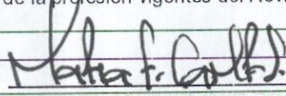
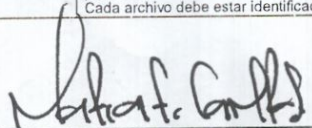
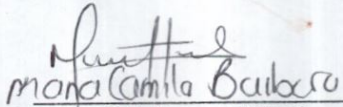
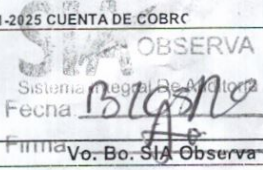
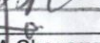


CONTRATISTA	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	CONTRATO No.	132 DE 2026
TIPO DE PAGO	ANTICIPO	PARCIAL	X
NÚMERO DE PAGO	03	PERIODO DE PAGO	DEL 22 DE MARZO DE 2026 AL 21 DE ABRIL DE 2026
Fecha Radicación (Tesorería)			

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.			
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			
Documento soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura. FR-GFI-39.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago.			
* Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago.			
* Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32).			
Certificado Planilla de Pago de Seguridad Social. Formato FR-GFI-42.			
Vo. Bo. Coordinador General del programa			
2. DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación, tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.	X		
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			X
Acta de Inicio (Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.			X
Copia del Contrato. (Primer pago).			X
Fotocopia aprobación de pólizas (Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).			X
Copia Registro Presupuestal. (Primer pago).			X
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago. Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).	X		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables. Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).	X		
* Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).			
* Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32).			X
Certificado Planilla y soporte de Pago de la Seguridad Social. Formato FR-GFI-42. (Todos los pagos).	X		
Registro Único Tributario (RUT) actualizado, generado no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de Declarante de Impuesto de Renta. (Todos los pagos). FR-GFI-46	X		
Certificado Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con liquidación. (Cuando aplique).			X
Certificación Bancaria actualizada, generada no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente. (Todos los pagos).			X
Paz y Salvo de almacén (Último pago).			X
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Último pago)			X
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)			X
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago)			X
NOTA 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOPII , modulo ejecución del contrato – plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"		
NOTA 2	El contratista debe escanear y enviar al email siobserva@imdevillavicencio.gov.co la documentación presentada, cada documento no debe superar los 4000 KB de peso (4MB). El asunto del correo debe ir en mayúscula, numero de contrato – vigencia – número de cuenta *Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1		
	LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON:		
	Cuenta de cobro/ Factura Electrónica, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor.		
	Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRAR		
 Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	 Revisión contabilidad	 Sistema Integral de Vigilancia Fecha: 13/05/2016 Firma:  Vo. Bo. SIA Observa	

08-05-2016



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 1 de 11

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	29 DE ABRIL DE 2026	PAGO No.	03
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22 DE MARZO DE 2026	HASTA:	21 DE ABRIL DE 2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

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

2.1. CONDICIONES INICIALES

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

2.2. MODIFICACIONES

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

3. INFORME DE ACTIVIDADES

- **ACTIVIDAD No. 01**

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

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

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

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



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



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



SE ANEXAN CERTIFICADOS DE LAS JAC Y LISTADOS DE ASISTENCIA.

• **ACTIVIDAD No. 02**

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

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

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

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



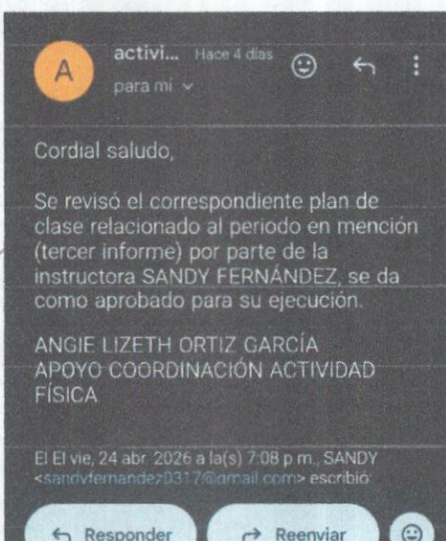
SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA

- **ACTIVIDAD No. 03**

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

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

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



SE ANEXA PLAN DE CLASE Y PANTALLAZO DE APROBACIÓN

- **ACTIVIDAD No. 04**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de marzo de 2026 al 21 de abril de 2026 se llevó a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de cada uno de sus grupos regulares de manera mensual así mismo efectuar el cargue en la Plataforma ISOFT. SPORT de los grupos regulares e irregulares.

SE ANEXA CERTIFICADO DEL OBSERVATORIO

- **ACTIVIDAD No. 05**

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

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

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

24 de marzo de 2026, reunión general de programa de actividad física "día internacional de la actividad física" en el horario de 2:00 pm a 3:00 pm en las instalaciones del IMDER.



15 de abril de 2026, reunión general del programa de Actividad Física en el horario de 10:00 am a 11:30 am en las instalaciones del IMDER.



SE ANEXA PLANILLA DE ASISTENCIA

- **ACTIVIDAD No. 06**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de marzo de 2026 al 21 de abril de 2026 no fui requerida para esta obligación. El desarrollo de actividades de esta obligación queda proyectada para el próximo periodo contractual.

• **ACTIVIDAD No. 07**

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

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

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

26 de marzo de 2026, apoyo actividad embellecimiento parque de la memoria histórica en el horario de 7:00 am a 12:00 pm



27 de marzo de 2026, apoyo actividad de rumba en el colegio Guatiquia en el horario de 11:00 am a 12:00 pm



31 de marzo de 2026, apoyo actividad de rumba en la cuarta división del ejército zona Apiay en el horario de 4:00 pm a 5:00 pm



• **ACTIVIDAD No. 08**

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

PRODUCTO/ENTREGABLE: Soporte de cumplimiento de la obligación

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

10 de abril de 2026, actividad travesía ciclística Bogotá-Villavicencio en el horario de 1:00 am a 2:00 pm





INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO**

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

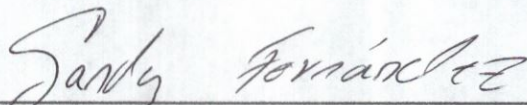
Versión: 2

Página 9 de 11

4. CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio – IMDER, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental.

Dí estricto cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.


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

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 22 DE ENERO DE 2026 se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

5.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (Rubro) (Código Cuenta – R.P.)	Concepto (Objeto del Contrato)	Valor Total R.P.
173	22/01/2026	2.3.43.4301.1604-2024500010096.1-22000.33	*PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META*	(\$ 19.800.000)

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/06/2024

Versión: 2

Página 10 de 11



5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 03 de 06.

CONCEPTO		VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 19.800.000)
b.	VALORES PAGADOS	(\$ 6.600.000)
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	(\$ 3.300.000)
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$9.900.000)

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

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

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
MARZO	28/04/2026	9501065486	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700

OBSERVACIONES: no hay observaciones.

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 132 de 2026, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO No. 03; así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 3.300.000)

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
SUBDIRECTORA TECNICA

ANEXOS:

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

CERTIFICADO

PARA: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION - IMDER

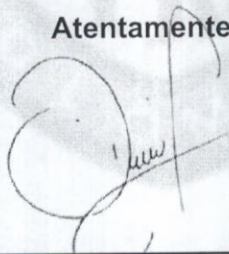
A petición verbal de la señora **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** con cedula de ciudadanía No 1.121.865.364 de Villavicencio, certifico que presto su labor en el barrio Ay Mi Llanura como instructora de actividad física y deportiva a las personas de nuestra comunidad, cuyo periodo de atención fue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

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

Para mayor información se puede comunicar al teléfono 3209553742.

La presente se expide a los Diecisiete (28) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



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

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

facebook:
Ay Mi Llanura, Junta de Accion Comunal.



JUNTA DE ACCION COMUNAL

PORTALES DE NUEVO HORIZONTE

Personería Jurídica 1591 del 17 de diciembre de 1997

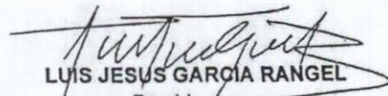
Villavicencio, abril 17 del 2026

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA E ACCION COMUNAL

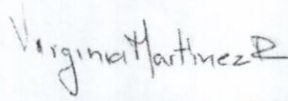
CERTIFICA

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

En Constancia, por la Junta de Acción Comunal.


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

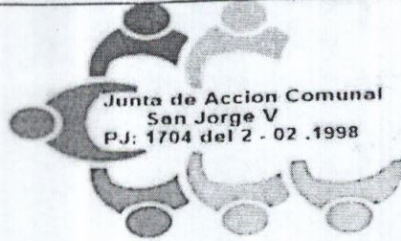

MARTIN MARTINEZ RIVEROS
SECRETARIO J.A.C.


VIRGINIA MARTINEZ
COMISION DEPORTES

CALLE 20SUR 38-40 BARRIO PORTALES NUEVO HORIZONTE

CEL. 3175209827 3506625989

jacportalesnuevohorizonte@gmail.com



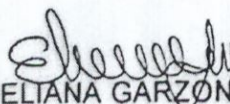
La representante legal de la junta de acción comunal de barrio San Jorge V. Eliana Garzón Monroy.

Certifica:

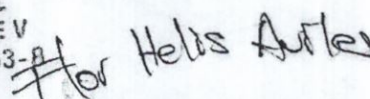
Que el señor **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** identificado con el c.c 1.121.865.364 de Villavicencio, cumple satisfactoriamente con los compromisos adquiridos con el programa de recreación del IMDER, impartido clases a la comunidad del barrio San Jorge v, los días lunes y jueves en el horario de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

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

Atentamente


ELIANA GARZÓN MONROY
Representante legal J.A.C
San Jorge V



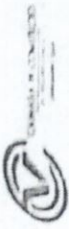

FLOR HELIS AVILES
secretaria J.A.C

Calle 18b sur 37- 71

San Jorge V

Cel.: 319 7643771

lacsanlornev@gmail.com



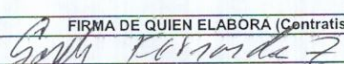
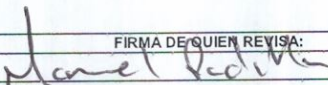
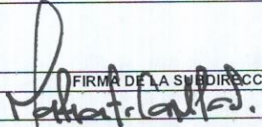




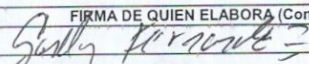
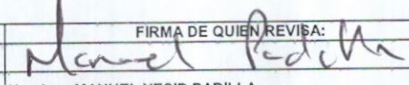
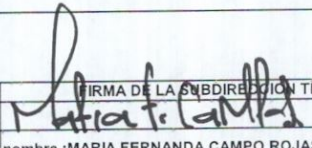
CONTROL DE ASISTENCIA



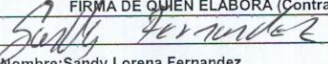
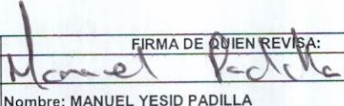
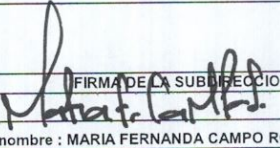
Código	RGC-003
Abrido	13/01/2022
Versión	5



FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	LUGAR	3. NOMBRE DEL EVENTO	
7/04/2022	3:30	5:00	CCV Av 40	Pausa Activa	
4. RESPONSABLE (nombre y cargo): Magaly Cuello Reyes - Profesional 56-SST					
5. INFORMACION DEL EXPOSITOR (Nº de exhibición, conferencia, email):					
NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	EMPRESA	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
Mr. Del Pilar Morales Pons	40189850	CCV		pib.morales@ccv.org	[Firma]
Sergio F. Amador	112199050	CCV			[Firma]
Silvia Johana Torres	112189262	CCV		Carolianna@ccv.org.co	[Firma]
Mrs Catherine Velazquez E	112189262	CCV	313 311 0055	310	[Firma]
Mr. Cristian Boris Sánchez	112189262	CCV	310 321 1867		[Firma]
Paulo Boron Rico	86066591	CCV	3072025957		[Firma]
William A. Ruiz Hoyos	40300151	CCV	3015128668	coord.gestion@mentaleval	[Firma]
Nohemy Yvick Anguiano Diaz	80053926	CCV			[Firma]
Andrés González Paredes	1121914865	LIV			[Firma]
Juan Esteban Ramirez Alonzo	40399457	CCV			[Firma]
Claudia O Sanchez	1006905917	CCV			[Firma]
Francisca Zepeda	79596871	CCV			[Firma]
Juan Carlos Farieta	86657727	CCV	313 336 1236		[Firma]
Carlos A. Guzmán	5307610	CCV	310780274		[Firma]
Wiscar Castro	1741170	CCV	310117495		[Firma]
Alfonso Pérez M	112182017	CCV	307544804		[Firma]
Dayro Callejo	112302575	CCV	3723830479		[Firma]
Milagros Diaz Barona	1121966962	CCV	3187641361	mafe@arte@gmail.com	[Firma]
Héctor Fernando Lomarte C	1121966962	CCV	3195010773	comunicacion@ccv.org.co	[Firma]
Andrés Surth Montalvo	101111317	CCV			[Firma]
Lady Morales Rivera	112593330	CCV			[Firma]

Muchas gracias por su asistencia a la Cámara de Comercio de Villavieja. La información de este formulario será utilizada para el registro de asistencia y participación en el presente evento, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de futuras jornadas, eventos y/o espacios de formación que abraza la CCV, divulgación de la oferta académica y evaluación de los servicios de la CCV, un porcentaje de las demás finalidades previstas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, a la cual podrá acceder en el link: https://www.ccv.org.co/1173-politica-de-tratamiento-de-datos-personales_2021_ccv.pdf. En caso de requerirlo, la CCV podrá realizar grabación y toma de registro fotográfico de la jornada para socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la CCV. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como: por ejemplo, en primer a la pertenencia a minorías étnicas, religiosas, facultativa y Usado no está obligado a entregarlos. La CCV se encuentra ubicada en la Avenida 40 No. 24A - 71 en la ciudad de Villavieja. Mida y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro Oficial de Protección de Datos en el correo: datos@permanentes.com

 INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER							
PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA							
PLAN DE CLASE							
Código: FR-DRA-03	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1				
ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO PORTALES NUEVO HORIZONTE		
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	22-de-03- del 2026- al 21 -de- 04- del 2026		
EJE TEMATICO	SEMANA1	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR ATRAVES DEL EJERCICIO FUNCIONAL					
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS					
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES					
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS					
	SEMANA5	DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS					
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 1 23-de-03-del-2026-AL-27-de-03-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO ejercicio con aros				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	fortaleciendo brazo y ante brazo				rumba	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 2 30-de-o4-del-2026- AL 03-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ejercicio tabata con balon				ejercicio full body con pesas	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 3 06-de-04-del-2026-AL-10-de.04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ludica y memoria vital con juego bingo				tabata con pesas	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 4 13-de-04-del-2026-al-17-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ejercicio gap con pesas				juego ludico con bombas de colores	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 5 20-de-04-del-2026-al-20-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	compartir				rumba	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST							
RECURSOS	AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES						
GRUPO DE FOCALIZACION							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):		FIRMA DE QUIEN REVISÓ:		FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:			
							
Nombre: Sandy Lorena Fernandez		Nombre: MANUEL YESID PADILLA		nombre: MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS			
Fecha:		fecha: 05/05/26		Fecha:			

 INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER							
PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA							
PLAN DE CLASE							
Código: FR-DRA-03	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1				
ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO MI LLANURA		
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	22-de-03-del-2026-al-21-de-04-2026		
EJE TEMATICO	SEMANA1						
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS					
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES					
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS					
	SEMANA5	DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS					
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 1 24-de-03-del-2026-al-26-de-03-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		rumba		ejercicio con bandas fortaleciendo brazo		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 2 31-de-03-del-2026- al-02-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio gap con pesas		aerobicos vasicos		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 3 07-de-04-del-2026-al-09-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio funcional		rumba		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 4 13-de-04-del-2026-al-16-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio abdominal en piso		aerobicos con palo		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 5 21-de-04-del-2026-al-21-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		juego memoria vital relevos		compartir		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST							
RECURSOS		AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES					
GRUPO DE FOCALIZACION							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista): 		FIRMA DE QUIEN REVISÓ: 		FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA: 			
Nombre: Sandy Lorena Fernandez		Nombre: MANUEL YESID PADILLA		nombre :MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS			
Fecha:		fecha: 05/05/20		Fecha:			

		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER						
		PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA						
		PLAN DE CLASE						
		Código: FR-DRA-03	Vigencia: 12/07/2022	Versión: 1	Página 1 de 1			
ÁREA	ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO SAN JORGE 5			
FORMADOR	Sandy Lorena Fernandez			PERIODO	22-de-03-del-2026-al-21-de-04-2026			
EJE TEMATICO	SEMANA1	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR ATRAVES DEL EJERCICIO FUNCIONAL						
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS						
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES						
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS						
	SEMANA5	DESARROLLAR LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS CON IMPLEMENTOS DEPORTIVOS						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1 23-de-03-del-2026-al-26-de-03-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO ejercicio con palo fortaleciendo brazo y espalda			CALENTAMIENTO			
	CENTRAL				rumba			
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO			
SEMANA 2 02-de-04-del-2026- AL 02-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO			
	CENTRAL	ejercicio full body con balon			rutina con pesas fortaleciendo el tren inferior			
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO			
SEMANA 3 06-de-04-del-2026-AL-09-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO			
	CENTRAL	ejercicio funcional con varios elementos			aerobicos vasicos			
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO			
SEMANA 4 13-de-04-del-2026-AL-16-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO			
	CENTRAL	ejercicio dinamico con bombas de colores			juego memoria vital stop			
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO			
SEMANA 5 20-de-04-del-2026-al-20-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO			
	CENTRAL	ejercicio tren superior con aros			con partir grupo			
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO			
DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST								
RECURSOS	AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES							
GRUPO DE FOCALIZACION								
OBSERVACIONES								
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):		FIRMA DE QUIEN REVISÓ:			FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA:			
								
Nombre:Sandy Lorena Fernandez		Nombre: MANUEL YESID PADILLA			nombre : MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS			
Fecha:		fecha: 05/05/26			Fecha:			

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO DE PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA			
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO			
	Código: FR-DRA-23	Vigencia: 12/02/2026	Versión: 2	

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

CERTIFICA:

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

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

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

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

Se entrega documento válido a los 28 días del mes de abril del 2026.


MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 Subdirectora Técnica



Sandy Lorena Fernández

Valido para: Sandy Lorena Fernández
Programa: Actividad Física

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: Mónica Sánchez	Coordinadora del Observatorio	<i>Mónica Sánchez</i>
Elaboro: Kelly Ortiz	Apoyo a la Coordinación	<i>Kelly Ortiz</i>

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 21/03/2024

Página 1 de 1

CHARLA _____ TIPO DE EVENTO _____ FECHA DEL EVENTO 2A marzo 2026

INDUCCION O REINDUCCION _____ TALLER _____ HORARIO 9am-3pm

REUNION OTRO _____ CAPACITACION _____

COORDINADOR DEL EVENTO Manuel Padilla

TEMA(S) TRABAJO(S) Organizacion de Juntas Ad. Fisica

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIPMA
Indira Diaz M	75264596	Instructor	odeladiaz@univillavicencio.gub.ve	
Soledad Hernandez	1127865368	Instructor		
Valerio Isabel G-Landy	3269197	Asesor		
Simon Herrera Adolfo Rocio	1171816760	Instructor		
José Danilo Ardián Rojas	86056772	Instructor		
Ylleana Ruiz Becerra	40328470	Instr		
Angie Lopez P.	3976472	Asesor		
Manuel Fernando Padilla	11242266	Coord. Ad. Fis.		
Argie Laeth Grix Garcia	1124916704	Apoyo Coord		
Juan Israel Gorman Hernandez	4006826529	Apoyo Coord		

AUTORIZACION - ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de los demás finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializará con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a consultar, actualizar y modificar sus datos personales, solicitar copia de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, 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 de solicitud datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías se informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en el Calle 50 Parque Urbanización Villa Esquivel en la ciudad de Villavicencio - Mérida y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, específicamente a nuestro correo electrónico pmo@imdervillavicencio.gov.ve



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Código: FR-GFI-38

Vigencia: 18/02/2022

Versión: 1

Página 1 de 1

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION
No. DE CONTRATO:	132 DEL 22 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
CC O NIT:	C.C. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
CDP N° DE FECHA:	83 DEL 15 DE ENERO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	173 DEL 22 DE ENERO DE 2026
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 19.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 22 DE 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: **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.300.000) M/CTE.**

En constancia se firma el día 29 de abril de 2026

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
Subdirectora Técnica

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E
IMPUESTOS DESCONTABLES

Código: FR-GFI-39

Vigencia: 22/09/2025

Versión: 2

Página 1 de 1



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

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: VILLAVICENCIO, 29 DE ABRIL DE 2026

N.º CONTRATO: 132 VIGENCIA CONTRATO: 2026

N.º RP: 173 VIGENCIA RP: 2026

N.º PAGO: 03 PERIODO A COBRAR: 22 DE MARZO DE 2026 AL 21 DE ABRIL DE 2026

DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA No. CEDULA O NIT: 1.121.865.364

DIRECCIÓN: CR 20 SUR # 40 - 46 No. TELEFÓNICO: 3219670754

CORREO ELECTRONICO: SANDYFERNANDEZ3026@GMAIL.COM CÓDIGO ACTIVIDAD ICO: 9319

INFORMACION BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA TIPO DE CUENTA: AHORROS

NUMERO DE CUENTA: 395-766509-69 NOMBRE DEL TITULAR: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA

DESCRIPCIÓN DE GASTO

N.º PAGO OBJETO CONTRACTUAL VALOR PERIODO A COBRAR

03

"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"

\$ 3.300.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE

FIRMA:

Sandy Fernandez

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF	
CC 1121865364		SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 20 sur 40-46	VILLAVICENCIO-META	3219670754	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93002185	9501065486	2026/04/17	2026/04/178	2026/04/178	BANCO DE OCCIDENTE	11	\$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Suicursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0												\$0		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0												\$0		
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0												\$0		
1	CC 1121865364	FERNANDEZ SANDY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP6001	30	\$1,750,905	\$218,900	0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	0	\$0									\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0												\$0		

1121865364 :
Sandy 2026*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1121865364		SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-03	2026-03	93002185	Planilla
		Pago	Planilla
		950106486	1
		Limite	Fecha
		2026/04/17	2026/04/28
		Pago	Planilla
		2026/04/28	2026/04/28
		Principal	Planilla
		Principal	2026/04/28
		Dirección	Planilla
		calle 20 sur 40-46	2026/04/28
		Exonerado SENA e ICBF	Planilla
		No	2026/04/28
		Telefono	Planilla
		3219670754	2026/04/28
		Exonerado SENA e ICBF	Planilla
		No	2026/04/28

DATOS GENERALES DEL APORTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1121865364		SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-03	2026-03	93002185	Planilla
		Pago	Planilla
		950106486	1
		Limite	Fecha
		2026/04/17	2026/04/28
		Pago	Planilla
		2026/04/28	2026/04/28
		Principal	Planilla
		Principal	2026/04/28
		Dirección	Planilla
		calle 20 sur 40-46	2026/04/28
		Exonerado SENA e ICBF	Planilla
		No	2026/04/28
		Telefono	Planilla
		3219670754	2026/04/28
		Exonerado SENA e ICBF	Planilla
		No	2026/04/28

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,100	\$0	\$282,300		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,100	\$0	\$282,300		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,700	\$0	\$220,600		
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,700	\$0	\$220,600		
TOTAL				1	\$541,800	\$4,200	\$0	\$546,000		

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9640465012 DU: 068255
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 28/04/2026 11:37:13
PAP: 918305
Nombre: SANDY LORENA
Apellido 1: FERNANDEZ
NUM PLANILLA: 9501065486
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1121865364
PERIODO: 202603
Referencia: 9501065486 Valor: \$546.000,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER



**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**

Página 1 de 1

Versión: 1

Vigencia: 26/09/2022

Código: FR-GFI-42

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	11/05/2026	No. DE CONTRATO	132 DEL 2026									
Contratista:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN									
No. Identificación Supervisor	1.121.865.364 MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS	Área	TÉCNICA									
Valor Total Contrato	\$19.800.000	Plazo Ejecución	Inicio 22 ENERO 2026									
Periodo del Informe	22 DE MARZO AL 21 DE ABRIL DEL 2026	No. Informe	Finalización 21 JULIO 2026									
3												
1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA												
Periodo de Cotización	No. de Planilla de Pago	Fecha de Pago de la Planilla	Pago mensual	No. Días cotizados	Ingreso Base de Cotización	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	Aportes a ARL	Nivel ARL	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero	9500971033	05/03/2026	\$3.300.000	9	\$525.272	\$65.700	\$84.100	\$12.800	3	N/A	N/A	\$164.600
Febrero	9501076695	09/04/2026	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$550.500
Marzo	9501065486	28/04/04	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$546.500
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												
2. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO												
2.1. El (la) contratista cumplió con las obligaciones contractuales, y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. Al igual que el instituto municipal de deporte y recreación de Villavicencio, cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista una vez se legalizó el contrato.												
3. OBSERVACIONES												
SE EVIDENCIA 1 PLANILLA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 30 DÍAS DE MARZO 2026 Y MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.												

CRISTIAN FERNANDO ROJAS PISCO
 C.C. No. 1.121.929.733
 APOYO A LA REVISIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario 141007767287



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 6 5 3 6 4 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 14. Buzón electrónico 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 1 1 2 1 8 6 5 3 6 4 29. Departamento Meta 5 0 30. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1 31. Primer apellido FERNANDEZ 32. Segundo apellido ARTUNDUAGA 33. Primer nombre SANDY 34. Otros nombres LORENA 35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

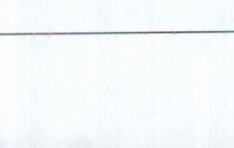
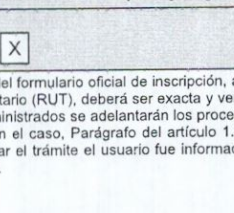
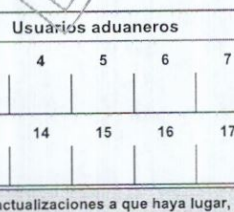
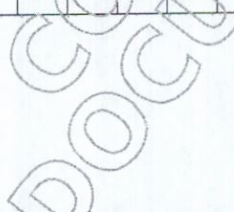
38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Meta 5 0 40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1 41. Dirección principal CR 20 Sur # 40 - 46 42. Correo electrónico sandyfernandez3026@gmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 1 9 6 7 0 7 5 4 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
8 5 5 2	2 0 2 4 0 4 2 2	9 3 1 9	2 0 2 4 0 4 0 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-04-22 / 10:57:27AM

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 FERNANDEZ ARTUNDUAGA SANDY LORENA 985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

Villavicencio, 29 de abril de 2026

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

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

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

1) **\$1.750.905** 2) _____ 3) _____ 4) _____
 5) _____, la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9501065486**, incluye el IBC derivado del presente contrato.

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

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

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

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

Atentamente,

Firma:

Nombre completo: **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA**

Numero de cédula: **1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO**

Correo electrónico: **SANDYFERNANDEZ3026@GMAIL.COM**

Numero de celular: **3219670754**

Dirección para notificaciones: **CR 20 SUR # 40 - 46**

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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

Certificación Bancaria

Miércoles, 29 de abril de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

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

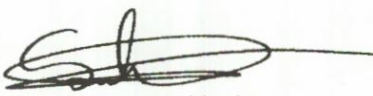
Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	395-766509-69	2025/01/10	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. ESPECIALIZADA EN SERVICIOS FINANCIEROS

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**



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

PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY

Codigo: FR-GFI-09

Vigencia: 21/06/2023

Version:2

Pagina 1 de 1



CONTRATO: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA CONT: 132
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026

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

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

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

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

Observaciones N/A

Mónica Camila Barbosa