



CONTRATISTA	Jhon Israel Guzman Martinez			CONTRATO No.	131 del 22 de mayo de 2026	
TIPO DE PAGO	ANTICIPO	PARCIAL	x	FINAL		
NÚMERO DE PAGO	04	PERIODO DE PAGO	DEL 22 DE ABRIL DE 2026	AL	21 DE MAYO 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 y 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). * Persona Natural Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos). * 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 y 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 Bancana 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 (Ultimo pago).			X
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Ultimo pago)			X
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Ultimo pago)			X
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Ultimo pago).			X

NOTA 1 El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOP II, módulo ejecución del contrato - plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"

NOTA 2 El contratista debe escanear y enviar al email [s:iaobserva@imder.villavicencio.gov.co](mailto:siaobserva@imder.villavicencio.gov.co) la documentación presentada, cada documento no debe superar los 4000 KB de peso (4MB) El asunto del correo debe ir en mayúscula, número de contrato - vigencia - número de cuenta *Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1

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 COBRO

 Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	 Revisión contabilidad	 SIA OBSERVA Sistema Integral de Auditoría Fecha: 29/05/2026 Firma: OK 705-2
-----------------------------------	---------------------------	---



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 9

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	22-05-2026	PAGO No.	004
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22/04/2026	HASTA:	21/05/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	131 DE 22 DE ENERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.006.826.529
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DEVILLAVICENCIO, 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):	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE MCTE (\$16'800.000)
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**

Participar a todas las reuniones y capacitaciones convocadas por la dirección, subdirección técnica y metodológicas del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER, PRODUCTO Y/O ENTREGABLE: Planillas de asistencia, actas de reunión y lista de asistencia y evidencia fotográfica. Irregular (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser)

- ❖ El día 14 de mayo de 2026, a las 09:30 a. m., el coordinador encargado del área de actividad física convocó una reunión en las instalaciones del IMDER, con el propósito de socializar y brindar indicaciones sobre dos actividades que se va a proyectar para el día 28 de mayo (ciclo ruta) y para la siguiente proyección se hará el día 3 junio (ciclo ruta – el día sin carro y sin moto)



ANEXO PLANILLA DE ASISTENCIA

• **ACTIVIDAD No. 02**

Responder las solicitudes de actividad física, actividad física funcional, musicalizada, rutas camineras y ciclopaseos que sean asignadas por la subdirección técnica en los términos establecidos en la ley. **PRODUCTO ENTREGABLE:** Certificación generada por la supervisión de los PQRS de manera mensual.

❖ Durante este periodo se anexo el registro de las PQR ya contestadas así:

CONTROL RADICADOS 2026 - I SEMESTRE										
RADICADO	SUBTO	IMPRESIÓN	REBIDO	ACTIVIDAD	LUGAR	DESCRIPCIÓN	CERRADA	FECHA RADICADO	FECHA ACTIVADO	RESOLUCIÓN
847	974	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR	ES VIRRO LOS HERDES	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA ESPRITO LOS HERDES	SI	19 marzo	19 marzo	REGULAR
855	1189	SI	SI	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL	VEREDA DEL CARMEN	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL	SI	19 marzo	19 marzo	APOYO
861	1137	SI	SI	SOLICITUD APOYO	INSTITUCION EDUCATIVA MANUELA TOVAR ZOLA	SOLICITUD INSTRUCTOR INSTITUCION EDUCATIVA MANUELA TOVAR ZOLA	SI	19 marzo	27 MARZO 16:14 HORAS Y 23:17:17 HORAS	REGULAR
714	947	SI	SI	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL	VEREDA DEL CARMEN	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL FORMACARCHEA	SI	26 marzo	17 marzo	APOYO
752	970	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCCION	EJERCITO NACIONAL	SOLICITUD INSTRUCTOR EJERCITO NACIONAL	SI	27 marzo	31 marzo	SANE Y CALDA
758	1004	SI	SI	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL	VEREDA DEL CARMEN	SOLICITUD ARTICULACION INSTITUCIONAL FORMACARCHEA	SI	27 marzo	17 marzo	APOYO
770	970	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCCION	INSTITUCION EDUCATIVA HERMAN ANGELO DIAZ	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	SI	8 mayo	9 mayo	ALBA Y MARIA SOFIA
773	743	SI	SI	SOLICITUD INFORMACION	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	SOLICITUD INFORMACION ACERCA DEL DIA MUNICIPAL DE LA ACTIVIDAD FISICA	SI	31 marzo	11 abril	NUESTRO
854	1109	SI	SI	EVENTO ACTIVIDAD FISICA	CLUBA BIES POLO	SOLICITUD EVENTO ACTIVIDAD FISICA	SI	12 abril	12 abril	REGULAR
882	1111			SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES	DIAS DE LA FAMILIA		14 abril	30 MAYO	
883	1110			SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	SECRETARIA DE EDUCACION	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA		14 abril	12 junio	
897	1142	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO RICARDE CASO	SOLICITUD INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA	SI	14 abril	24 abril	REGULAR
906	1167	SI	SI	SOLICITUD APOYO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MARINO	SOLICITUD APOYO ACTIVIDAD FISICA	SI	15 abril	15 abril	LEIANA Y OSCAR
909	1140	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	EL RODEO	SOLICITUD INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA	SI	17 abril	17 abril	REGULAR FREDY MURILLO
950	1147	SI	SI	SOLICITUD ESTADO POR	CLUBA BIES POLO	SOLICITUD ESTADO POR	SI	23 abril	23 abril	REGULAR
1001	1234	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	CELEBRACION EDUCACION ESPRITO SANTO VECIA ARGENTINA	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	SI	21 abril	5 mayo	NUESTRO
1029	1146	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	REGIA	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA RUMBA SILLAS REGIA	SI	22 abril	24 abril	ALBA Y MARIA HELENA
1068	1285			SOLICITUD CAMBIO INSTRUCTOR	CATUMARE	SOLICITUD CAMBIO INSTRUCTOR		27 abril		
1095	1294	SI	SI	SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	REGISTRADURA	SOLICITUD INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA	SI	29 abril	30 abril	MARIA FLORE
1158	1322			SOLICITUD INSTRUCTOR ACTIVIDAD FISICA	CONCEJO	DERECHO DE PETICION		6 mayo	6 JUNIO 13 JUNIO Y 20 JUNIO	NUESTRO
1158	1324			SOLICITUD APOYO ACTIVIDADES	CONTRALORIA	SOLICITUD APOYO ACTIVIDAD FISICA		6 mayo	JUNIO	
1188	1302	SI	SI	SOLICITUD ACTIVIDAD FISICA	SERVIMEDICOS	SOLICITUD APOYO ACTIVIDAD FISICA	SI	5 mayo	12 mayo	SE CANCELÓ LA ACTIVIDAD

Anexo certificado de observatorio

• **ACTIVIDAD No. 03**

Asistir y brindar apoyo en el desarrollo de la Recreovia. **PRODUCTO/ENTREGABLE:** lista de asistencia y evidencia fotográfica. irregular (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser)

❖ El día 03 de mayo del 2026 a las 06:00 a.m. hasta 12:00 p.m., Participé en la recreovia satelital catama.



Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia

• **ACTIVIDAD No. 04**

Apoyar todas las actividades programadas por las distintas áreas que enmarcan la subdirección técnica. PRODUCTO ENTREGABLE: Evidencia Fotográfica irregular (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser) y listados de asistencia.

- ❖ *El día 09 de mayo de 2026, en el horario de 7:00 a.m. hasta 10:00 a. m., Se llevó a cabo la actividad en la vereda la argentina– Apoyo caminata ecológico desafío Verde*



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA Y ANEXO PLANILLA DE ASISTENCIA



• **ACTIVIDAD No. 05**

Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato, establecidas en la constitución y la ley. **PRODUCTO ENTREGABLE: Documentos asociados al objeto del contrato**

- ❖ El día 25 de abril de 2026, en el horario de 1:30 p. m. a 4:30 p. m., Se llevó a cabo la actividad en el barrio las delicias - niños somos todos



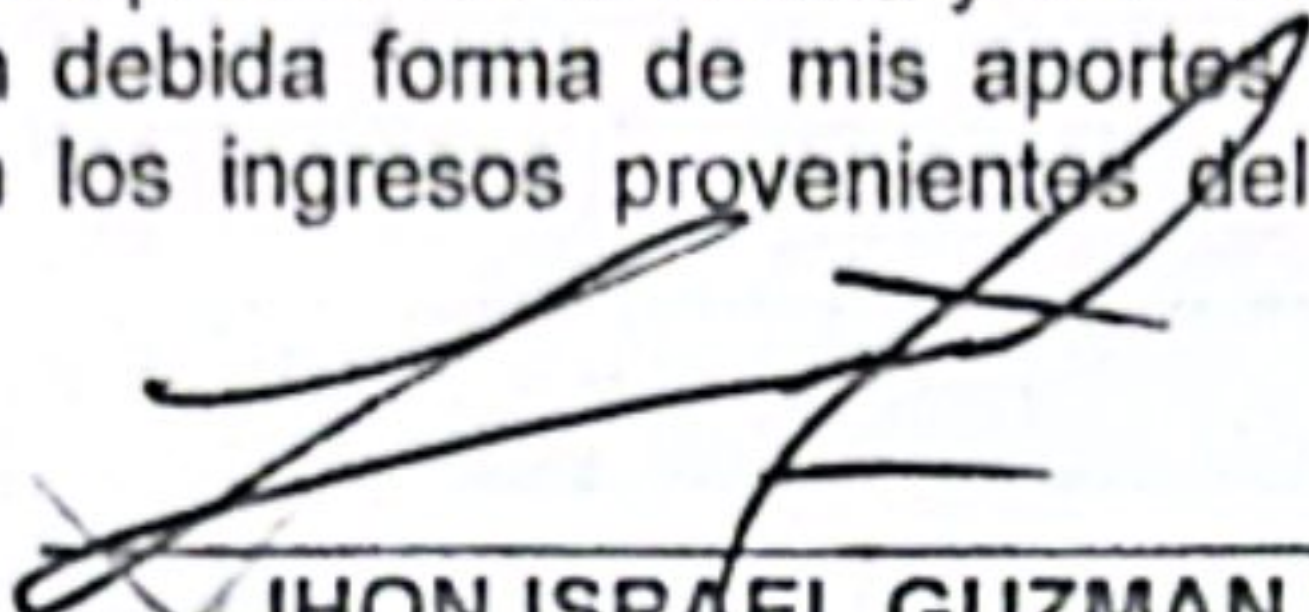
ANEXO PLANILLA DE ASISTENCIA

 IMDER Instituto Municipal de Deportes y Recreación	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	

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 4 del presente informe.


JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ
C.C. 1.006.826.529
Celular: 321 7679 230

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 SUPERVISORA del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

5.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (Rubro)	Concepto (Objeto del Contrato)	Valor total R.P.
No. 196	22/01/2026	2.3.43.4301.1604.20245000100 96.122000.33	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD, ACTIVIDAD	(\$16.800.000)



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37 Vigencia: 16/05/2024 Versión: 2 Página 8 de 9

			FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DEVILLAVICENCIO, META"	
VALOR TOTAL: DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE				

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 4 de 6.

	CONCEPTO	VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 16.800.000)
b.	VALORES PAGADOS	(\$8.400.000)
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	(\$ 2.800.000)
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$ 5.600.000)

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*
ABRIL	11/05/2026	37007510	(\$1.750.905)	(\$218.900)	(\$280.200)	(\$42.700)

OBSERVACIONES:

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

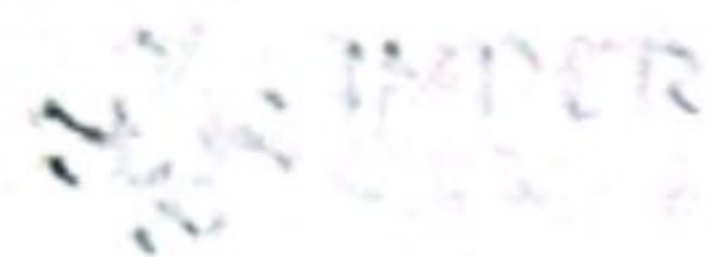
En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 131 DE 2026, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al **PAGO No. 04**; así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en **SECOP** del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTO MIL PESOS MCTE 2.800.000**).



**MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
SUBDIRECTORA TECNICA**

ANEXOS:



- Obligación 1: Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia de la reunión (El día 14 de mayo de 2026)
- Obligación 2: Anexo certificado de observatorio
- Obligación 3: Anexo planilla de Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia (El día 03 de mayo del 2026)
- Obligación 4: Anexo planilla de Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia (El día 09 de mayo de 2026)
- Obligación 5: Anexo planilla de Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia (El día 25 de abril de 2026)
- SOPORTE DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTE DE PAGO.
- COMPROBANTE DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.
- RECIBO A SATISFACCION Y VIABILIDAD DE PAGO
- SOPORTE PROCEDENCIA DE COSTOS
- RUT.
- CERTIFICADO DE DECLARANTE DE RENTA
- CERTIFICACION BANCARIA.



TIPO DE EVENTO		HORARIO		FECHA DEL EVENTO	
CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN		
	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO			
COORDINADOR DEL EVENTO			TEMA(S) TRATADO(S)		
Manuel Parake			Reunión General, cronograma actividades.		
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	COPIA ELECTRONICA	FIRMA	
Lois Yesid Aguilar Parake	17348152	Inducto	—		
José Danilo Ardila Rojas	86006772	Instructor	—		
José Noé Rojas Lombardi	1234788595	Instructor	—		
Angie Hazel Wiza Garcia	1121916704	Apoy. Act. Física	—		
Milton Arley Caceres Novoa	1121916782	Instructor	—		
Juan Israel Gormen Martinez	1000922829	Apoyo Covid	—		
Jarros Pineda Cruz	1121964877	Instructor	—		
Endira Diaz M	35264596	Instructor	—		
Verónica P	39760422	Instructor	—		
Nelson Ramos Gutierrez	86040625	Instructor	—		
Juan Sebastian Hinesneza B	1070809905	Apoyo logístico	—		

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

	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 **ABRIL** 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 **ABRIL**.

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.

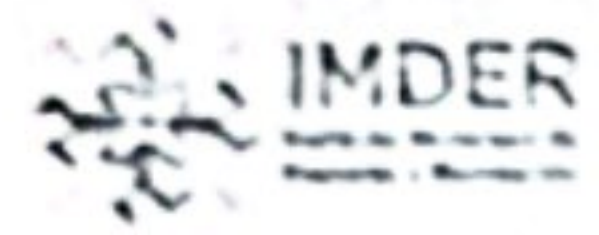
Se entrega documento válido a los 19 días del mes de Mayo del 2026.


MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 Subdirectora Técnica




Israel Guzman
 Valido para: Israel Guzman
 Programa: Actividad Fisica

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 15/01/2024

Vigencia: 31/12/2024

Volumen: 9

Página 1 de 1



TIPO DE EVENTO		HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>		03-05-2026
REUNIÓN <input type="checkbox"/>	TALLER <input type="checkbox"/>		
	OTRO <input checked="" type="checkbox"/>		
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)	
Manuel Facilla		Psicología Católica	

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Alejandro Vaz Herrera	1121926643	Prongra	- 0 -	[Firma]
Nelson Ramos Gutierrez	86040625	Ad Fisica	- 0 -	[Firma]
Fredy Julian Navilo	86068502	Ad Fisica	- 0 -	[Firma]
John Vladimir Fari Gamba	1121945365	Ad Fisica	- 0 -	[Firma]
Oscar Munillo Herrera	86068460	Ad Fisica	- 0 -	[Firma]
Mano Nery Rocio Gutierrez	39760422	Instructora	- 0 -	[Firma]
Alan Israel Guzman Martinez	4006826529	Apoyo C.	- 0 -	[Firma]
Santiago Ferrer	1121855369	Asistencia	- 0 -	[Firma]
Genaro Diaz Montoya	35264546	Instructora	- 0 -	[Firma]
Angie Lisseth Vera Garcia	1121916704	Apoy Ad fis	- 0 -	[Firma]

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mi ante 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 REGISTRO 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 dependientes en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías le informamos que la entrega de estos es estrictamente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo ps@imder.villavicencio.gov.co



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA



CÓDIGO PROCESOS

VERIFICAR 30/10/2024

PÁGINA 9

PÁGINA 1 DE 1

TIPO DE EVENTO		HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>		0
REUNIÓN <input type="checkbox"/>	TALLER <input type="checkbox"/>		09 Mayo - 2016
	OTRO <input checked="" type="checkbox"/>		
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)	
Manuel Lucilla		Apoyo Curricular Ecológico de Medio Verde.	

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
John Fori	1.121.743.365	Instructor	— 0 —	[Firma]
Fredy Julian Morillo	96068502	Instructor	— 0 —	[Firma]
Nelson Ramos Gutierrez	86'040625	Instructor	— 0 —	[Firma]
OSCAR MURILLO HERERA	86068.460	Instructor	— 0 —	[Firma]
Mannella Vilaverde Ochoa	34371953	Recreación	— 0 —	[Firma]
Solo Santiago Carrizosa Cuyana	117751344	Recreación	— 0 —	[Firma]
Ilhan Israel Garmann Garmann	1006826829	Apoyo (CIV)	— 0 —	[Firma]
Sandy Ferrández	1177865364	Instructora	— 0 —	[Firma]
Indira Diaz M	35264586	Instructora	— 0 —	[Firma]
Alvaro Novillo G.	39760422	Instructor	— 0 —	[Firma]
Angie Izeth Ortiz Carvajal	1121916704	Apoyo Act. Física	— 0 —	[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 Villavicencio - 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 Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías le informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 50 Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo pgps@imder.villavicencio.gov.co



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: FR-DIE-04

Vigencia: 31/10/2024

Versión: 9

Página 1 de 1



TIPO DE EVENTO		HORARIO	FECHA DEL EVENTO
CHARLA <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	7:30-4:30 PM	25-06-2026
TALLER <input type="checkbox"/>			
CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>			
REUNIÓN <input type="checkbox"/>			
OTRO <input checked="" type="checkbox"/>			
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)	
		Niños somos todos - las Delicias	

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Johan Mateo Rodriguez Paz	1121929838	Instructor	---	[Firma]
Arny Nery Van Camp	39760422	Instructor	---	[Firma]
Freely Julian Nuncio	86065502	Instructor	---	[Firma]
Nelson Ramos Gutierrez	86'040625	Ac. Fisica	---	[Firma]
Sandy Fernandez	1121855368	Estructura	---	[Firma]
Jose Munillo H	86068460	Instructor	---	[Firma]
Manuel Yared Redondo	1121922169	Coord. Act. Fis.	---	[Firma]
Joaquin C. Martinez Nino	1121883670	Instructor	---	[Firma]
Juan Israel Bermudez M	1006826529	Apoyo Coord	---	[Firma]
Heriberto David Pantoja R	1120873479	Recreacion	---	[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 Villavicencio - 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 Privacidad del 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 institución. En caso de no estar de acuerdo con la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Oficina de Atención al Ciudadano. En caso de no estar de acuerdo con el presente formulario, no se podrá participar en el evento.

	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	



TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. DE CONTRATO:	131 DE 2026
CONTRATISTA:	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ
CC O NIT:	1.006.826.529 de Villavicencio
CDP N° DE FECHA:	82 del 15 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	196 del 22 de enero de 2026
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DEVILLAVICENCIO, META "
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE MCTE (\$16'800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO de 2026

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el CUARTO (04) 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 OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.800.000)**.

En constancia se firma el día 22 de MAYO 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	

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, 22 de Mayo de 2026		
N.º CONTRATO:	131	VIGENCIA CONTRATO:	2026
N.º RP:	196	VIGENCIA RP:	2026
N.º PAGO:	04	PERIODO A COBRAR:	22 de abril a 21 de mayo
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION TECNICA		

DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jhon Israel Guzman Martinez	No. CEDULA O NIT:	1.006.826.529
DIRECCIÓN:	CLL 36 A BIS 14 A 60 ESTE	No. TELEFÓNICO:	3217679230
CORREO ELECTRONICO:	Jhonisraelguzmanmartinez16@hotmail.com	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:	8552

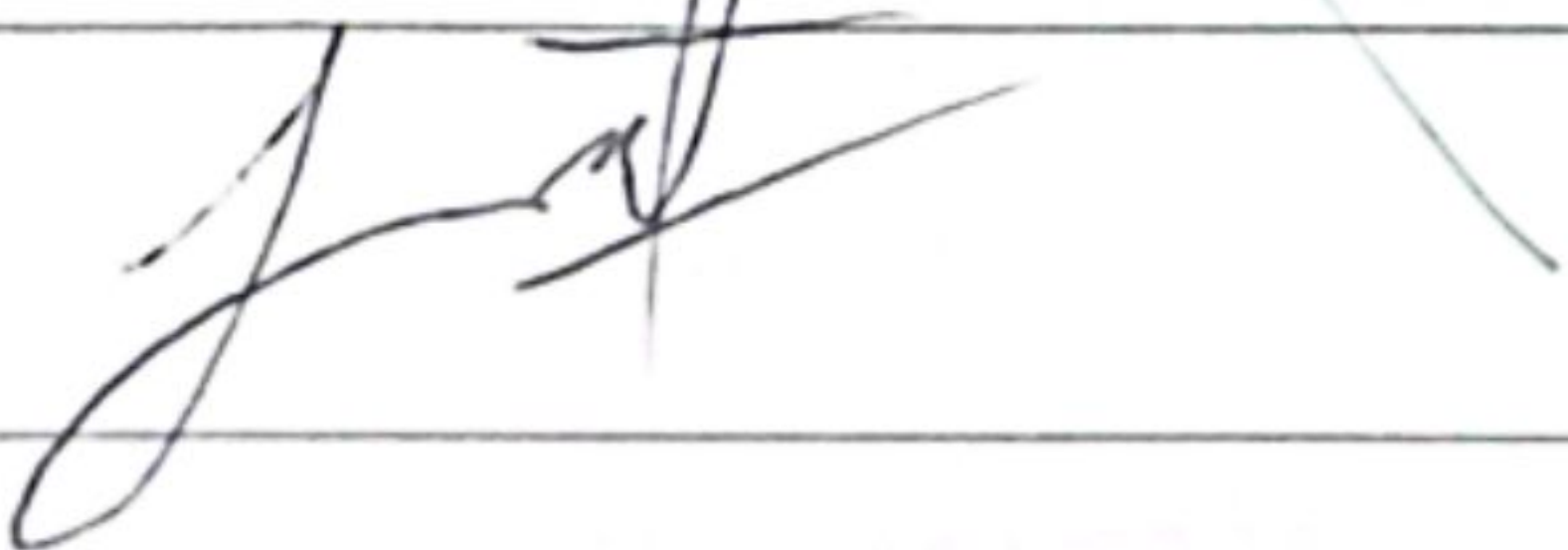
INFORMACION BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	NEQUI	TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NUMERO DE CUENTA:	3217679230	NOMBRE DEL TITULAR:	Jhon Israel Guzman Martinez

DESCRIPCIÓN DE GASTO

N.º PAGO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR PERIODO A COBRAR
4	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD, ACTIVIDAD FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DEVILLAVICENCIO, META"	\$ 2.800.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTO MIL PESOS MCTE

FIRMA: 

nu

¡Listo! Hiciste tu pago

11 may 2026, 12:28

Pago en:

ASOPAGOS

Descripción:

Pago de seguridad Social Integrado

La cantidad de:

\$541.800,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$0,00

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

11/05/2026

CUS:

299406533

Número de referencia 1:

10.10.11.80

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1006826529

Número de la factura:

37007510

Esta transacción se hizo a través de PSE



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Código: FR-GFI-42

Vigencia: 26/09/2022

Versión: 1

Página 1 de 1

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	28/05/2026			
Contratista:	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ		No. DE CONTRATO	131 DEL 2026
No. Identificación	1.006.826.529		Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Supervisor	MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS		Área	TECNICA
Valor Total Contrato	\$16.800.000	Valor de adición	Plazo Ejecución	Inicio 22 ENERO 2026 / Finalización 21 JULIO 2026
Periodo del Informe	22 DE ABRIL AL DE 21 MAYO DEL 2026		No. Informe	4

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	36220005	03/02/2026	\$2.800.000	9	\$525.272	\$65.700	\$84.100	\$12.800	3	N/A	N/A	\$162.800
Febrero	36231228	13/02/2026	\$2.800.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$541.800
Marzo	36386543	08/04/2026	\$2.800.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$541.800
Abril	37007510	11/05/2026	\$2.800.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$541.800
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 ABRIL 2026 EL MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.

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



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Código: PB-GR-42

Vigencia: 2019-2022

Versión: 1

Página 2 de 1

1000000000

Los siguientes datos relacionan el historico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por deudas contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

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

Estado de los contratos: todos los contratos

Fecha inicio y terminación: todos los contratos del año de 2026

Entidad: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE

Departamento: META

Fecha inicio: 2026-01-22

Fecha terminación: 2026-07-21

Detalles

Entidades



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

RAZÓN SOCIAL :	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006826529
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37007510
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37007510
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	800011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

Usuario : CC1006826529
clave : 200TV:1006@@

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/06/2026

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO FINANCIERA			
	DECLARACION JURAMENTADA			
	Código FR-GF1-46	Vigencia 22/09/2025	Versión 1	

Villavicencio, 22 de mayo de 2026

Yo, Jhon Israel Guzmán Martínez, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.006.826.529 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 1). 37007510 2). incluye el IBC derivado del presente contrato.

Número de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER UNO (1)

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 8552
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021).

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

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

Atentamente,

Firma:

Nombre completo: Jhon Israel Guzman Martinez

Número de cedula: 1.006.826.529

Correo electrónico: jhonisraelguzmanmartinez16@hotmail.com

Numero de celular: 3217679230

Dirección para notificaciones: Cll 36 a bis 14 a 60 este

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

Teléfono (+57) 663 10 62

Email: pqrds@imdervillavicencio.gov.co

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

Certificado de depósito de bajo monto

MIÉRCOLES, 22 de MAYO de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía 1006826529, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3217679230	87045461551	ACTIVA	13-08-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

CONTRATO: JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ **CONT:** 131
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026

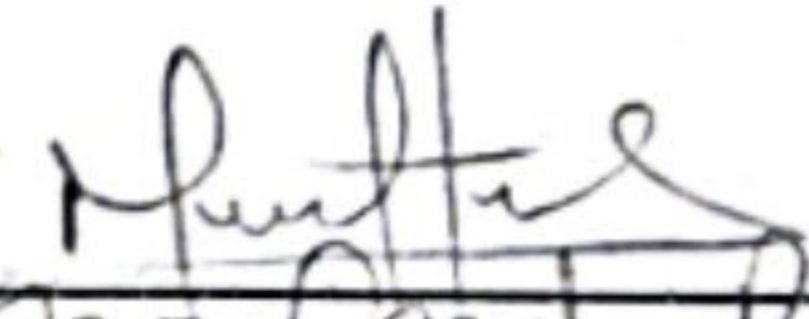
DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			\$2,800,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 56,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 56,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 56,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -
IMPUESTO RETEICO 6x1000	323-9319	6	\$ -
PRO HOSPITALES	\$ 49,025,341	1%	\$ -
UNILLANOS 1%	\$ 7,594,230	1%	\$ -
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	\$2,800,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 168,000
VALOR A PAGAR	\$2,632,000

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

Observaciones N/A


 Mora Camila Barbieri