



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

HOJA DE RUTA PARA PAGO

Código: FR-GFI-36

Vigencia: 22/09/2025

Versión: 3

Página 1 de 1



CONTRATISTA	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA			CONTRATO No.	104 DE 23 DE ENERO DE 2026
TIPO DE PAGO	ANTICIPO			PARCIAL	X
NÚMERO DE PAGO	05	PERIODO DE PAGO	DEL	23/05/2026	AL 22/06/2026
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.	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).			X
* Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32).			X
Certificado Planilla y soporte de Pago de la Seguridad Social. Formato FR-GFI-42. (Todos los pagos).	X		
Registro Único Tributario (RUT) actualizado, generado no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de Declarante de Impuesto de Renta. (Todos los pagos). FR-GFI-46	X		
Certificado Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con liquidación. (Cuando aplique).	X		X
Certificación Bancaria actualizada, generada no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	X		
Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente. (Todos los pagos).	X		
Paz y Salvo de almacén (Último pago).			X
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Último pago)			X
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)			X
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago).			X

NOTA 1

El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOP II, módulo ejecución del contrato - plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal". El asunto del correo debe ir en mayúscula, número de contrato - vigencia - número de cuenta "Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1".

NOTA 2

LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON:
Cuenta de cobro/ Factura Electrónica, informe del supervisor, informe de contratista (pon 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 1

Vo. Bo. Apoyo de Subdirección

Revisión contabilidad

Sistema Integrado de Auditorías
Fecha
Firma
Vo. Bo. SIA Observa



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:	25/06/2023	PAGO No.	05
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 23/05/2026	HASTA:	22/06/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	104 DEL 23 DE ENERO DE 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.404.576 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	23 DE ENERO DE 2026

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 24.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO:	23/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/07/2026

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)			
SUSPENSIONES:	FECHA: N/A		
REINICIOS:	FECHA: N/A		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA: N/A		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DESCRIPCIÓN: N/A		

Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar
Teléfono (+57) 608 663 10 62
Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co
Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>



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

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORME UNIFICADO DE CONTRATO

Código: FR-GFI-37

Vigencia: 16/05/2024

Versión: 2

Página 2 de 11



3. INFORME DE ACTIVIDADES

• **ACTIVIDAD No. 1**

Generar mínimo tres (03) grupos de atención regular, cada uno de mínimo 10 beneficiarios en el sector designado por el coordinador del área o enlace realizando dos (02) sesiones semanales, mínimo de 2 horas de cada sesión y Generar un (01) grupo de atención irregular, de mínimo 15 beneficiarios en el sector designado por el coordinador del área o enlace realizando una (01) sesiones semanales, mínimo de 2 horas de cada sesión. **PRODUCTO ENTREGABLE:** Evidencia Fotográfica (Fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser) fichas de caracterización (inscripción) de la población beneficiada y certificado de (centros de SALUD, ICBF, JAC (Juntas de Acción comunal) o instituciones educativas.

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026. se realizó el encuentro con las madres gestantes vinculadas a las entidades del sector salud como Centro de Salud la Morichal, Centro de Salud la Porfía y Centro Materno Infantil CEMI

Se anexa certificación del centro de salud,

• **ACTIVIDAD No. 2**

Elaborar conjuntamente con el enlace el plan de clase mensual de las sesiones a realizar en el programa Madres Gestantes. **PRODUCTO ENTREGABLE:** Plan de clase mensual.

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, El Coordinador convoco a reunión para la socialización y elaboración del plan de clases mensual del programa. Y se elaboró el plan de clase mensual de las sesiones a realizar en el programa de madres gestantes.

Se anexa plan de clase mensual.

• **ACTIVIDAD No. 3**

Llevar el control de asistencia mensual de los beneficiarios que asistan a los grupos de atención regular e irregular. **PRODUCTO ENTREGABLE:** Planilla de control de asistencia y evidencia fotográfica (fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, se realizó el encuentro con las madres gestantes vinculadas a las entidades del sector salud como Centro de Salud la Morichal, Centro de Salud la Porfía y Centro de Salud Materno Infantil CEMI

CENTRO DE SALUD LA PORFIA



CENTRO DE SALUD EL MORICHAL



CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CEMI



Se anexa Planilla de Asistencia y evidencia fotográfica

• **ACTIVIDAD No. 4**

Asistir a todas las reuniones programadas por la Coordinación del área, enlace y el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER. PRODUCTO ENTREGABLE: Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica (fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, se realizó la participación en las siguientes reuniones programadas por el Coordinador de área, enlace y el IMDER.

09 de junio de 2026 Reunión Planeación semanal



Se anexa Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica

- **ACTIVIDAD No. 5**

Asistir a todas las capacitaciones programadas por la coordinación del área, enlace y el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER.
PRODUCTO/ ENTREGABLE: Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica.

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, Asistí a la capacitación el día

18 de junio Reunión y Capacitación planificación semanal de 9:00 a 11:00 a.m.



Se anexa Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica

- **ACTIVIDAD No. 6**

Llevar a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios regulares e irregulares de manera mensual y efectuar el cargue en la plataforma ISOFT. SPORT.
PRODUCTO/ENTREGABLE: certificado de reporte de atención a población beneficiada reportada por el observatorio y fichas de caracterización entregadas a observatorio.

Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, Se realizó el respectivo cargue de la población beneficiada.

Se anexa Certificado por el observatorio

• **ACTIVIDAD No. 7**

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

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026. Se realizo el apoyo

07 de junio de 2026 Recreoía Satelital barrio Betty Camacho de 07:00 a 12:00 m



Se anexa Listado de Asistencia y Evidencia fotográfica

- **ACTIVIDAD No. 8**

Apoyar la realización de actividades irregulares del programa de recreación, programadas por la Coordinación del área del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO – IMDER teniendo en cuenta los requerimientos realizados por las diferentes instituciones, corporaciones, fundaciones y Juntas de Acción Comunal, entre otros. PRODUCTO ENTREGABLE: Planillas de Asistencia y Evidencia fotográfica (fecha y hora actual de la foto legible preferiblemente impresión a laser).

Durante el periodo del 23 de mayo al 22 de junio del 2026, Se brindó apoyo en las actividad del día de la bicicleta, como actividad irregular del programa de Recreación, contribuyendo en la planificación, logística y ejecución de las acciones orientadas a la participación de los diferentes grupos beneficiarios.

03 de junio de 2026 Día de la Bicicleta y Actividad Física de 6:00 a 11:00 am



Se anexa Planillas de Asistencia y evidencia fotográfica

- **ACTIVIDAD No. 9**

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.

25 de mayo de 2026 Apoyo encuentro ICBF Asociación Porfia de 09:00 am a 11:00 am



Se anexa Evidencia fotográfica



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 5 del presente informe.


NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
 C.C. No. 40.404.576 DE VILLAVICENCIO
 Celular: 3138390341

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 23/01/2026, 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.
264 /	23/01/2026 /	2.3.43.4301.1604.202450.001 00095.122000.33 /	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS,	(\$24.000.000) /

 IMDER Instituto Municipal de Deporte 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	Página 10 de 11	

			ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META	
--	--	--	--	--

VALOR TOTAL: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 24.000.000)

5.2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 5 de 6.

	CONCEPTO	VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 24.000.000)
b.	VALORES PAGADOS	(\$ 16.000.000)
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	(\$ 4.000.000)
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$4.000.000)

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*
Mayo	22/06/2026	9506729717	1,750,905	\$218,900	\$280,200	\$42.600

OBSERVACIONES:

Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 608 663 10 62
 Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co
 Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 104 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.05**; 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 **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 4.000.000)**.



MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
SUBDIRECTORA TECNICA




ANEXOS:

- **Actividad No.1** Se anexa certificación del centro de salud, Hogares Comunitarios ICBF
- **Actividad No. 2** Se anexa Plan de Clase
- **Actividad No. 3** Se anexa Planilla de Asistencia
- **Actividad No. 4** Se anexa Planilla de Asistencia
- **Actividad No. 5** Se anexa Planillas de Asistencia
- **Actividad No. 6** Se anexa Certificado por el Observatorio
- **Actividad No. 7** Se anexa listado de asistencia
- **Actividad No. 8** Se anexa planilla de asistencia
- Recibo de satisfacción y viabilidad de pago
- Soporte para la procedencia de costos.
- Soporte planilla seguridad social, incluyendo el soporte de pago
- Carta de retención en la fuente.
- Certificación de dependiente
- Rut
- Certificación bancaria



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Carrera 42 No. 33 /24
Conmutador (098) 6725112
Fax (098) 6725113
NIT. 822.002.459-8

VILLAVICENCIO, 11 de junio del - 2026.

Sres.
IMDER
INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE VILLAVICENCIO

ASUNTO: Asistencia al curso

La presente para dar constancia a la Sr. NORMA LUCIA VELEZ CC 40404576 de Villavicencio, sobre la asistencia el día de hoy al curso de preparación para la maternidad y la paternidad en el centro de salud del Morichal.

Diana Lozada Nocua
Reg. No. 50.04585
ENFERMERA

DIANA LOZADA NOCUA
Enfermera Profesional
Empresa Social del Estado Municipio de Villavicencio



VILLAVICENCIO 18/06/2026

CERTIFICACION PROGRAMA MADRES GESTANTES

Certifico Que NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA Identificada Con CC 40.404.576 De VILLAVICENCIO Asistió Al Centro De Salud Porfía Brindando La Oferta Institucional Municipal De Deporte Y Recreación Del Municipio De Villavicencio IMDER En El Programa De Madres Gestantes En El Mes De MAYO

ATENTAMENTE

Yeimy L. Porras
YEIMY L. PORRAS
ENFERMERA PROFESIONAL
C.C. 1.121.037.071

YEIMY LORENA PORRAS

ENFERMERA

CENTRO DE SALUD PORFIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE
VILLAVICENCIO

Villavicencio, 19 de JUNIO de 2026

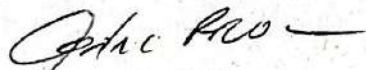
Señores

IMDER

ASUNTO: CERTIFICADO INICIO DEL PROGRAMA DE MADRES GESTANTES

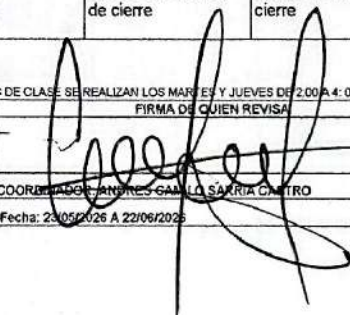
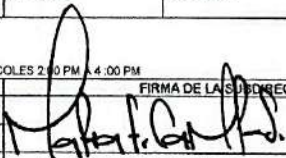
En atención al asunto me permito certificar que ANA MILENA TACHA PARRA con cédula de ciudadanía C.C. No. 1121851106 de Villavicencio, asistió al Centro de Salud CS CEMI participando en el desarrollo de la oferta institucional del Instituto Municipal de Deporte y Recreación (IMDER) del Municipio de Villavicencio, en el marco del Programa de Madres Gestantes llevado a cabo durante el mes de JUNIO.

Cordialmente,



SANDRA CONSUELO RICO RAMIREZ
✓ ENFERMERA LÍDER CS CEMI – Villavicencio
Empresa Social del Estado Municipio de Villavicencio

		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - INDER					
		PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA					
		PLAN DE CLASE					
Código: PR-004-63		Vigencia: 1/2020-2022		Versión: 1		Página: 1 de 1	
ÁREA	RECREACIÓN	PROGRAMA	Inicio a la vida: madres gestantes		CICLO DE VIDA	Inicio a la vida: madres gestantes	
FORMADOR	NORMA LUCIA VELEZ ORTIGRA				PERIODO	23 DE MAYO DE 2026 AL 22 DE JUNIO DE 2026	
EJE TEMÁTICO	SEMANA 1	TALLER MANEJO DE EMOCIONES, RUTA DE ATENCIÓN DE DEPRESIÓN EN MADRES GESTANTES Y LACTANTES, TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD					
	SEMANA 2	TALLER MANEJO DE EMOCIONES, RUTA DE ATENCIÓN DE DEPRESIÓN EN MADRES GESTANTES Y LACTANTES, TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD					
	SEMANA 3	TALLER MANEJO DE EMOCIONES, RUTA DE ATENCIÓN DE DEPRESIÓN EN MADRES GESTANTES Y LACTANTES, TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD					
	SEMANA 4	TALLER MANEJO DE EMOCIONES, RUTA DE ATENCIÓN DE DEPRESIÓN EN MADRES GESTANTES Y LACTANTES, TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD					
SEMANA 1 23/05/2026 al 26/05/2026	INICIAL	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
			1. Bienvenida - taller "Manejo de emociones, ruta de atención de depresión en madres gestantes y lactantes"	2. Bienvenida - TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO	3. Bienvenida - taller "Cuidado sensible y empático"	4. Bienvenida - TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD	
	CENTRAL		Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"		
	FINAL		Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	
SEMANA 2 29/05/2026 al 03/06/2026	INICIAL		1. Bienvenida - taller "Manejo de emociones, ruta de atención de depresión en madres gestantes y lactantes"	2. Bienvenida - TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO	3. Bienvenida - taller "Cuidado sensible y empático"	4. Bienvenida - TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD	
	CENTRAL		Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	
	FINAL		Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	
SEMANA 3 06/06/2026 al 10/06/2026	INICIAL		1. Bienvenida - taller "Manejo de emociones, ruta de atención de depresión en madres gestantes y lactantes"	2. Bienvenida - TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO	Bienvenida - taller "Cuidado sensible y empático"	4. Bienvenida - TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD	
	CENTRAL		Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes "actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	
	FINAL		Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	

SEMANA 4 13/06/2026 al 17/06/2026	INICIAL		1. Bienvenida - taller " Manejo de emociones, ruta de atención de depresión en madres gestantes y lactantes"	2. Bienvenida - TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO	Bienvenida - taller " Cuidado sensible y empático"	4. Bienvenida - TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD	
	CENTRAL		Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	
	FINAL		Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	
SEMANA 5 20/06/2026 al 22/06/2026	INICIAL		1. Bienvenida - taller " Manejo de emociones, ruta de atención de depresión en madres gestantes y lactantes"	2. Bienvenida - TALLER SEMAFORO PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO	3. Bienvenida - taller " Cuidado sensible y empático"	4. Bienvenida - TALLER MANEJO DE ESTRÉS Y ANSIEDAD	
	CENTRAL		Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	Ejercicios dirigidos a madres gestantes " actividad física dirigida al fortalecimiento muscular y manejo de la respiración"	
	FINAL		Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	Vuelta a la calma y tiempo de reflexión de cierre	
OBSERVACIONES							
LAS SESIONES DE CLASE SE REALIZAN LOS MARTES Y JUEVES DE 2:00 A 4:00 PM Y MIÉRCOLES 2:00 A 4:00 PM							
FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista):		FIRMA DE QUIEN REVISÓ:		FIRMA DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA:			
							
Nombre: NORMA LUCÍA VELEZ ORTEGA		COORDINADORA SANDRA GAMBOA SÁNCHEZ		Nombre: MARÍA FERNANDA CAMPOS ROJAS			
Fecha: 23/05/2026 A 22/06/2026		Fecha: 23/05/2026 A 22/06/2026		Fecha: 23/05/2026 A 22/06/2026			



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER		PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
REGISTRO DE ASISTENCIA		Versión: 9	
Código: FA-2014-04	Fecha: 31/10/2014	Página: 1 de 1	
TIPO DE EVENTO		HOBARIO	
CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	CAPACITACIÓN	
REUNIÓN	TALLER	OTRO	
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)	
NOMBRES Y APELLIDOS	IDTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO
Yessica Alejandra Quintero Ramirez	1044078836		Yessica.Quintero@gmail.com
Hedy Yandra Páez Alvarado	1122554496		hpa20663@gmail.com
Diana Carolina Playonero	1122554496		playonero.diana@gmail.com
Willma Alejandra Escobar	1122554496		willmaalejandra@gmail.com
Gina Yureth Cueva	1122554496		gina.yureth.cueva@gmail.com
Alejandra Páez	1122554496		alejandra.paez@gmail.com
Francis Dariana Chacha Palacios	27230981		Francis.chacha@gmail.com
Luisa Fajero Sabagal	11219416944		luisa.fajero@gmail.com
Rosa Góngora Cadena	1054308487		rosagongora@gmail.com
Alejandra Gómez	1122918334		alejandra.gomez@hotmail.com

AUTORIZACIÓN – ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Villavieja al uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL PRESENTE EVENTO, que se tiene a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas propuestas, ser portador de las demás facilidades dispuestas en la política de Tránsito de Datos Personales. En caso de requerirlo, el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Villavieja podrá realizar grabación de la jornada y socializarla con fines académicos y de divulgación en los canales de comunicación de la institución. Ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar nuevas solicitudes de actualización y verificar 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 nuevas solicitudes de actualización y verificar 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 nuevas solicitudes de actualización y verificar sus datos personales. Solicitar copia de la autorización otorgada para su tratamiento.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER		PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	
Registro de Asistencia		Versión: 9	
Página 1 de 1			
CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TIPO DE EVENTO	FECHA DEL EVENTO
	REUNIÓN ☒ TALLER ☐ OTRO ☐		09 - 06 - 2026.
COORDINADOR DEL EVENTO		TEMA(S) TRATADO(S)	
Carmelo Santa		Planificación General Junio	
NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO / ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO
Maria Paula Oruaital	1122654934	Tatayaba Soria	puccarivala1.pablo
Juana Valentina Roncancio	1006859206	M. bestantes	— 0 —
Alba Milena Tacha	1121851106	M. GASTANTES	— 0 —
Vivian Lizeth Bolognaga Carrero	1421850933	N. gubantes	— 0 —
Karina Miranda Caleres.	40 443 146	C.E. Recreacion	Karinamiranda2425@gmail.com
Nidia Mauer.	40329533	PS. 6901	— 0 —
Naimo Lyda Velez	40404370	M. bestantes	— 0 —

AUTORIZACIÓN – ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

[illegible]

AUTORIZACIÓN – ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

[illegible]

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	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	

O'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 **RECREACION**, modificada conforme a la estructura técnica de la PPDRF 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 PPDRF, de manera permanente información durante el mes de **MAYO** del presente año de la oferta institucional, mediante instrumentos de registro como: *CONTROL DE ASISTENCIA DE POBLACION BENEFICIARIA DEL PROYECTO, FICHAS DE INSCRIPCION DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA*, como también mediante el uso de herramientas digitales de formularios Google, OBSERVATORIO DE LA PPDRF EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN. <https://isoft-sport.com/IMDER/>.

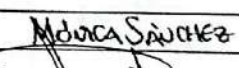
El siguiente certificado se entrega validando que el contratista realizo el respectivo cargue en la plataforma de Isoft - Sport sin ningún contratiempo de las diferentes ofertas que se prestan en el instituto del mes de **MAYO**.

Garantizando la medición y cuantificación del alcance e implementación del Plan de Desarrollo Municipal, en concordancia al eje estratégico número 2 *VILLAVO CIUDAD SOCIAL Y EQUITATIVA*, del programa 4301 *FOMENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE*. Correspondiente a las metas 219 Formación de deportistas en escuelas de iniciación deportiva, alternativa, comunitarias y convivencia y paz, 222 Implementación de programas de actividad física, funcional, musicalizada, rutas camineras y 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 24 días del mes de Junio del 2026.


MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 Subdirectora Técnica

y Norma Lucia Velez
 Valido para: Norma Lucia Velez
 Programa: Madres Gestantes

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

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 663 10 62
 Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co
 Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co>

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER		
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		
	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 0
	Página 1 de 1		

[illegible]

 IMDER INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN - IMDER			
	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			
	RÉGISTRO DE ASISTENCIA			
	Código: FR-DIE-04	Vigencia: 19/11/2020	Versión: 0	

[illegible]

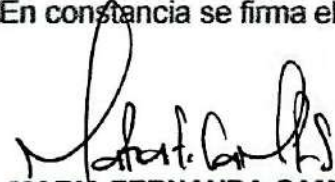
Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
Teléfono (+57) 363 10 62
Email: psa@indervillavacendo.gov.co
Página web: <https://www.indervillavacendo.gov.co>

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	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 SERVICIOS PROFESIONALES ✓
No. DE CONTRATO:	104 DE 2026 ✓
CONTRATISTA:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA ✓
CC O NIT:	40.404.576 DE VILLAVICENCIO ✓
CDP N° DE FECHA:	266 DEL 20 DE ENERO DE 2026 ✓
REGISTRO PRESUPUESTAL:	264 DEL 23 DE ENERO DE 2026 ✓
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META ✓
VALOR TOTAL CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 24.000.000) ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES ✓
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 23 DE MAYO DE 2026 AL 22 DE JUNIO DE 2026 ✓

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el QUINTO (5) ✓ 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: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 4.000.000).** ✓

En constancia se firma el día 25 de junio del 2026 ✓

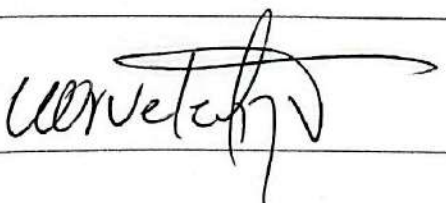


MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
Subdirector técnico

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	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: 22/03/2025	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 25 DE JUNIO DE 2026 ✓		
N.º CONTRATO:	104 ✓	VIGENCIA CONTRATO:	2026 ✓
N.º RP:	264 ✓	VIGENCIA RP:	2026 ✓
N.º PAGO:	05 ✓	PERIODO A COBRAR:	23/05/2026 A 22/06/2026 ✓
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION TECNICA ✓		
DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA ✓	No. CEDULA O NIT:	40.404.576 ✓
DIRECCIÓN:	CONJ BOSQUES DE VIZCAYA MZ 3 CA 1 ✓	No. TELEFÓNICO:	3138390341 ✓
CORREO ELECTRONICO:	normalucia_9@hotmail.com ✓	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:	8552 ✓
INFORMACION BANCARIA			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA ✓	TIPO DE CUENTA:	AHORROS ✓
NUMERO DE CUENTA:	39544260859 ✓	NOMBRE DEL TITULAR:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA ✓
DESCRIPCIÓN DE GASTO			
N.º PAGO	OBJETO CONTRACTUAL		VALOR PERIODO A COBRAR
05 ✓	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREATIVOS EN NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META ✓		\$ 4.000.000 ✓
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ✓			
FIRMA:  ✓			

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 663 10 62
 Email: pqrso@mdervillavicencio.gov.co



Comprobante en línea
Pago PSE

22 Jun 2026 11:29

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.51.34.22

USUARIO:

NLVO2020

 **Fecha**
22 Jun 2026 11:29

Referencia 2
CC

CONTRASEÑA:

Normis2026#

Número de factura
9506729717

Referencia 3
40404576

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506729717 ✓

Valor del Pago
\$543.000

 **Número de comprobante**
TR260622112905jZuaC3

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0859**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	Nº	Razon Social	Estate Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 40-04576		VILLE ORTEGA RODRIGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VICCAVA Nº 3 CS 1	VILLAVICENCIO-AQUITA	6677480
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Período		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	*11674631	9304720717	2026/06/19	2016/06/22	BANCOLOMBIA	\$543,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sistema PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,751,000	\$280,100			\$1,751,000	\$218,900	\$0			\$1,751,000	\$42,600			\$0				\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,751,000	\$280,100			\$1,751,000	\$218,900	\$0			\$1,751,000	\$42,600			\$0				\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,751,000	\$280,100			\$1,751,000	\$218,900	\$0			\$1,751,000	\$42,600			\$0				\$0	
1	CC	40-404578	VELEZ ROMERA	25-14	30	(1408.000)	0391005	30	(82.590.000)	(\$318.800)	\$0			(\$318.800)	14-13	30	(52.550.000)	(562.100)	0			18	\$0
2	CC	40-404578	VELEZ ROMERA	25-14	30	\$4,381.000	0391005	30	\$4,381.000	1312.700	\$0			\$4,381.000	14-22	30		\$124.800	0			30	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,751,000	\$280,100			\$1,751,000	\$218,900	\$0			\$1,751,000	\$42,600			\$0				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Cese Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 4804876		VELIZ ORTEGA NORBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO BOSQUEZ DE VITECAYA N° 3 CS. 1	VILLAVICENCIO-META	6677420	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	411674611	936679717	N	2024/06/19	2024/06/22	BANCOLOMBIA	3	\$543,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.152	6	1	\$42,600	\$100	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EP5003	800.251.440	6	1	\$218,900	\$300	\$0	\$219,400
TOTAL				1	\$541,700	\$1,300	\$0	\$543,000



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:	26/06/2026	No. DE CONTRATO	104 DEL 2026
Contratista:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. Identificación	40.404.576	Área	TÉCNICA
Supervisor	MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS	Plazo Ejecución	Inicio 23 ENERO 2026
Valor Total Contrato	\$24.000.000	Valor adición	Finalización 22 JULIO 2026
Periodo del Informe	23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO DEL 2026	No. Informe	5

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	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero	9500808637	03/03/2026	\$4.000.000	10	\$586.667	\$73.400	\$93.900	\$14.300	3	N/A	\$183.300
Febrero	9502010447	24/03/2026	\$4.000.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.600	3	N/A	\$543.900
Marzo	9503507312	22/04/2026	\$4.000.000	30	\$1.600.000	\$200.000	\$256.000	\$38.900	3	N/A	\$495.400
	9504051977	29/04/2026	\$4.000.000	30	\$150.905	\$18.900	\$24.200	\$3.700	3	N/A	\$47.300
Abril	9504399135	06/05/2026	\$4.000.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.600	3	N/A	\$543.900
Mayo	9506729717	22/06/2026	\$4.000.000	30	\$1.751.000	\$218.900	\$280.200	\$42.600	3	N/A	\$541.700
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 PLANILLAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 30 DIAS DE MAYO 2026 Y MONTO ACORDE AL IBC Y NIVEL DE RIESGO #3, LA PERSONA PRESENTA MAS CONTRATOS EN PACO, PERO HIZO UN AJUSTE PARA PAGAR EL IBC DEL IMDER

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

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
Teléfono (+57) 663 10 62
Email: parisd@imdevillavicencio.gov.co
Página web: <https://www.imdevillavicencio.gov.co/>


IMDER
 Instituto Municipal de
 Deporte y Recreación

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Vigencia: 26/09/2022

Código: FR-GFI-42

Versión: 1

Página 2 de 1

Nombre de persona o empresa
 NORMA VELEZ ORTEGA

Nit / C.C.:
 40404576

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

0

Sancciones disciplinarias

0

Multas y sanciones contratuales

0

Responsabilidades fiscales

Seleccione un año
 2026

Reporte General

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

Lista de los contratos más cuantiosos

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

Copy

CSV

Excel

PDF

Print

Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$44,100,000	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS ORIENTADOS EN LA DIRECCION Y COOR...	META ALCALDIA MUNICIPIO DE BAR...	2026-01-28	2026-08-28	META	
2	\$24,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS RECREAT...	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE...	2026-01-23	2026-07-22	META	

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departam...

Encuesta de satisfacción

Buscar

12:59 p.m.
 26/09/2022

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 663 10 62
 Email: portal@imdevillavicencio.gov.co
 Página web: <https://www.imdevillavicencio.gov.co/>

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141177269876



(415)7707212489934 (8020) 0000141177269876

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 4 0 4 5 7 6

6. DV

0

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

4 0 4 0 4 5 7 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

VELEZ

32. Segundo apellido

ORTEGA

33. Primer nombre

NORMA

34. Otros nombres

LUCIA

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

CONJ BOSQUES DE VIZCAYA MZ 3 CA 1

42. Correo electrónico

normalucia_9@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 3 9 0 3 4 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 2 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

8 5 5 2 9 3 1 9

Ocupación

51. Código

2 4 4 6

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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. Acreditado

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

Villavicencio, 25 de junio de 2026

Yo, **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **40.404.576** de Villavicencio 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** la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9506729717** 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**

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: **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA**

Numero de cedula: **40.404.576**

Correo electrónico: **normalucia_9@hotmail.com**

Numero de celular: **3138390341**

Dirección para notificaciones: **CONJ BOSQUES DE VIZCAYA MZ 3 CA 1**

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>

Certificación Bancaria

Jueves, 25 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificado(a) con CC. **40404576** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	395-442608-59	2022/11/03	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.



Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	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	

CONTRATO:	NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA	CONT: 104
------------------	---------------------------------	------------------

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026			
DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			\$ 4,000,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 80,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 80,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 80,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -
IMPUESTO RETEICO 3x1000	314-8552	3	\$ -
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	\$ 4,000,000
IVA	\$ -
TOTAL DESCUENTOS	\$ 240,000
VALOR A PAGAR	\$ 3,760,000

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

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

Jesús Palacios