoyo a la Coordinación	

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVIECNICO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

CHARLA _____ INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN _____ TALLER _____ CAPACITACIÓN _____
REUNIÓN _____ OTRO

FECHA DEL EVENTO

19-03-2026

COORDINADOR DEL EVENTO

TEMA(S) TRATADO(S)
Kawerel, Yostreing, Cispaseo y grupo de trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS	DITO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Josison Pincha (SUE)	71749648277	Instructor		Yonison
William Arroyo Pineda Sergio	17218221998	Instructor	willys@comunicacion.gov.co	
Luis Yonel Cuelin Pineda	173588731	IAVO CI		
Tamara Elizabeth Ceibon	1006742426	AUX (comunicacion)		Sergio C.
Chevke Natter CIAA	86058975	INSTRUC	chevke@hotmail.com	
Susely Fernandez	1121865544	Instructora		
José Danilo Adilia Rojas	86018772	Instructor		
Ysabel Eulerc Torres	86044957	Instructor		
Alma Piloncio	52083728	Instructor		
Mame (Desiree) Pineda B	1121922169	Coord. M.F.		
Alma Israel Guzman A	7006826521	ARYO CI		
Miguel Maeth GHA GARCIA	1121916504	Aperio A.F.		

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecnico - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevos talleres y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecnico - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en los que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías étnicas, se informará que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviecnico - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Búvar en la ciudad de Villaviecnico - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo por@imdevillaviecnico.gov.co

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: FR-DIE-04 | Vigencia: 31/10/2024 | Página 1 de 1

CHARLA	INDUCCION O REINDUCCION REUNION	TALLER	CAPACITACION	HORARIO	FECHA DEL EVENTO
COORDINADOR DEL EVENTO				TEMA(S) TRATADO(S)	
Flora Padilla				01- Mayo - 2016	
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
Andrés Hoyos	39760427	Asesor			
Osca Moreno	80068466	Instructor			
Angie Esabel	35262197	Instructor			
Samy Fernandez	1121865369	Instructor			
William Arroyo	1121872998	Instructor	williamarroyo06@gmail.com		
Yvon Suarez	1006826529	APoyo			
Jose Porras	1239788595	Instructor			
Jeanathan Camilo	111885670	Instructor			
Cherilee Watter	86050575	Instructor	cherilee.watter@gmail.com		
Argie Laeth	1121916704	Asesora			
Nicol Uesid	12192215	Coordinador			
John Mateo	1121929838	Instructor			

AUTORIZACION - ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías le informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar en la Ciudad de Villavicencio. Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo ppps@mddevillavicencio.gov.co



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 SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ✓
No. DE CONTRATO:	132 DEL 22 DE ENERO DE 2026 ✓
CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA ✓
CC O NIT:	C.C. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO ✓
CDP N° DE FECHA:	83 DEL 15 DE ENERO DE 2026 ✓
REGISTRO PRESUPUESTAL:	173 DEL 22 DE ENERO DE 2026 ✓
OBJETO:	“PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META” ✓
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.800.000) ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES ✓
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 22 DE FEBRERO DE 2026 AL 21 DE MARZO DE 2026 ✓

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el **SEGUNDO (02)** informe unificado de ejecución contractual, el cual reposa en el archivo principal de la oficina de contratación y ante lo cual autorizo pago por un valor de: **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.300.000) M/CTE.** ✓

En constancia se firma el día 16 de abril de 2026

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
Subdirectora Técnica

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E
IMPUESTOS DESCONTABLES



Código: FR-GFI-39

Vigencia: 22/09/2025

Versión: 2

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, 16 DE ABRIL DE 2026 ✓		
N.º CONTRATO:	132 ✓	VIGENCIA CONTRATO:	2026 ✓
N.º RP:	173 ✓	VIGENCIA RP:	2026 ✓
N.º PAGO:	02 ✓	PERIODO A COBRAR:	22 DE FEBRERO DE 2026 AL 21 DE MARZO DE 2026 ✓
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA ✓		
DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA ✓	No. CEDULA O NIT:	1.121.865.364 ✓
DIRECCIÓN:	CR 20 SUR # 40 - 46 ✓	No. TELEFÓNICO:	3219670754 ✓
CORREO ELECTRONICO:	SANDYFERNANDEZ3026@GMAIL.COM ✓	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:	9319 ✓
INFORMACION BANCARIA			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA ✓	TIPO DE CUENTA:	AHORROS ✓
NUMERO DE CUENTA:	395-766509-69 ✓	NOMBRE DEL TITULAR:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA ✓
DESCRIPCIÓN DE GASTO			
N.º PAGO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR PERIODO A COBRAR	
02 ✓	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"	\$ 3.300.000 ✓	
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ✓			
FIRMA:	Sandy fernández ✓		

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Vigencia: 28/09/2022

Versión: 1

Código: FR-GFL-42

Página 1 de 1

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	21/04/2026	No. DE CONTRATO	132 DEL 2026
Contratista:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN
No. Identificación	1.121.865.364	Área	TÉCNICA
Supervisor	MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS	Plazo Ejecución	Inicio 22 ENERO 2026 Finalización 21 JULIO 2026
Valor Total Contrato	\$19.800.000	Valor de adición	
Periodo del Informe	22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO DEL 2026	No. Informe	2

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

Periodo de Cotización	No. de Planilla de Pago	Fecha de Pago de la Planilla	Pago mensual	No. Dias cotizados	Ingreso Base de Cotización	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	Aportes a ARL	Nivel ARL	Aportes CCF	Ingresos De Mora	Valor Total
Enero	9500971033	05/03/2026	\$3.300.000	9	\$525.272	\$65.700	\$84.100	\$12.800	3	N/A	N/A	\$164.600
Febrero	9501076695	09/04/2026	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$550.500
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

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

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

3. OBSERVACIONES

SE EVIDENCIA 1 PLANILLA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 30 DÍAS DE FEBRERO 2026 Y MONTO ACORDE AL IBC SIN NOVEDADES.

[Firma]

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Página 2 de 1

Vigencia: 26/09/2022

Versión: 1

Código: FR-GFL-42

Nombre de persona o empresa
SANDY LORENA FERNÁNDEZ ARTUNDUAGA
NIT / C.C.
1121865964

la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

- Sanciones disciplinarias
- Multas y sanciones contractuales
- Responsabilidades fiscales

Reporte General

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

Seleccione un año
2026

Lista de los contratos más cuantiosos

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

Copy CSV Excel PDF Print Buscar

Monito Objeto de contrato

#	Monito	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	319,600,000	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE	2026-01-23	2026-07-19	MEVA	

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.

Encuesta de satisfacción

Buscar

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: paarsd@imdervillavicencio.gov.co

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Reazon Social	INDEPENDIENTE	Principal	Principal	calle 20 sur 40-46		VILLAVICENCIO-META		3219670754		No	No
CC 1121865364		SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Clave	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2024-02	93001756	9501076695	I	2026/03/16	2026/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	24	\$550,500					

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,500	\$0	\$284,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$4,500	\$0	\$284,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$700	\$0	\$43,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$700	\$0	\$43,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,500	\$0	\$222,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$3,500	\$0	\$222,400
TOTAL				1	\$541,800	\$8,700	\$0	\$550,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA		INDEPENDIENTE		Principal		calle 20 sur 40-46		VILLAVICENCIO-META		3219670754		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias/Mora	Valor	Valor
2026-02	2026-02	93001756	9501076695	I	2026/03/16	2026/04/09	BANCO DE OCCIDENTE		24		\$550,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBCF	Aporte	Dias	IBCF	Aporte	Dias	IBCF	Aporte	Dias	IBCF	Aporte	Dias	IBCF	Aporte	Dias
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC 1121865364	FERNANDEZ SANDY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9637815188 DU: 729225
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan

Fecha: 09/04/2026 09:59:20

PAP: 909110

Nombre: SANDY

Apellido 1: FERNANDEZ

UNA PLANILLA: 9501076695

TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE

CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 1121865364

PERIODO: 202602

Referencia: 9501076695 Valor: \$550.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1)-6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

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

Villavicencio, 16 de abril de 2026

Yo, **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.121.865.364** de **VILLAVICENCIO - META** dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

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

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

1) **\$1.750.905** 2) _____ 3) _____ 4) _____
 5) _____, la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9501076695**, 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**

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

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

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

Atentamente,

Firma: _____

Sandy Fernández

Nombre completo: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA

Numero de cedula: 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO

Correo electrónico: SANDYFERNANDEZ3026@GMAIL.COM

Numero de celular: 3219670754

Dirección para notificaciones: CR 20 SUR # 40 - 46

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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

Certificación Bancaria

Jueves, 16 de abril de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** identificado(a) con CC. **1121865364** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	395-766509-69	2025/01/10	Activa

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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Santiago Valencia Calderón
Lider Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY

Codigo: FR-GFI-09

Vigencia: 21/06/2023

Version:2

Pagina 1 de 1

CONTRATO:

SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA

CONT: 132

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026

DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			\$ 3,300,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 66,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 66,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 66,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -
IMPUESTO RETEICO 6x1000	323-9319	6	\$ -
PRO HOSPITALES	\$ 49,025,341	1%	\$ -
UNILLANOS 1%	\$ 7,594,230	1%	\$ -
PRO DEPORTE Y RECREACION	\$ -	1.5%	\$ -
CONTRIBUCION OBRA PUBLICA 5%	0	5%	\$ -
IVA DECLARADO (19%) 15%	15% Iva	\$ -	\$ -
Otros descuentos del Proveedor		\$ -	\$ -
RETENCIÓN EN LA FUENTE			
Compras generales (declarantes)	\$ 524,000.00	2.50%	\$ -
Compras generales (no declarantes)	\$ 524,000.00	3.50%	\$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	-	0.10%	\$ -
Compras de vehículos	-	1%	\$ -
Servicios generales (declarantes)	\$ 105,000.00	4%	\$ -
Servicios generales (no declarantes)	\$ 105,000.00	6%	\$ -
Servicios de transporte de carga	\$ 105,000.00	1%	\$ -
Contratos de construccion	\$ 524,000.00	2.00%	\$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (no	\$ 524,000.00	3.50%	\$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (declarantes)	\$ 105,000.00	3.50%	\$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (no declarantes)	\$ 105,000.00	3.50%	\$ -
Arrendamiento de bienes muebles	100%	4%	\$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (declarantes)	\$ 524,000.00	3.50%	\$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (no declarantes)	\$ 524,000.00	3.50%	\$ -
Honorarios y comisiones (personas jurídicas)	-	11%	\$ -
Honorarios y comisiones (no declarantes)	-	10%	\$ -

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

SUBTOTAL	\$ 3,300,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 198,000
VALOR A PAGAR	\$ 3,102,000

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

Juan Pizaro

Observaciones N/A