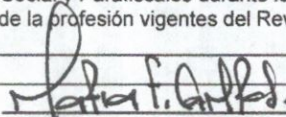
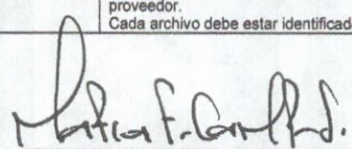
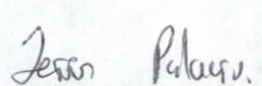
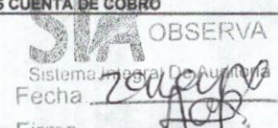


|                                                                                                                                                  |                                                                             |                             |                   |                      |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                             |                   |                      |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                           |                             |                   |                      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>HOJA DE RUTA PARA PAGO</b>                                               |                             |                   |                      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>Código: FR-GFI-36</b>                                                    | <b>Vigencia: 22/09/2025</b> | <b>Versión: 3</b> | <b>Página 1 de 1</b> |                                                                                     |

|                                     |                                      |                        |                                |                               |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b>                  | <b>SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA</b> |                        | <b>CONTRATO No.</b>            | <b>242</b>                    |
| <b>TIPO DE PAGO</b>                 | <b>ANTICIPO</b>                      | <b>PARCIAL</b>         | <b>X</b>                       | <b>FINAL</b>                  |
| <b>NÚMERO DE PAGO</b>               | <b>003</b>                           | <b>PERIODO DE PAGO</b> | <b>DEL 22 DE MARZO DE 2026</b> | <b>AL 21 DE ABRIL DE 2026</b> |
| <b>Fecha Radicación (Tesorería)</b> |                                      |                        |                                |                               |

| 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. <b>Formato FR-GFI-37.</b>                                                                                                                                                                                                                         |    |    |     |
| 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. <b>FR-GFI-39.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |     |
| Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |     |
| * <b>Persona Natural:</b> Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |     |
| Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |     |
| * <b>Persona Jurídica:</b> Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32). |    |    |     |
| Certificado Planilla de Pago de Seguridad Social. <b>Formato FR-GFI-42.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |     |
| Vo. Bo. Coordinador General del programa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |     |

| 2. DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI | NO | N/A |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
| Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación. tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. <b>Formato FR-GFI-37.</b>                                                              | 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). <b>Formato FR-GCO-31.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    | 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. <b>Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X  |    |     |
| Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables. <b>Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X  |    |     |
| Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X  |    |     |
| * <b>Persona Natural:</b> Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |     |
| Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |     |
| * <b>Persona Jurídica:</b> Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32). |    |    | X   |
| Certificado Planilla y soporte de Pago de la Seguridad Social. <b>Formato FR-GFI-42. (Todos los pagos).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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). <b>FR-GFI-46</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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. <b>FR-GCO-46 (Último pago)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    | X   |
| Acta de terminación de contrato <b>FR-GCO-47 (Último pago)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    | X   |
| Acta de liquidación de contrato <b>FR-GCO-48 (Último pago).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    | X   |

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOTA 1</b>                                                                                                               | 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”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>NOTA 2</b>                                                                                                               | El contratista debe escanear y enviar al email <a href="mailto:siobserva@imdevillavicencio.gov.co">siobserva@imdevillavicencio.gov.co</a> 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”<br><b>LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON:</b><br>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.<br>Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: “Número del contrato – vigencia – nombre del documento” Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRO |
| <br><b>Vo. Bo. Apoyo de Subdirección</b> | <br><b>Revisión contabilidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <br><b>Vo. Bo. SIA Observa</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

OK Seguridad  
27/04







|                                                                                                                                                  |                                                                             |                      |            |                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |                |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                           |                      |            |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>INFORME UNIFICADO DE CONTRATO</b>                                        |                      |            |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | Código: FR-GFI-37                                                           | Vigencia: 09/05/2024 | Versión: 2 | Página 1 de 13 |                                                                                     |

| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA |                     |          |              |
|--------------------------------|---------------------|----------|--------------|
| FECHA DEL INFORME:             | 22/04/2026 ✓        | PAGO No. | 003 ✓        |
| PERIODO DEL INFORME:           | DESDE: 22/03/2026 ✓ | HASTA:   | 21/04/2026 ✓ |

| 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO    |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO       | 242 DEL 22 DE ENERO DE 2026. ✓                                                                                                                                           |
| CLASE DE CONTRATO:             | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION. ✓                                                                                                                          |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:        | SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA. ✓                                                                                                                                         |
| No. DE IDENTIFICACIÓN          | 31.423.724 DE CARTAGO. ✓                                                                                                                                                 |
| OBJETO:                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO, META. ✓ |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:         | MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS. ✓                                                                                                                                           |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 22/01/2026. ✓                                                                                                                                                            |

| 2.1. CONDICIONES INICIALES            |                                                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| VALOR DEL CONTRATO (Letras y número): | CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$14.400.000). ✓ |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                   | SEIS (06) MESES. ✓                                              |
| FECHA DE INICIO:                      | 22/01/2026 ✓                                                    |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                 | 21/07/2026 ✓                                                    |

| 2.2. MODIFICACIONES                             |                |            |            |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|------------|
| CESIÓN:                                         | SI O NO        | FECHA:     | DD/MM/AAAA |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):                    | \$             | FECHA:     | DD/MM/AAAA |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)   | \$             |            |            |
| PRORROGAS:                                      | MESES Y/O DÍAS | FECHA:     | DD/MM/AAAA |
| TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) |                |            |            |
| SUSPENSIONES:                                   | FECHA:         | DD/MM/AAAA |            |
| REINICIOS:                                      | FECHA:         | DD/MM/AAAA |            |
| OTRAS MODIFICACIONES:                           | FECHA:         | DD/MM/AAAA |            |
|                                                 | DESCRIPCIÓN:   |            |            |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:        | DD/MM/AAAA     |            |            |



INSTITUTO MEXICANO DE DEFENSA Y PROTECCIÓN DE  
LA VIDA Y DEL MEDIO AMBIENTE

PROCESO SEGURO DE MANEJO DE  
RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS

CONTRATO DE SERVICIOS

### 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

FECHA DEL CONTRATO: 15/01/2024  
PERÍODO DE VIGENCIA: 12 meses  
PÁGINA: 1 de 1

### 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMPRESA MEXICANA DE SERVICIOS  
CLASE DE CONTRATO: SERVICIO  
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EMPRESA MEXICANA DE SERVICIOS  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 123456789  
DIRECCIÓN: AV. DE LA REVOLUCIÓN 1234, CIUDAD DE MEXICO, CDMX  
TELÉFONO: 55 1234 5678  
CORREO ELECTRÓNICO: contacto@emsa.com.mx  
FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2024  
FECHA DE VIGENCIA: 12 meses

### 3. CONDICIONES GENERALES

VALOR DEL CONTRATO: \$1,200,000.00 (UN MIL DOS CIENTOS MIL PESOS)  
PLAZO DE VIGENCIA: 12 meses  
FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2024  
FECHA DE VIGENCIA: 12 meses

### 4. MODIFICACIONES

CECION: 123456789  
VALOR DE LA MODIFICACIÓN: \$100,000.00  
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: \$1,300,000.00  
FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2024  
FECHA DE VIGENCIA: 12 meses  
TOTAL PLAZO DE VIGENCIA: 12 meses  
UNIDAD DE MONEDA: PESOS MEXICANOS  
SUSCRITOS: 123456789  
REVISIÓN: 123456789  
FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2024  
FECHA DE VIGENCIA: 12 meses  
FECHA DE EMISIÓN: 15/01/2024  
FECHA DE VIGENCIA: 12 meses

### 5. NUEVA FECHA DE EMISIÓN DEL CONTRATO



### 3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

Presentar plan de trabajo los primeros ocho días calendario, después de firmado el contrato.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Plan de trabajo y cronograma de actividades.

**Anexos Evidencias:** Plan de trabajo mensual y cronograma de actividades.

- **ACTIVIDAD No. 02**

Realizar acompañamiento a los distintos clubes deportivos del municipio, para otorgar y renovar, reconocimiento deportivo y órgano administrativo según normatividad vigente del año en curso.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Formato FR-DRA-17, Carta de Presentación, diligenciar informe del consolidado de visita, actas de imposibilidad de visitas y notificaciones.

**Descripción del avance:** Durante el periodo comprendido entre el 22 de marzo al 21 abril de 2026 se realizó visita al CLUB ESCUELA DEPORTIVA DE PATINAJE COFREM para otorgarle la "Renovación de reconocimiento deportivo, reforma estatutaria y vinculación de nuevos deportistas del club".

**Anexos Evidencias:** Formato FR-DRA-17, Carta de presentación, informe consolidado de visita, acta de imposibilidad de visitas y notificaciones.

- **ACTIVIDAD No. 03**

Diligenciar el formato FR-DRA-17 (casillas de deportistas afiliados, edad, nombre del presidente, número de contacto, descripción de la última resolución expedidas del reconocimiento deportivo y reconocimiento del órgano administrador, dirección y demás que permitan un avance y validación adecuada a momento de realizar la visita.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Registro fotográfico.

**Descripción del avance:** Durante el periodo comprendido entre el 22 de marzo al 21 de abril de 2026 se realizó visita CLUB ESCUELA DEPORTIVA DE PATINAJE COFREM para otorgarle la "Renovación de reconocimiento deportivo, reforma estatutaria y vinculación de nuevos deportistas del club"

**Anexos Evidencias:** Registro fotográfico.





## 2. INFORME DE ACTIVIDADES

### 2.1 ACTIVIDADES

Presentación de los resultados de las actividades realizadas durante el periodo de ejecución del contrato.

**PRODUCTO ENTREGABLE 1:** Informe de actividades y seguimiento de actividades.

**Actividad 1.1:** Elaboración del informe de actividades.

### 2.2 ACTIVIDADES

Realización de actividades de seguimiento y control de los recursos asignados para la ejecución del contrato, así como la elaboración de informes de actividades.

**PRODUCTO ENTREGABLE 2:** Informe de actividades y seguimiento de actividades.

Elaboración del informe de actividades y seguimiento de los recursos asignados para la ejecución del contrato, así como la elaboración de informes de actividades.

**Actividad 2.1:** Elaboración del informe de actividades y seguimiento de los recursos asignados para la ejecución del contrato.

### 2.3 ACTIVIDADES

Elaboración del informe de actividades y seguimiento de los recursos asignados para la ejecución del contrato, así como la elaboración de informes de actividades.

**PRODUCTO ENTREGABLE 3:** Informe de actividades y seguimiento de actividades.

Elaboración del informe de actividades y seguimiento de los recursos asignados para la ejecución del contrato, así como la elaboración de informes de actividades.

**Actividad 3.1:** Elaboración del informe de actividades y seguimiento de los recursos asignados para la ejecución del contrato.





• **ACTIVIDAD No. 04**

Asistir a las mesas de trabajo solicitadas por el coordinador del programa y la subdirección técnica.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Registro de asistencia y acta de reunión.

**Descripción del avance:** Durante el periodo del 22 de marzo a 21 de abril asistí a las siguientes mesas de trabajo solicitado por el coordinador del programa y la subdirección técnica del instituto municipal de deporte y recreación Imder.

**Anexos y Evidencias:** Registro de asistencia y acta de reunión.

- Se asistió a la “**Socialización de los puntos estratégicos de la Travesía Bogotá – Villavicencio 2026 y media maratón 2026 a realizarse el viernes 10 de abril y 12 de abril en el marco del cumpleaños de Villavicencio**” en el Auditorio Cámara de Comercio, el día 8 de abril de 2026 de las 2:00 p.m. a 4:00 p.m..



PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA  
FORMA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO

Forma de Liquidación de Contrato



ANEXO 1

Las partes firmantes de este documento se comprometen a cumplir con las condiciones técnicas

PRODUCTO ENTREGABLE: El presente documento se entregará en formato digital y físico.

Descripción del servicio: El presente documento se entregará en formato digital y físico. El presente documento se entregará en formato digital y físico. El presente documento se entregará en formato digital y físico.

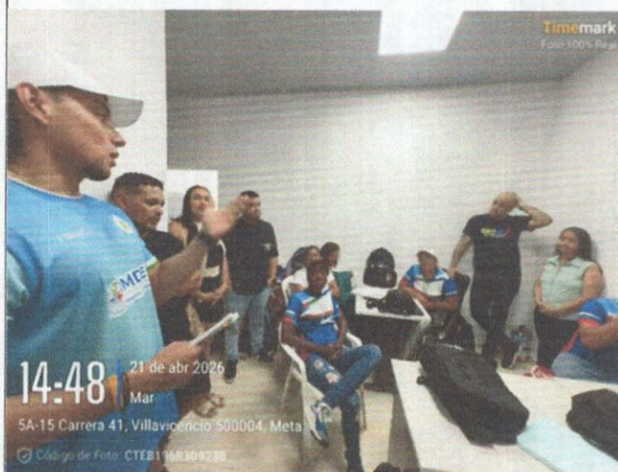
Asignación de responsabilidades: El presente documento se entregará en formato digital y físico.

Se declara la aceptación de los puntos estatutarios de la Ley de Deporte de Villavieja, Murcia, en el marco del presente contrato. Se declara la aceptación de los puntos estatutarios de la Ley de Deporte de Villavieja, Murcia, en el marco del presente contrato.





- Se asistió a la "Reunión sobre aclaración temas como fechas de revisión categorización 2026, fecha límite de entrega categorización 2026, recreo nocturna del sábado 25 de abril y asesorías", el día 21 de abril de 2026 en el horario de 2:30 p.m. a 4:00 p.m.









• **ACTIVIDAD No. 05**

Asistir y brindar apoyo en el desarrollo de las recreovía, una (01) vez al mes.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Lista de asistencia y evidencia fotográfica.

**Anexos Evidencias:** Lista de asistencia y evidencia fotográfica.

- Recreovía en el periodo comprendido del 22 de marzo al 21 de abril de 2026:

Asistí y apoyé en la Recreovía “Recreovía Alterna Sector vía Catama” el domingo 29 de marzo del año 2026, de 8:00 a.m. a 12:00 p.m..









• **ACTIVIDAD No. 06**

Otras actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto del contrato y relacionadas con el mismo, acorde con la constitución y la ley.

**PRODUCTO ENTREGABLE:** Documentos asociados al objeto del contrato.

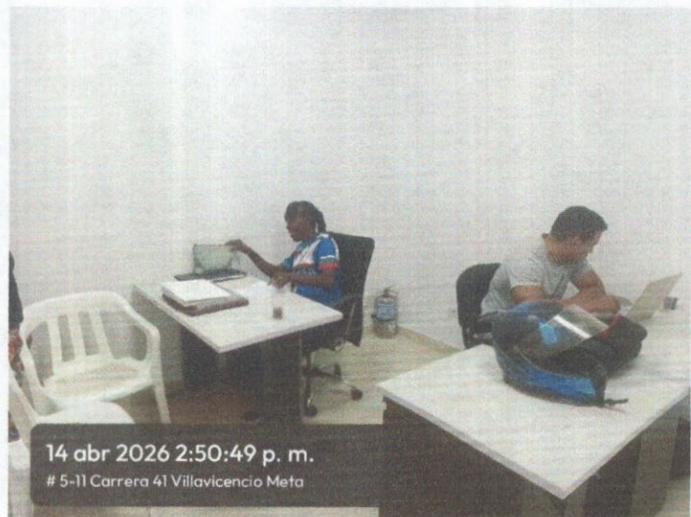
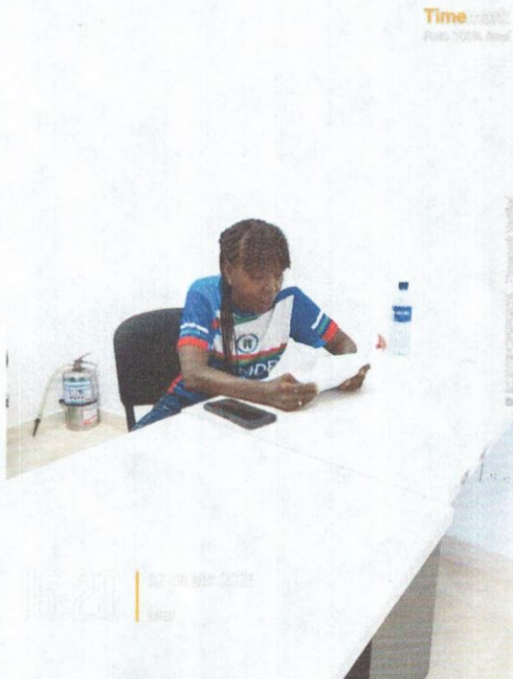
**Descripción del avance:** En el tiempo comprendido del 22 de marzo al 21 de abril de 2026, se asistió y se apoyó en actividad asignada por la coordinación y enlace del área de recreación del Instituto Municipal de Deporte y Recreación IMDER Villavicencio.

**Anexos y Evidencias:** Evidencia fotográfica y lista de asistencia.

1. Se realizó asesorías y socialización con cada uno de los presidentes de los clubes y personal interesado en la constitución de clubes de la jurisdicción de Villavicencio, los formatos estipulados por el IMDER FR-DRA-09, FR-DRA-15, FR-DRA-16, FR-DRA-47, FR-DRA-48, FR-DRA-49, FR-DRA-50, FR-DRA-51-FR-DRA 52, PRODUCTO ENTREGABLE: Evidencia fotográfica, y Formatos: FR-DRA-20.

**Productos generados:** Formato Ficha de registro y atención al público FR-DRA-20.

**Anexos y evidencia:** Evidencia fotográfica y formato de firmas FR-DRA -20.









2. Se continuó realizando llamadas para adelantar el proceso de Categorización de clubes deportivos para la vigencia 2026, adjudicándose los respectivos clubes para asesorarlos en la entrega oportuna y la radicación de los documentos para su respectivo trámite.

Descripción del avance:

• **Qué hizo:**

Se recordó vía mensaje WhatsApp a los respectivos clubes dentro del Plan Padrino para la entrega y radicación de la documentación para la categorización.

• **Cuando lo hizo:**

Ejecute la presente obligación durante periodo comprendido del 22 de marzo al 21 de abril de 2026.

• **Como lo hizo:**

Se hizo las respectivas llamadas a cada club deportivo.

• **Quiénes participaron:**

Presidentes y demás interesados de lo diferentes clubes del Municipio de Villavicencio.

• **Propósito de la acción:**

Prestar asesoría a presidentes y demás interesados a fin de que se pueda otorgar la Categorización de los clubes deportivos para la vigencia 2026.

• **Productos generados:**

Relación de Clubes otorgados para asesorar en el Plan Padrino de Clubes a Categorizar.

|     |     |                  |                                               |
|-----|-----|------------------|-----------------------------------------------|
| 172 | 171 | RUGBY            | CLUB DEPORTIVO TARGARYENS RUGBY FOOTBALL CLUB |
| 173 | 172 | BOXEO            | TEAM CHARRUPIBOX                              |
| 174 | 173 | LEVANTAMIENTO DE | TEAM VALOYES OLIMPICOS                        |
| 175 | 174 | SANDRA MILENA    | BALONCESTO                                    |
| 176 | 175 | VALENCIA JORDAN  | TEMPLARIOS BALONCESTO CLUB                    |
| 177 | 176 | VALENCIA         | CLUB DEPORTIVO DE TENIS IVAN PARRA            |
| 178 | 177 | TENIS            | CLUB DEPORTIVO DE TENIS EL LEON               |
| 179 | 178 | TENIS            | CLUB DEPORTIVO DE TENIS PEDRO ROZO            |
| 180 | 179 | NATACION         | CLUB TITANES                                  |
| 181 | 180 | TENIS            | URRACA RACING TEAM                            |
|     |     | FUTBOL           | CLUB DEPORTIVO VILLAMETA FC                   |



3. Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

Se han realizado reuniones con el personal de la organización para actualizar el proceso de gestión financiera y de recursos humanos, así como el sistema de control interno y el sistema de información financiera.

| Item | Descripción         | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|------|---------------------|----------|----------------|-------------|
| 1    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 2    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 3    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 4    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 5    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 6    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 7    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 8    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 9    | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |
| 10   | Material de oficina | 100      | 100.00         | 10,000.00   |



3. Se asistió y apoyo en la actividad “Jornada de embellecimiento Villavicencio cumpleaños 186 años, el día jueves, 26 de marzo de 2026, en el horario de 8:00 a.m. 12:00 p.m.





INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE  
VILLAVIEJA, JUCOS

PROCESO DE SELECCIÓN FINANCIERA  
DEL FONDO DE INICIACIÓN DE CONTRATO

CONTRATO N° 001/2015 - 15 de mayo de 2015

El presente documento es el resultado de la selección de la oferta más económica y técnica, de acuerdo a los criterios establecidos en el Pliego de Condiciones y el Bases de la Licitación, y se declara ganador el oferente que ha presentado la oferta más económica y técnica, de acuerdo a los criterios establecidos en el Pliego de Condiciones y el Bases de la Licitación.



El presente documento es el resultado de la selección de la oferta más económica y técnica, de acuerdo a los criterios establecidos en el Pliego de Condiciones y el Bases de la Licitación, y se declara ganador el oferente que ha presentado la oferta más económica y técnica, de acuerdo a los criterios establecidos en el Pliego de Condiciones y el Bases de la Licitación.



4. Se asistió y apoyé en la “**Travesía Bogotá – Villavicencio 2026**”, el día 10 de abril de 2026, en el punto cerca del túnel del Boquerón, en el horario del día jueves 9 de abril a las 11:00 p.m. al día viernes al 10 de abril a las 2:00 p.m.





INSTITUTO VENEZOLANO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE  
VALLE AVICENIO - IMDEP

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

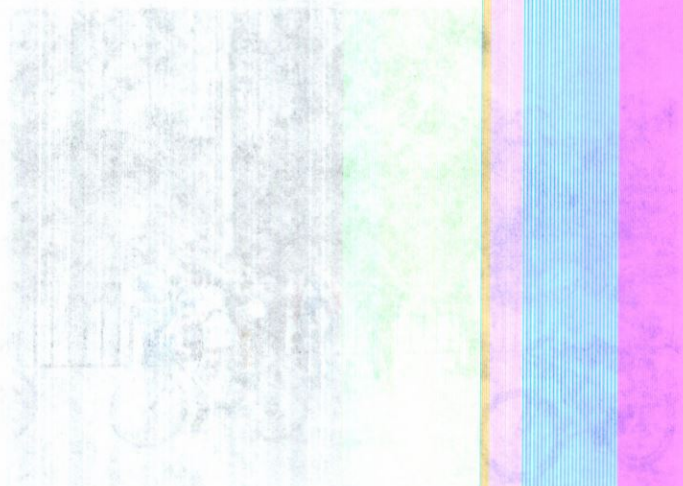
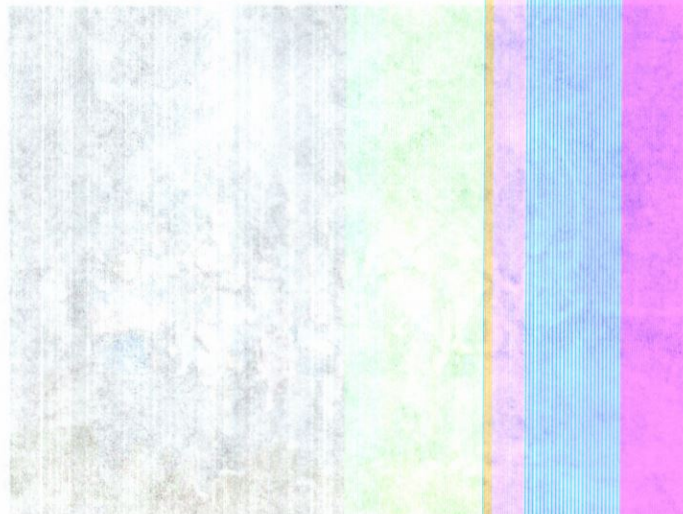
Proyecto 800

Unidad 1

Proyecto 800

Proyecto 800

El presente informe tiene como finalidad informar al Comité de Selección y al Comité de Evaluación de la Oficina de Contratación, sobre el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Pliego de Condiciones de Contratación, para la adquisición de los bienes y servicios que se detallan a continuación:





5. Se asistió y apoyó en la actividad **"Niños Somos Todos"**, el día 19 de abril de 2026, en el Polideportivo del Barrio La Reliquia, en el horario de 2:30 p.m. a 6:00 p.m.



#### 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.

*Sandra Jordan*  
**SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA**  
C.C. No. 31.423.724  
Celular: 322 7040313







|                                                                                   |                                                                             |                      |            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                           |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>INFORME UNIFICADO DE CONTRATO</b>                                        |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                   | Código: FR-GFI-37                                                           | Vigencia: 09/05/2024 | Versión: 2 |                                                                                     |

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

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 22/01/2026 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 Presupuesto I (RP) | Fecha RP     | Identificación presupuestal: (Rubro)             | Concepto (Objeto del Contrato)                                                                                                                                           | Valor total R.P. |
|------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 234 ✓                              | 22/01/2026 ✓ | 2.3.43.4301.1604.-<br>2024500010271.1-23118.32 ✓ | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO, META. ✓ | \$14.400.000 ✓   |

**VALOR TOTAL: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 14.400.000)** ✓

### 5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 3 de 6 ✓

|    | CONCEPTO                                                      | VALOR           |
|----|---------------------------------------------------------------|-----------------|
| a. | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES                  | \$ 14.400.000 ✓ |
| b. | VALORES PAGADOS                                               | \$ 4.800.000 ✓  |
| c. | VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (Incluir IVA si aplica) | \$ 2.400.000 ✓  |
| d. | SALDO PENDIENTE POR PAGAR                                     | \$ 7.200.000 ✓  |

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

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



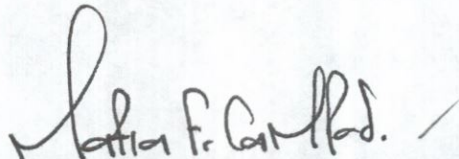
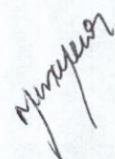




|                                                                                                                                                  |                                                                                 |                      |            |                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE<br/>VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |                 |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                               |                      |            |                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>INFORME UNIFICADO DE CONTRATO</b>                                            |                      |            |                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | Código: FR-GFI-37                                                               | Vigencia: 09/05/2024 | Versión: 2 | Página 12 de 13 |                                                                                     |

| Mes Cotizado | Fecha de Pago | Número de Planilla | IBC*<br>(base de cotización que cita la planilla de aportes) | Valor pagado en SALUD* | Valor pagado en PENSIÓN* | Valor pagado en ARL* |
|--------------|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| MARZO ✓      | 15/04/2026 ✓  | 1208874670 ✓       | \$ 1.750.905 ✓                                               | \$ 219.800 ✓           | \$ 281.400 ✓             | \$ 42.900 ✓          |

**OBSERVACIONES:** N/A

| 5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. <b>242 de 2026</b>, 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 <b>PAGO No. 003</b>; así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmé 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 <b>DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000)</b>.</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS</b><br/> <b>SUBDIRECTORA TÉCNICA</b> </div> <div style="text-align: right;">  </div> |

**ANEXOS:**

- Soporte planilla seguridad social con soporte de pago; incluyendo el soporte de pago.
- Certificado bancario.
- Certificado del RUT.
- FR-GFI-38 Acta a satisfacción y autorización de pago.
- FR-GFI-39 Soporte para la procedencia de costos.
- FR-GFI-46 Declaración Juramentada.
  
- **Obligación 1:**
  - Plan de trabajo y cronograma de actividades.
  
- **Obligación 2:**
  - Formato FR-DRA-17, Carta de presentación, informe consolidado de visita, acta de imposibilidad de visitas y notificaciones
    - Visita Club Escuela Deportiva de Patinaje COFREM
    - FR-DIE-17 Visita Técnica de Control y Seguimiento a Clubes Deportivos Presencial









INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE  
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 09/05/2024

Versión: 2

Página 13 de 13



- **Obligación 3:**

- Registro fotográfico.

- **Obligación 4:**

- Planilla de Asistencia Reuniones.
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (8 de abril de 2026).
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (21 de abril de 2026).

- **Obligación 5:**

- Planilla de Asistencia Recreovia
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (29 de marzo de 2026).

- **Obligación 06:**

- Planilla de Asistencia Otras actividades.
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (26 de marzo 2026).
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (10 de abril 2026).
  - FR-DIE-04 Registro de Asistencia (19 de abril 2026).







|                                                                                   |                                                                                         |                      |            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b>             |                      |            |  |
|                                                                                   | <b>PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA</b>             |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>VISITA TÉCNICA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO A CLUBES DEPORTIVOS PRESENCIAL O VIRTUAL</b> |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                   | Código: FR-DRA-17                                                                       | Vigencia: 01/11/2022 | Versión: 2 |                                                                                     |

|                                   |                                      |            |       |   |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------|-------|---|--|
| Fecha de visita:                  | 21 Nov 2025                          |            |       |   |  |
| Tipo de Visita: Marcar con una X  | Constitución Club:                   | Periódica: | Otra: | X |  |
| Nombre del club:                  | Escuela deportiva de patinaje COFREH |            |       |   |  |
| Nombre de quien recibe la visita: | Juan Felipe Rodríguez                |            |       |   |  |
| Número de identificación:         | 4421901495                           |            |       |   |  |
| Nombre presidente del club:       | Hector Orlando Salano Nava           |            |       |   |  |
| Número de identificación:         | 86084835                             |            |       |   |  |
| Disciplina deportiva:             | Patinaje                             |            |       |   |  |
| Nº de resolución:                 | 202-13 noviembre del 2020            |            |       |   |  |
| Lugar de visita:                  | COFREH - Parque de la Uda            |            |       |   |  |
| Visita realizada por:             | Daniel Cienfuegos / Sandra Jordan    |            |       |   |  |
| No. de póliza                     | N/A                                  |            |       |   |  |

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| OBJETIVO DE LA VISITA:                                           |
| Denominación de reconocimiento deportivo                         |
| Reforma estatutaria y vinculación de nuevos deportistas del club |
|                                                                  |
|                                                                  |

| LISTADO DE DEPORTISTAS AFILIADOS AL CLUB PRESENTES EN LA VISITA<br>EN LA DISCIPLINA DEPORTIVA PATINAJE |                                  |                        |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|---------|
| No.                                                                                                    | NOMBRES Y APELLIDOS              | Documento de identidad | Edad    |
| 1                                                                                                      | MARIA PAULA SEPULVEDA RUEDA      | 1.011.230.820          | 12 años |
| 2                                                                                                      | IVONNE GARCIA TORRES             | 1.123.439.585          | 16 años |
| 3                                                                                                      | SOFIA RINCON LEGUIZAMO           | 1.122.936.178          | 10 años |
| 4                                                                                                      | SOFIA PINILLA VIZCAINO           | 1.122.531.550          | 10 años |
| 5                                                                                                      | SARAH VALENTINA PINILLA VIZCAINO | 1.122.528.552          | 12 años |
| 6                                                                                                      | SARA SOFIA PARDO IZQUIERDO       | 1.029.998.109          | 13 años |
| 7                                                                                                      | DANNA NICOLE ROJAS VARGAS        | 1.122.528.538          | 12 años |
| 8                                                                                                      | MARIA JULIANA CORCINO CARABALI   | 1.123.809.065          | 15 años |
| 9                                                                                                      | SELENA CAPIERO RIOS              | 1.230.339.856          | 11 años |
| 10                                                                                                     | MERCEDES DAMARA SANCHEZ RACILLA  | 1.023.402.557          | 12 años |
| 11                                                                                                     | HELLEN MARIANA MENDOZA VACA      | 1.230.338.826          | 11 años |
| 12                                                                                                     | JUAN PABLO DUARTE BARRIOS        | 1.230.343.172          | 9 años  |
| 13                                                                                                     | DANNA ISABELLA CENDALES VILLAR   | 1.122.653.338          | 11 años |
| 14                                                                                                     | GABRIELA LADINO HERRERA          | 1.123.810.706          | 13 años |



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANTO  
UNIVERSIDAD DE CANTO  
FACULTAD DE INGENIERÍA  
CARRERA DE INGENIERÍA EN SISTEMAS DE COMPUTACIÓN  
CANTO, GUANAJUATO, MÉXICO

El presente trabajo es el resultado de la investigación realizada por el alumno, en cumplimiento de lo establecido en el plan de estudios de la carrera de Ingeniería en Sistemas de Computación, para la obtención del título de Ingeniero en Sistemas de Computación.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.

El presente trabajo es el resultado de la investigación realizada por el alumno, en cumplimiento de lo establecido en el plan de estudios de la carrera de Ingeniería en Sistemas de Computación, para la obtención del título de Ingeniero en Sistemas de Computación.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.

El presente trabajo es el resultado de la investigación realizada por el alumno, en cumplimiento de lo establecido en el plan de estudios de la carrera de Ingeniería en Sistemas de Computación, para la obtención del título de Ingeniero en Sistemas de Computación.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.

El trabajo se realizó en el marco de la asignatura de Ingeniería de Software, impartida por el profesor de la asignatura, en el semestre de Agosto a Diciembre de 2011.



|                                                                                                                                                  |                                                                                             |                      |            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO -<br/>IMDER</b>             |                      |            |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD<br/>FÍSICA</b>             |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>VISITA TÉCNICA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO A CLUBES DEPORTIVOS<br/>PRESENCIAL O VIRTUAL</b> |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | Código: FR-DRA-17                                                                           | Vigencia: 01/11/2022 | Versión: 2 |                                                                                     |

|    |                                    |               |         |
|----|------------------------------------|---------------|---------|
| 15 | EAILYN DANIELA MORA DIAZ           | 1.029.996.417 | 13 años |
| 16 | MAIRA VANESSA CUBILLOS BARAHONA    | 1.027.300.555 | 12 años |
| 17 | ALLISON NICOLE DIAZ SAENZ          | 1.123.818.264 | 11 años |
| 18 | SARA SALOME PAREJA ARENAS          | 1.122.932.155 | 9 años  |
| 19 | THALIANA ISABELLA RODRIGUEZ QUIROZ | 1.072.716.000 | 12 años |
| 20 | ASHLY ISABELLA GARCIA GAUCHA       | 1.123.811.253 | 11 años |
|    |                                    |               |         |
|    |                                    |               |         |
|    |                                    |               |         |

| POBLACIÓN BENEFICIADA | EDADES | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|-----------------------|--------|---------|---------|-------|
| PRIMERA INFANCIA      |        |         |         |       |
| INFANCIA              |        |         |         |       |
| ADOLESCENCIA          |        |         |         |       |
| JUVENTUD              |        |         |         |       |
| ADULTO                |        |         |         |       |
| ADULTO MAYOR          |        |         |         |       |
| DISCAPACITADOS        |        |         |         |       |
| AFRODESCENDIENTES     |        |         |         |       |
| ROM                   |        |         |         |       |
| VICTIMAS              |        |         |         |       |
| INDIGENAS             |        |         |         |       |
| LGTBI                 |        |         |         |       |
| EXTRANJERO            |        |         |         |       |

| INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y CONDICIONES DE SERVICIO              |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Escenario deportivo en el que se desarrolla la práctica:      | Pista de patinaje COPEM.                                         |
| Elementos deportivos utilizados:                              | corros, platillos,aros, bandas elasticas, aros, Patines.         |
| Identificación de factores de riesgo del escenario deportivo: | Ninguno.                                                         |
| Observaciones del representante legal o delegado del club:    | Mayor presencia institucional para no perder terreno el término. |

| VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA |         |
|-----------------------------|---------|
| Tipo de sede:               | Propio. |



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y RECREACION DE VILLAVIEJA

INFORME

PROYECTO DE CONSTRUCCION DE LA BIBLIOTECA Y SALA DE REUNIONES

EN EL

COMPLEJO TURISTICO "LA PLAYA" EN VILLAVIEJA

PRESENTADO POR

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

DEL ESTADO DE GUATEMALA

Y EN LA FECHA DE 15 DE AGOSTO DE 1968

EL ARQUITECTO

DR. JOSE MARIA GARCIA

EN EL AÑO DE 1968

EN LA CIUDAD DE VILLAVIEJA

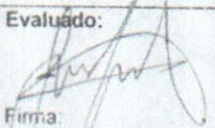
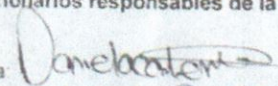
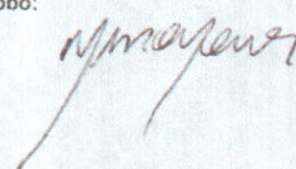


|                                                                                                                                               |                                                                                         |                      |            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b>             |                      |            |  |
|                                                                                                                                               | <b>PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA</b>             |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                               | <b>VISITA TÉCNICA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO A CLUBES DEPORTIVOS PRESENCIAL O VIRTUAL</b> |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                               | Código: FR-DRA-17                                                                       | Vigencia: 01/11/2022 | Versión: 2 |                                                                                     |

|                                                                       |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| No. de resolución de reconocimiento deportivo y fecha de vencimiento: | 102-13 noviembre del 2020 / 12 noviembre 2025 |
| No. de resolución de reconocimiento de órgano de administración:      | 102 13 noviembre del 2020 / 12 noviembre 2024 |
| Verificación de la documentación del club:                            | OK                                            |

| RESULTADO DE LA VISITA                             |
|----------------------------------------------------|
| Concepto: favorable para continuar con el trámite. |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |
|                                                    |

Anexos: (Registro fotográfico y registro asistencial)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Evaluado:</b><br><br>Firma:<br>Nombre del representante legal o delegado del Club: Juan Felipe Rodríguez Lizarazo<br>C.C. 1121901495                                                           |                                                                                                                                    |
| <b>Funcionarios responsables de la visita</b><br><br>Firma: <br>Nombre del funcionario: Daniel Antonio<br>C.C. 1000877001<br><br>Firma: Sandra Soldan<br>Nombre del funcionario:<br>C.C. 38423724 | <b>Revisó y aprobó:</b><br><br><br>Coordinador |



UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535  
MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR  
SUBJECT: [Illegible]

1. [Illegible]

2. [Illegible]

3. [Illegible]

4. [Illegible]

5. [Illegible]

6. [Illegible]

7. [Illegible]

8. [Illegible]

9. [Illegible]

10. [Illegible]

11. [Illegible]

12. [Illegible]

13. [Illegible]

14. [Illegible]

15. [Illegible]

16. [Illegible]

17. [Illegible]

18. [Illegible]

19. [Illegible]

20. [Illegible]





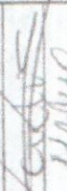
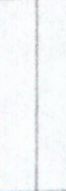






|                                                                                     |                                                                      |            |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER |            |  |
|                                                                                     | PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA       |            |                                                                                   |
| Código: PR-DE-04                                                                    | Fecha: 31/10/2024                                                    | Versión: 9 | Página 1 de 1                                                                     |

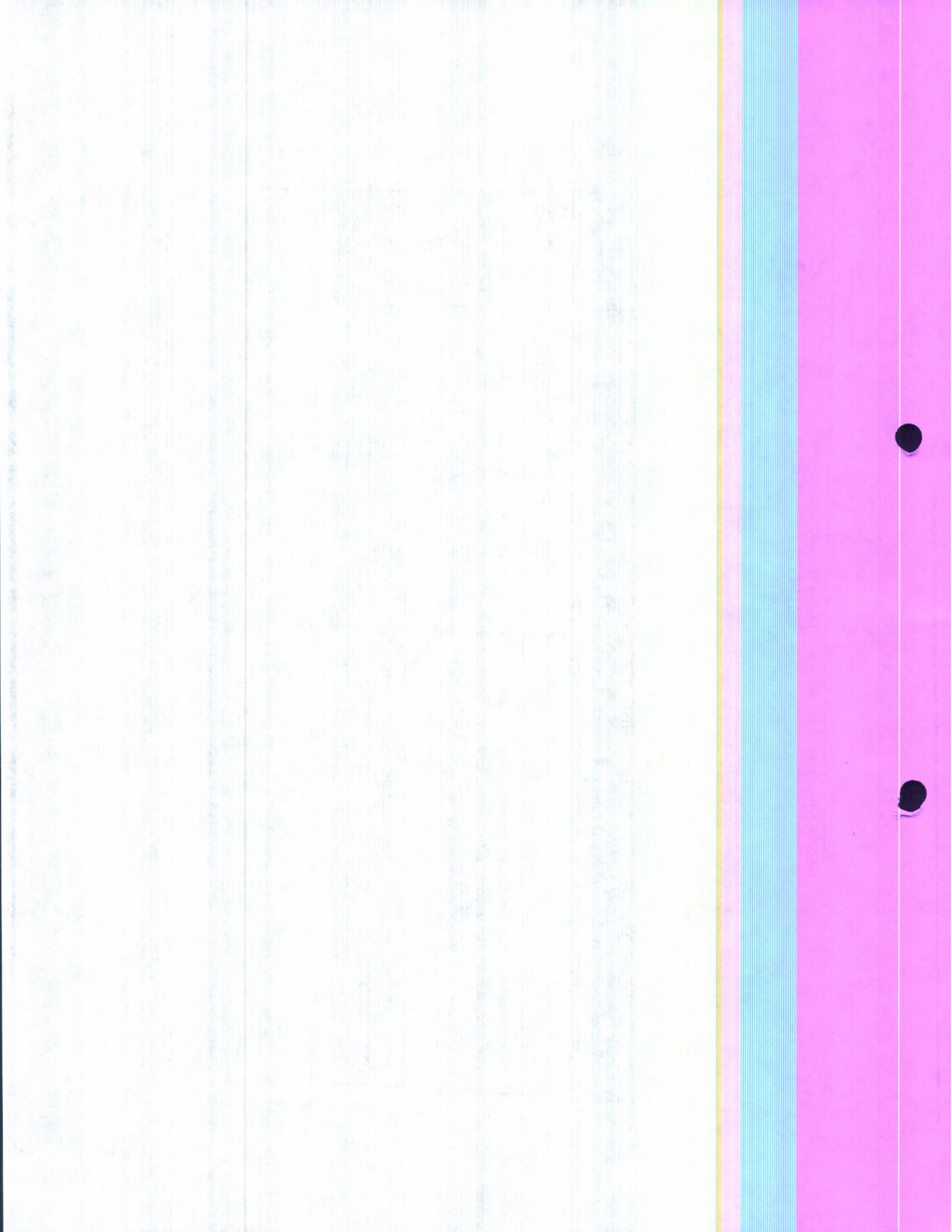
|                        |                         |        |      |                                                              |                |                  |
|------------------------|-------------------------|--------|------|--------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| CHARLA                 | INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN | TALLER | OTRO | CAPACITACIÓN                                                 | HORARIO        | FECHA DEL EVENTO |
|                        |                         |        |      |                                                              | 2:00 - 4:00 pm | 8 Nov 2026       |
| COORDINADOR DEL EVENTO |                         |        |      | TEMA(S) TRATADO(S)                                           |                |                  |
| JOSIMAY LOPEZ          |                         |        |      | COORDINADOR DEPORTES ESTRATEGICOS TRAVESSIA - Medio millista |                |                  |

| NOMBRES Y APELLIDOS             | DTO IDENTIDAD | CARGO/ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO          | FIRMA                                                                               |
|---------------------------------|---------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Martha Cecilia Becerra          | 35261798      | CPS clubes    |                             |    |
| Sandra Milena Sordani           | 31423724      | CPS clubes    |                             |    |
| Ymeldi Cortez                   | 60587906      | CPS clubes    |                             |    |
| Edgar Francisco Silva Caron     | 111192478     | CPS Clubes    |                             |    |
| Welson Neira Rodriguez          | 1120383160    | Coord. Clubes |                             |    |
| Carlos José Vargas Rojas        | 1122921850    | CPS CLUBES    |                             |    |
| Verley Fabiola Cifuentes Quispe | 1121852248    | CPS (VRS)     |                             |   |
| CLARA J. SALLAZAR G.            | 41.592.494    | CPS CLUBES    | claraj.sallazar@hotmail.com |  |
| VICTOR LUGO PARRA               | 86041356      | CPS           |                             |  |
| ANA ROSA DAZA BARRA             | 20749807      | C.P.S. QUBO   |                             |  |
| Iván Bedoya Hernan              | 112181643     | CPS clubes    |                             |  |
| David Olampo Moroz              | 1121895439    | CPS - (UBO)   |                             |  |

#### AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted Autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de datos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de recusarse, 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 parte de la información debe dar consentimiento a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acorde en forma gratuita a los mismos. En caso de que modifique el formulario se volverán válidos los datos personales anteriores. Igualmente, su presencia o la pertenencia a minorías se informará que la entrega de estos es mediante la libreta y Usted no está obligado a entregarla. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 56 Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de nuestros canales de comunicación: correo electrónico, teléfono o presencialmente.

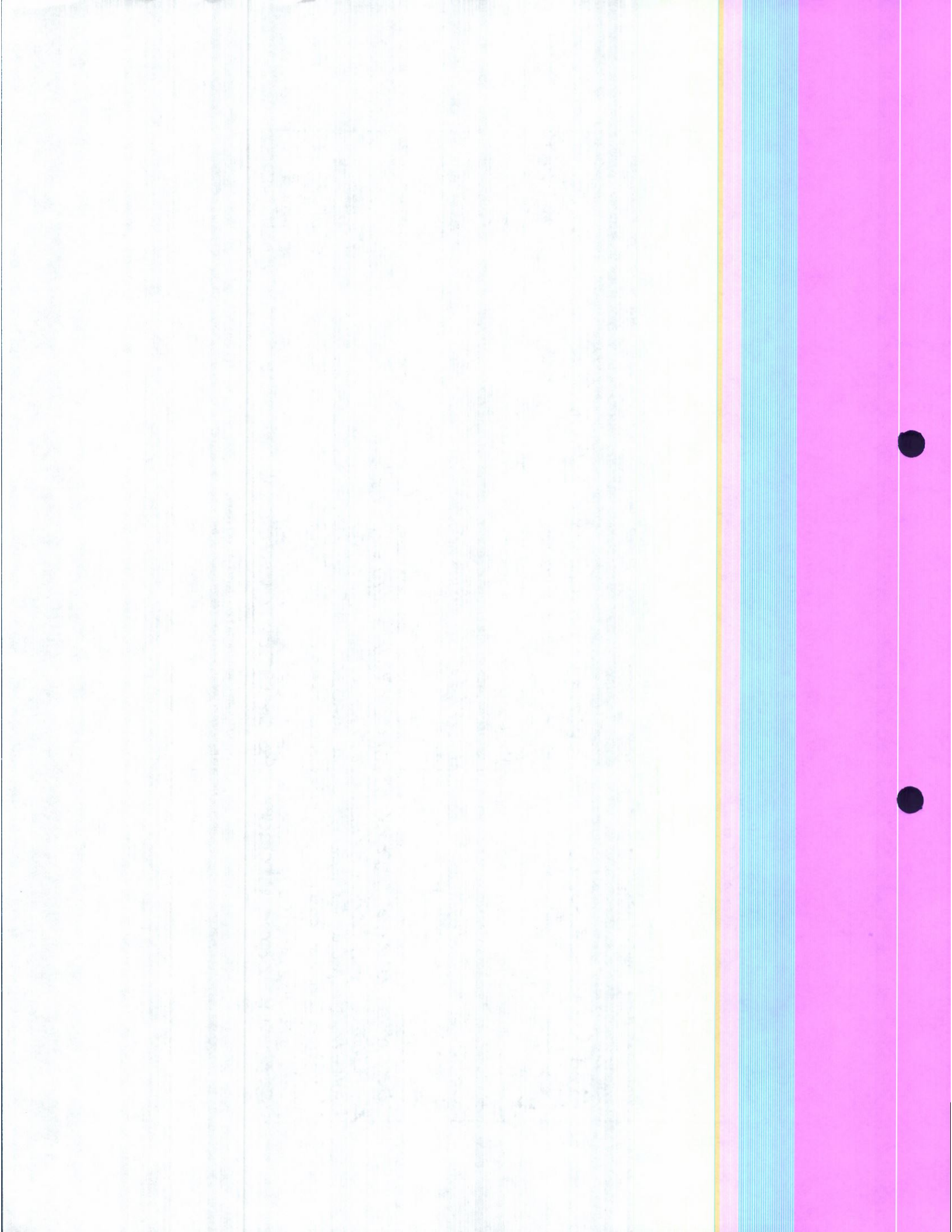














**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER**

**PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

Código: PR-DE-04

Vigencia: 31/10/2024

Página: 1 de 1

**CHARLA**

**INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN**

**TALLER**

**OTRO X**

**FECHA DEL EVENTO**

**29 - Marzo - 2026**

**COORDINADOR DEL EVENTO**

**YEISON NEIRA RODRIGUEZ**

**TEMAS TRATADOS(S)**

**RECARGO-VIA**

| NOMBRES Y APELLIDOS                 | DTO IDENTIDAD | CARGO/ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO         | FIRMA |
|-------------------------------------|---------------|---------------|----------------------------|-------|
| Rafaela Bibben Guzm                 | 40217015      | CPS clubes    | rmcpeg@hotmail.com         |       |
| Rocio Vega                          | 5750174       | CPS clubes    | q1ifanec@whatsapp.com      |       |
| Davies Alarcon Floriz               | 1121995439    | CPS clubes    | Swisslover19@hotmail.com   |       |
| Yessy Fabida Cifuentes Gica         | 1118527298    | CPS clubes    | —                          |       |
| Shan Burbosa Flores                 | 1121070145    | CPS clubes    | —                          |       |
| Deo va Andron Daza                  | 1102160861    | CPS clubes    | —                          |       |
| Yohan Andrey Ramirez Trujillo       | 11006829517   | CPS clubes    | —                          |       |
| Yuliu Gualvan Orta                  | 1006856004    | CPS clubes    | —                          |       |
| Yeleni Ruiz Alvariz                 | 40186626      | CPS clubes    | yebrini211112@hotmail.com  |       |
| Gianna FERNANDA DAZA                | 1121848411    | CPS clubes    | 6innadobazas@hotmail.com   |       |
| Martha Cecilia Baquero              | 35261798      | CPS clubes    | mechic1671@hotmail.com     |       |
| Nayiber Volcanis Estepa             | 40440262      | CPS clubes    | nayiber8@hotmail.com       |       |
| Sellamir Cincun                     | 20934201      | CPS clubes    | —                          |       |
| gandha milega Jordan                | 31423724      | CPS clubes    | —                          |       |
| Christian Andres Cabillos Rodriguez | 3204951424    | CPS clubes    | Cacr_21@hotmail.com        |       |
| Uaile Ramos Ubaque                  | 3012063892    | CPS clubes    | 0111111111111111@gmail.com |       |

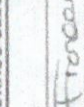
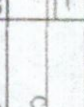
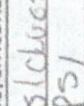
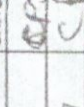
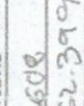
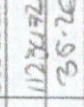
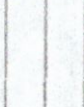
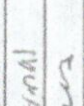
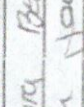
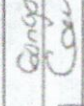
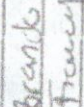
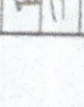
**AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS**  
 Notificar al registro de las datos personales en el presente formulario Unid autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, así como para ser informado de nuevos programas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, en proyectos de las demás instituciones dependientes en la Política de Transparencia de Datos Personales, caso de requerimiento de información, actualización y recibir sus datos personales, socializar y recibir la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se le dará a sus datos, presentar quejas ante la SUPERINTENDENCIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, o cualquier otro derecho que le corresponda de acuerdo a la Ley, excepto la autorización y/o indicación de sus datos en los casos en los que sus datos sean necesarios y acceder en forma gratuita a sus datos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a una minoría étnica, racial o lingüística, la información que se recoge en este formulario no será cedida a terceros. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 29 Parque Urbanización Villa Babel en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá comunicarse en cualquier de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo papaprendevillavicencio.gov.co







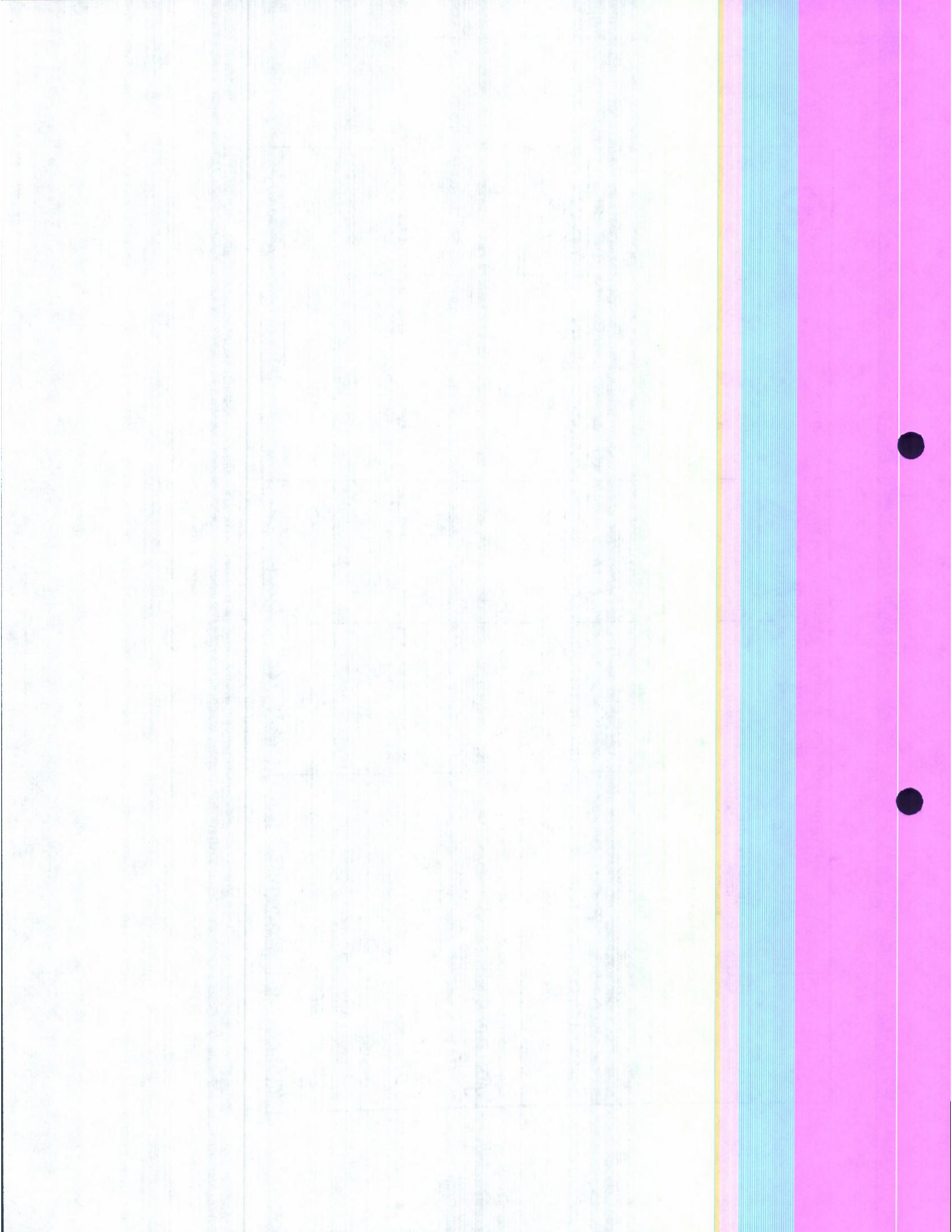
|                                                                                                                                                                 |                      |                                                                                   |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |  |                                          |
| <b>PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>                                                                                                                     |                      | <b>REGISTRO DE ASISTENCIA</b>                                                     |                                          |
| Código: FH-01E-04                                                                                                                                               | Vigencia: 31/10/2024 | Versión: 9                                                                        | Página: 1 de 1                           |
| <b>TIPO DE EVENTO</b><br>INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN REUNIÓN OTRO <input checked="" type="checkbox"/>                                                               |                      | <b>HORARIO</b><br>7:00 am - 1:00 pm                                               | <b>FECHA DEL EVENTO</b><br>26 MARZO 2026 |
| <b>COORDINADOR DEL EVENTO</b><br>Yelson Neira                                                                                                                   |                      | <b>TEMA(S) TRATADO(S)</b><br>por nada imbeliteamiento                             |                                          |

| NOMBRES Y APELLIDOS            | OTO IDENTIDAD | CARGO/ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO         | FIRMA                                                                               |
|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Branko Góngora Bernal          | 1123472608    | CPS Clubes    | FrancoalC35@gmail.com      |    |
| Francy Carranza                | 35-262-399    | CPS           | Romengue@hotmail.com       |    |
| Rocio Esteban Gier             | 40217015      | CPS           | rociobesteban@gmail.com    |   |
| Naibey Valencia Estepa         | 40440262      | CPS Clubes    | naibeyvalencia@hotmail.com |  |
| Bellavivafinanc                | 30939201      | CPS           |                            |  |
| Sandra Milena Jorjda           | 31423721      | CPS Clubes    |                            |  |
| Martha Cecilia Baquero         | 35261798      | CPS Clubes    |                            |  |
| YENI RUIZ ABOITE               | 3104823006    | CPS Clubes    |                            |  |
| Raúl Andrés Daza               | 40216084      | CPS Clubes    |                            |  |
| Maria Rosa Chica Beltrán       | 20749807      | CPS Clubes    |                            |  |
| Rocio Adriana Vega C           | 5250174       | CPS Clubes    |                            |  |
| Sebastián Hernández Castro     | 112940062     | CPS Clubes    |                            |  |
| Alba Lucio Pozo                | 40402851      | CPS Clubes    |                            |  |
| John Andrey Domínguez Trujillo | 1006824517    | CPS Clubes    |                            |  |
| Karen Gaviola Quintana         | 100685004     | CPS Clubes    |                            |  |
| Yelson Neira Rodríguez         | 1120383160    | Coord. Clubes |                            |  |

# 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 Villaviciencia - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de registrar su asistencia y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villaviciencia - 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 sus 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 Villaviciencia - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villaviciencia - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo postal@indevillaviciencia.gov.co







|                                                                                     |  |                                                                             |  |                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |  |  |  |
| <b>PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>                                         |  | <b>REGISTRO DE ASISTENCIA</b>                                               |  |                                                                                   |  |
| Vigencia: 31/10/2024                                                                |  | Página 1 de 1                                                               |  |                                                                                   |  |

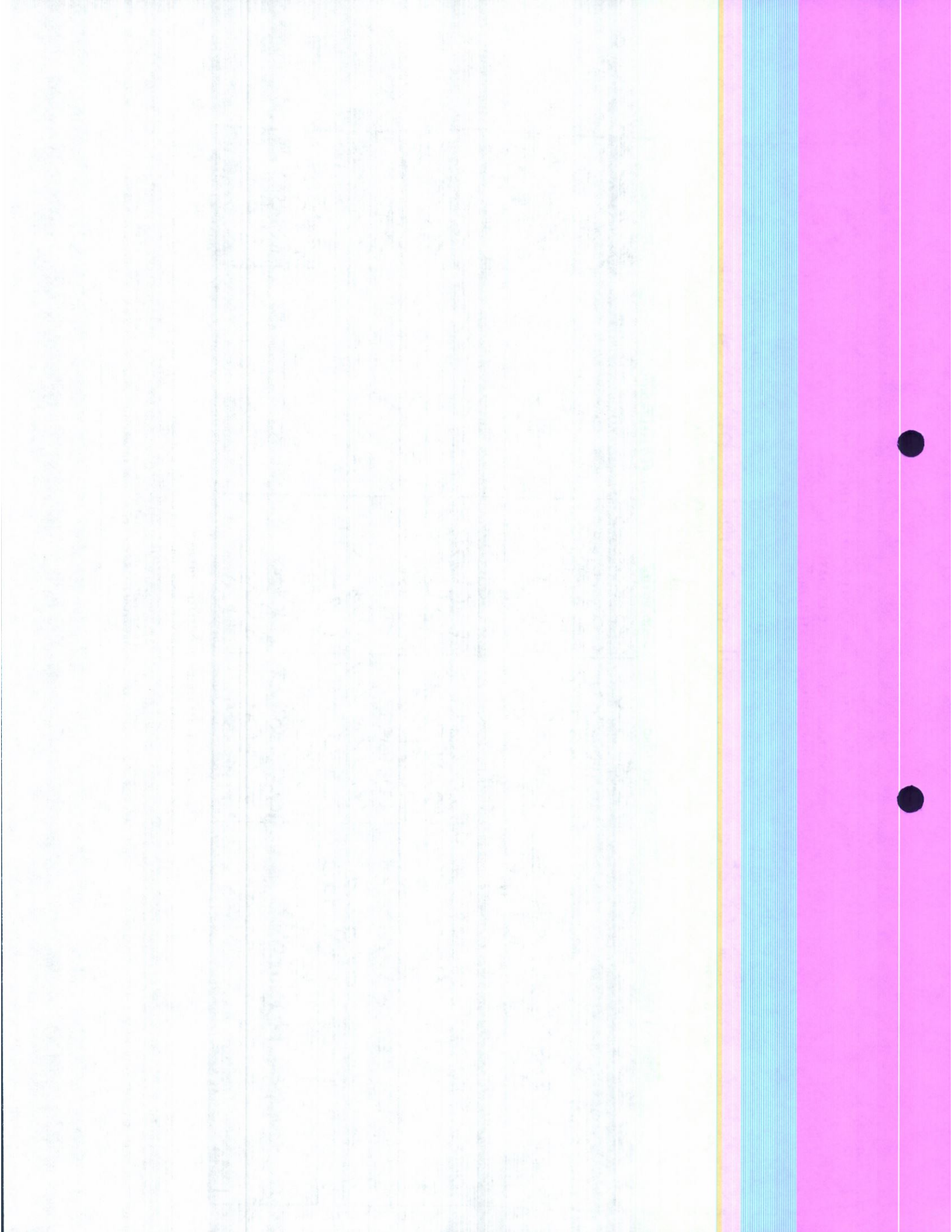
|                               |                                |               |                     |                    |                         |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>CHARLA</b>                 | <b>INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN</b> | <b>TALLER</b> | <b>CAPACITACIÓN</b> | <b>HORARIO</b>     | <b>FECHA DEL EVENTO</b> |
| REUNIÓN                       | OTRO                           | X             | X                   | 11:00 pm - 2:00 pm | 10 de abril 2026        |
| <b>COORDINADOR DEL EVENTO</b> |                                |               |                     |                    |                         |
| Travesía Bapcha - Villavencio |                                |               |                     |                    |                         |

| NOMBRES Y APELLIDOS                | DTO IDENTIDAD | CARGO/ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO | FIRMA   |
|------------------------------------|---------------|---------------|--------------------|---------|
| Herando Del Bato P.                | 17357374      | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Ailsa Lucía Razo                   | 40402854      | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Nayiber Valencia Estepe            | 40440262      | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| SINIA FERNANDA DAZA R.             | 1121848411    | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Cristian Andres Cubillos Rodriguez | 1121845373    | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Bellanira Jancan Caceres           | 309347201     | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Jorge Andres Ramirez Trujillo      | 100824517     | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Paula Andrea Ciro                  | 10216084      | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Guini Olenpo Floriz                | 1121895439    | CPS CLUBES    | ---                | [Firma] |
| Iván Alberto Belbase Verrera       | 111810145     | CLUBES        | ---                | [Firma] |
| Sara Aya Sordano                   | 31423724      | CLUBES        | ---                | [Firma] |
| Jorge Luis Ramos Chacra            | 306263892     | CPS           | ---                | [Firma] |
| Yely Pabla Cifuentes Garcia        | 1121852290    | CPS           | ---                | [Firma] |
| Aleison Rey Martinez               | 1007783028    | CLUBES        | ---                | [Firma] |
| Rocio Adriana Vega                 | 52501911      | CLUBES        | ---                | [Firma] |
| Daniela Contento                   | 00087061      | CLUBES        | ---                | [Firma] |

# 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 Villavencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de las demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavencio - 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 Villavencio - IMDER se encuentra ubicada en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Bolívar en la Ciudad de Villavencio. Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo [registro@villavencio.gov.co](mailto:registro@villavencio.gov.co).











Handwritten notes on the left margin, including the date "1914" and various illegible entries.

|      |        |     |
|------|--------|-----|
| 1914 | Jan 1  | ... |
| 1914 | Jan 2  | ... |
| 1914 | Jan 3  | ... |
| 1914 | Jan 4  | ... |
| 1914 | Jan 5  | ... |
| 1914 | Jan 6  | ... |
| 1914 | Jan 7  | ... |
| 1914 | Jan 8  | ... |
| 1914 | Jan 9  | ... |
| 1914 | Jan 10 | ... |
| 1914 | Jan 11 | ... |
| 1914 | Jan 12 | ... |
| 1914 | Jan 13 | ... |
| 1914 | Jan 14 | ... |
| 1914 | Jan 15 | ... |
| 1914 | Jan 16 | ... |
| 1914 | Jan 17 | ... |
| 1914 | Jan 18 | ... |
| 1914 | Jan 19 | ... |
| 1914 | Jan 20 | ... |
| 1914 | Jan 21 | ... |
| 1914 | Jan 22 | ... |
| 1914 | Jan 23 | ... |
| 1914 | Jan 24 | ... |
| 1914 | Jan 25 | ... |
| 1914 | Jan 26 | ... |
| 1914 | Jan 27 | ... |
| 1914 | Jan 28 | ... |
| 1914 | Jan 29 | ... |
| 1914 | Jan 30 | ... |
| 1914 | Jan 31 | ... |

Handwritten notes on the right margin, including the date "1914" and various illegible entries.

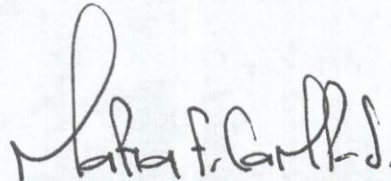


|                                                                                                                                                  |                                                                             |                      |            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                           |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b>                 |                      |            |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | Código: FR-GFI-38                                                           | Vigencia: 18/02/2022 | Versión: 1 |                                                                                     |

|                                |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>/TIPO DE CONTRATO:</b>      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN. ✓                                                                                                                         |
| <b>No. DE CONTRATO:</b>        | 242 DEL 22 DE ENERO DEL 2026. ✓                                                                                                                                          |
| <b>CONTRATISTA:</b>            | SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA. ✓                                                                                                                                         |
| <b>CC O NIT:</b>               | 31.423.724 DE CARTAGO. ✓                                                                                                                                                 |
| <b>CDP N° DE FECHA:</b>        | 223 DEL 16 DE ENERO DE 2026. ✓                                                                                                                                           |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>  | 234 DEL 22 DE ENERO DE 2026. ✓                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO:</b>                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO, META. ✓ |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATO:</b>   | CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 14.400.000.) ✓                                                                                                        |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>     | SEIS (06) MES. ✓                                                                                                                                                         |
| <b>PERIODO QUE SE CANCELA:</b> | DEL 22 DE MARZO DE 2026 AL 21 DE ABRIL DE 2026. ✓                                                                                                                        |

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el **TERCER (03)** informe unificado de ejecución contractual, el cual reposa en el archivo principal de la oficina de contratación y ante lo cual autorizo pago por un valor de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS (\$ 2.400.000) M/CTE.** ✓

En constancia se firma el día 23 de abril de 2026. ✓

  
**MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS**  
 Subdirectora Técnica

Copia: Archivo Contrato.  
Tesorería.



UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
BUREAU OF PLANT INDUSTRY  
WASHINGTON, D. C.

OFFICE OF THE CHIEF OF BUREAU  
WASHINGTON, D. C.

REPORT OF THE CHIEF OF BUREAU  
ON THE PROGRESS OF THE BUREAU  
DURING THE YEAR 1900

REPORT OF THE CHIEF OF BUREAU  
ON THE PROGRESS OF THE BUREAU  
DURING THE YEAR 1900

DAVID C. ROBERTS  
CHIEF OF BUREAU



|  |                                                                               |                      |            |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|--|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b>   |                      |            |  |
|  | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>                                             |                      |            |  |
|  | <b>SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES</b> |                      |            |  |
|  | Código: FR-GFI-39                                                             | Vigencia: 22/09/2025 | Versión: 2 |  |

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

**CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:**

Villavicencio, 23 de abril 2026. ✓

**N.º CONTRATO:**

242 ✓

**VIGENCIA CONTRATO:**

2026 ✓

**N.º RP:**

234 ✓

**VIGENCIA RP:**

2026 ✓

**N.º PAGO:**

003 ✓

**PERIODO A COBRAR:**

22-03-2026 al 21-04-2026 ✓

**DEPENDENCIA:**

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA. ✓

**DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:**

SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA ✓

**No. CEDULA O NIT:**

31.423.724 ✓

**DIRECCIÓN:**

CR 22 37 23 BRR SANTA FE ✓

**No. TELEFÓNICO:**

322 7040313 ✓

**CORREO ELECTRONICO:**

sandrajordanvalencia@gmail.com ✓

**CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:**

9319 - 8552 ✓

**INFORMACION BANCARIA**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:**

DAVIVIENDA ✓

**TIPO DE CUENTA:**

AHORROS ✓

**NUMERO DE CUENTA:**

488456170700 ✓

**NOMBRE DEL TITULAR:**

SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA ✓

**DESCRIPCIÓN DE GASTO**

**N.º PAGO**

**OBJETO CONTRACTUAL**

**VALOR PERIODO A COBRAR**

003 ✓

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE ASOCIADO Y COMUNITARIO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO, META. ✓

\$ 2.400.000 ✓

**VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE.** ✓

**FIRMA:**

Sandra Jordan ✓





NOT TO BE USED FOR  
OFFICIAL PURPOSES  
EXCEPT BY THE  
OFFICIALS OF THE  
DEPARTMENT OF  
THE ARMY

OFFICE OF THE  
CHIEF OF STAFF  
THE ARMY  
WASHINGTON, D.C.

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF

THE ARMY OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF



|                      |                                     |       |                  |  |                                            |
|----------------------|-------------------------------------|-------|------------------|--|--------------------------------------------|
| Fecha de Entrega:    | 27/04/2026                          |       |                  |  |                                            |
| Contratista:         | SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA       |       |                  |  |                                            |
| No. Identificación   | 31.423.724                          |       |                  |  |                                            |
| Supervisor           | MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS         |       |                  |  |                                            |
| Valor Total Contrato | \$14.400.000                        | Valor | de               |  |                                            |
| Periodo del Informe  | 22 DE MARZO AL 21 DE ABRIL DEL 2026 |       |                  |  |                                            |
|                      |                                     |       | No. de Contrato  |  | 242 DEL 2026                               |
|                      |                                     |       | Tipo de Contrato |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN |
|                      |                                     |       | Área             |  | TÉCNICA                                    |
|                      |                                     |       | Plazo Ejecución  |  | Inicio<br>22 ENERO 2026                    |
|                      |                                     |       | No. Informe      |  | Finalización<br>21 JULIO 2026              |
|                      |                                     |       |                  |  | 3                                          |

[illegible]

**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.

LA CONTRATISTA NO PRESENTA MÁS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EL IBC ES ACORDE AL SALARIO

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







Nombre de persona o empresa  
SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA

NIT / C.C.:  
31423724

## 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:

#### Objeto de contrato

| # | Monto        | Objeto de contrato                                                                | Entidad                        | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------|--------------|----------|
| 1 | \$14.400.000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE | 2026-01-22   | 2026-07-21        | MEGA         |          |

## Entidades

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

Encuesta de satisfacción

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: [parisd@imdevillavicencio.gov.co](mailto:parisd@imdevillavicencio.gov.co)

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



22

23



EFFECTIVO LTCA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| N. OS: 9638588773    | DV: 978608           |
| Cliente:             | 110263 PILA RECAUDO  |
| Fecha:               | 15/04/2026 13:07:40  |
| PFP:                 | 905071               |
| Identificacion:      | 31423724             |
| Nombre:              | SANDRA               |
| Apellido 1:          | MILENA               |
| Apellido 2:          | JORDAN VALENCIA      |
| TIPO DOCUMENTO:      | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO:            | 5555555555           |
| Codigo Planilla:     | 1208874670           |
| Periodo Pago:        | 2026/03              |
| Valor Comision:      | 0                    |
| Valor Iva Comision:  | 0                    |
| Referencia: 31423724 | Valor: \$544.100,00  |

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](http://www.efecty.com.co)







| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                   |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 31423724 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA     |                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO:       | META                               |
| DIRECCIÓN:                                                                | VILLAVICENCIO TELÉFONO:           | 99999999                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades de clubes deportivos.  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                             |                                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                   | NO                                 |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                               |                                 |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 1208874670 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |                                 |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: marzo                                    | PERIODO COTIZACIÓN: MES: marzo  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026                                     | SALUD: AÑO: 2026                |
| DÍAS DE MORA:                  | 6                                             |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/04/15                                    | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996458512 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |  |  | TOTALES    |              |
|---------------------|--|--|------------|--------------|
|                     |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |

| PENSIÓN        |        |                 |   |            |
|----------------|--------|-----------------|---|------------|
| ADMINISTRADORA |        |                 |   |            |
| NIT            | CÓDIGO | NOMBRE          |   |            |
| 8002248088     | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 281.400 |
| SUBTOTAL:      |        |                 | 1 | \$ 281.400 |

| SALUD          |        |                    |   |            |
|----------------|--------|--------------------|---|------------|
| ADMINISTRADORA |        |                    |   |            |
| NIT            | CÓDIGO | NOMBRE             |   |            |
| 8001309074     | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | \$ 219.800 |
| SUBTOTAL:      |        |                    | 1 | \$ 219.800 |

| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |   |           |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|---|-----------|
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |   |           |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |   |           |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 42.900 |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1 | \$ 42.900 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 541.800        |
| VALOR MORA:          | \$ 2.300          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 544.100</b> |



ALBERTA POWER CORPORATION  
ACCOUNTING DEPARTMENT

TO: THE CHIEF ACCOUNTANT  
FROM: THE CHIEF FINANCIAL OFFICER  
SUBJECT: FINANCIAL STATEMENTS  
DATE: 1980-12-31

THE FOLLOWING FINANCIAL STATEMENTS  
WERE PREPARED FOR THE YEAR  
ENDING 1980-12-31:

STATEMENT OF FINANCIAL POSITION  
STATEMENT OF INCOME  
STATEMENT OF CASH FLOWS

THE TOTAL ASSETS OF THE CORPORATION  
WERE \$1,234,567,890. THE TOTAL  
LIABILITIES WERE \$567,890,123.  
THE TOTAL EQUITY WERE \$666,677,767.

THE NET INCOME FOR THE YEAR  
ENDING 1980-12-31 WAS \$123,456,789.  
THE CASH FLOWS FOR THE YEAR  
ENDING 1980-12-31 WERE \$98,765,432.

ALBERTA POWER CORPORATION  
1980-12-31  
TOTAL ASSETS: \$1,234,567,890



|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 544,100</b> |
|----------------------|-------------------|

Usuario: 31423724  
Clave: Sandra18051960#







2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141217443251



(415)7707212489984(8020) 0000141217443251

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

3 1 4 2 3 7 2 4

2

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 1 4 2 3 7 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cartago

1 4 7

31. Primer apellido

JORDAN

32. Segundo apellido

VALENCIA

33. Primer nombre

SANDRA

34. Otros nombres

MILENA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 22 37 23 BRR SANTA FE

42. Correo electrónico

sandrajordanvalencia@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 7 0 4 0 3 1 3

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 2 5 0 1 0 2

9 3 1 9

2 0 2 5 0 1 0 2

8 5 5 2

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-10-28 / 12:12:35PM

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

PRIETO TORRES LUIS FRANCISCO JAVIER

985. Cargo

Gestor III







|                                                                                   |                                                                             |                      |            |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |            |               |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO FINANCIERA</b>                                                   |                      |            |               |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>DECLARACION JURAMENTADA</b>                                              |                      |            |               |                                                                                     |
|                                                                                   | Código: FR-GFI-46                                                           | Vigencia: 22/09/2025 | Versión: 1 | Página 1 de 1 |                                                                                     |

Villavicencio, 23 de abril de 2026.

Yo, **SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 31.423.724 de Cartago (Valle del Cauca), dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

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

Discrimine el valor de los IBC de cada una de las relaciones contractuales vigentes y que se pagan en la presente planilla: **\$1.750.905**, la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **1208874670**, 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 (001).

Código actividad económica industria y Comercio del contrato: 9319 - 8552  
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021),

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

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

Atentamente,

SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA

Firma:

*Sandra Jordan*

Nombre completo: SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA

Numero de cedula: 31.423.724

Correo electrónico: sandrajordanvalencia@gmail.com

Numero de celular: 322 7040313

Dirección para notificaciones: CR 22 37 23 BRR SANTA FE.

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

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

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









DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,  
META,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**21/04/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **31423724**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| N#mero            | <b>488456170700</b>   |
| Saldo a la fecha  | <b>3,997.79 Pesos</b> |
| Fecha de apertura | <b>28/10/2025</b>     |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



CERTIFICADO

31/06/2023

VALIANT con Centro de Ciudadanía número 31423/24  
en el mes de junio de 2023, se le otorgó el título de Ciudadanía a la Sra. JORDAN

CUENTA DE AHORROS DAMAS

432126170700  
3.997.70 Pesos  
28/10/2023

BANCO DEL MEXICO



|                                                                                                                                                  |                                                                             |                      |           |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IMDER</b><br>Instituto Municipal de<br>Deporte y Recreación | <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER</b> |                      |           |  |
|                                                                                                                                                  | <b>PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA</b>                                    |                      |           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | <b>DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY</b>                                       |                      |           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                  | Codigo: FR-GFI-09                                                           | Vigencia: 21/06/2023 | Version:2 |                                                                                     |

| CONTRATO:                                                           |  | SANDRA MILENA JORDAN VALENCIA |                          | CONT: 242    |
|---------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|--------------|
| DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026                         |  |                               |                          |              |
| DESCRIPCION                                                         |  | Base                          | Porcentajes de retención | Valor        |
| ESTAMPILLAS                                                         |  |                               |                          | \$ 2,400,000 |
| PRO TURISMO 2%                                                      |  | -                             | 2%                       | \$ 48,000    |
| PRO CULTURA 2%                                                      |  | -                             | 2%                       | \$ 48,000    |
| ADULTO MAYOR 2%                                                     |  | -                             | 2%                       | \$ 48,000    |
| 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                    | \$ - | \$ -      |
| <b>TOTAL</b>             | \$ - | \$ -      |

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL</b>         | \$ 2,400,000 |
| <b>IVA</b>              | \$ -         |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b> | \$ 144,000   |
| <b>VALOR A PAGAR</b>    | \$ 2,256,000 |

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

*Jelson Pabico*

|               |     |
|---------------|-----|
| Observaciones | N/A |
|---------------|-----|



