



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	Jhon Israel Guzman Martinez			CONTRATO No.	131 del 23 de Enero de 2026	
TIPO DE PAGO	ANTICIPO		PARCIAL	x	FINAL	
NÚMERO DE PAGO	05	PERIODO DE PAGO	DEL	22 DE MAYO DE 2026	AL	21 DE JUNIO 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 <i>Marta G. G. G.</i>			
2. DOCUMENTOS REVISIÓN ADMINISTRATIVA	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato. Las cuentas deben venir con gancho legajador plástico, con perforación. tamaño oficio. El informe que lleve planillas y fotos, deben ser impresas a color). Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.	x		
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			x
Acta de Inicio (Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.			x
Copia del Contrato. (Primer pago).			x
Fotocopia aprobación de pólizas (Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).			x
Copia Registro Presupuestal. (Primer pago).			x
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago. Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).	x		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables. Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).	x		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos).	x		
* Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
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 Bancaria actualizada, generada no mayor a 30 días. (Todos los pagos).	x		
Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente. (Todos los pagos).			
Paz y Salvo de almacén (Último pago).			x
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Último pago)			x
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)			x
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago).			x
NOTA 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación en la plataforma de SECOP II, modulo ejecución del contrato - plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal"		
NOTA 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@imdervillavicencio.gov.co la documentación presentada, cada documento no debe superar los 4000 KB de peso (4MB). El asunto del correo debe ir en mayúscula, número de contrato - vigencia - número de cuenta *Ejemplo: 001-2025 CUENTA 1 LOS DOCUMENTOS A ENVIAR SON: Cuenta de cobro Factura Electrónica, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato - vigencia - nombre del documento" Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRO		

Marta G. G. G.
Vo. Bo. Apoyo de Subdirección

[Signature]
Revisión contabilidad

SIA OBSERVA
Sistema de Apoyo de Subdirección
Fecha de SIA Observa: 10/2026
Firma: *[Signature]*



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 8



1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	22-06-2026	PAGO No.	005
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22/05/2026	HASTA:	21/06/2026

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

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

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pqrds@imdervillavicencio.gov.co

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

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 02 de junio de 2026, a las 3:00 a 4:00 p.m., el coordinador encargado del área de actividad física realizó una reunión en las instalaciones del IMDER para socializar las indicaciones de la ruta programada para el 03 de junio de 2026, cuyo recorrido inició en la Glorieta de Postobón y finalizó en el Mirador de Cristo Rey.



ANEXO PLANILLA DE ASISTENCIA



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 03 de junio de 2026, en el horario de 06:00 a.m. hasta 10:00 a. m., Se llevó a cabo la actividad, inició en la Glorieta de Postobón y finalizó en el Mirador de Cristo Rey.**



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 04 de junio de 2026, en el horario de 2:00 p. m. a 5:00 p. m., Se recibió capacitación por parte de la Secretaría de Salud sobre técnicas orientadas al fortalecimiento de músculos y tendones, dirigida al personal del sector de actividad física.



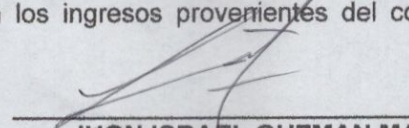
ANEXO PLANILLA DE ASISTENCIA



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 FISICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL	(\$16.800.000)

			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. 5 de 6.

CONCEPTO		VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 16.800.000)
b.	VALORES PAGADOS	(\$11.200.000)
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	(\$ 2.800.000)
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$ 2.800.000)

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

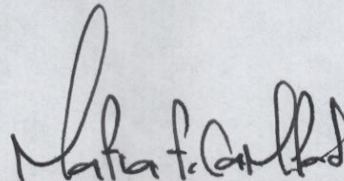
Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

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	2026-06-16	37368139	(\$1.750.905)	(\$218.900)	(\$280.200)	(\$42.700)

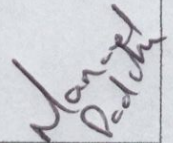
OBSERVACIONES:

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. 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 **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 02 de junio de 2026)
- Obligación 2: Anexo certificado de observatorio
- Obligación 3: Anexo planilla de Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia (día 24 de mayo del 2026
- Obligación 4: anexo planillo de asistencia (El día 03 de junio de 2026)
- Obligación 5: Anexo planilla de Evidencia fotográfica y anexo planilla de asistencia (El día 04 de junio 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.

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 según Decreto N° 1000-24-368 y por el cual se reglamenta el acuerdo municipal 376 del 2019.

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

El siguiente certificado se entrega validando que el contratista está al día con los PQRS que le fueron asignados durante el mes de **JUNIO** por parte de la Subdirección Técnica, con base a las ofertas institucionales que se prestan en el Instituto y validando el cargue de la oferta regular por parte de los contratistas a su cargo.

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 la meta 219 *Formación de deportistas en escuelas de iniciación deportiva, alternativa, comunitarias y convivencia y paz*, 222 *Implementación de programas de actividad física, funcional, musicalizada, rutas camineras y ciclopaseos en el*, 223 *Generación de eventos recreo deportivos con participación sectorial y comunitaria*, 224 *Fortalecimiento de programas recreativos en niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores*, 225 *Fortalecimiento de programas de educación física escolar y extraescolar en las instituciones educativas de la zona rural del municipio de Villavicencio*.

Se entrega documento válido a los 17 días del mes de Junio del 2026.

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 Subdirectora Técnica



Jhon Guzman

Valido para: Jhon Guzman
Programa: Apoyo Actividad Fisica

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



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

CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TALLER	CAPACITACIÓN	FECHA DEL EVENTO
	REUNIÓN	OTRO <input checked="" type="checkbox"/>		
COORDINADOR DEL EVENTO				
Manuel Pineda Positiva				
HORARIO				
24 Mayo - 8:00 am - 12:00 P.M.				
TEMA(S) TRATADO(S)				
Recreación - Gierveta de Postobon				

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Johan Mateo Rodriguez Bet	1121929838	Instructor	---	[Firma]
Milton Arcey Lizcano Novoa	1121916782	Instructor	---	[Firma]
Maria Hilda Zambono Moren	40370171	Instructor	---	[Firma]
Daira Dicit M	25264596	Instructor	---	[Firma]
Gloria Isabel B K.	35862117	Instructor	---	[Firma]
Yoni Nory R C	89760422	Instructor	---	[Firma]
Jonathan C. Martinez Nino	1121885670	Instructor	---	[Firma]
Isaac Pardo Cruz	1721914877	Instructor	---	[Firma]
Manuel Yend. Pardo S.	1121822104	Coord. de Fina	---	[Firma]
William Arcey Arceas	171827199E	Instructor	---	[Firma]
Wendell German Flanstra	1006826529	APEYO COA	---	[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 étnicas, informamos que la entrega de estos es meramente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo paips@imder.villavicencio.gov.co



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
 REGISTRO DE ASISTENCIA
 PÁGINA 1 de 1

FECHA DEL EVENTO: 03/ JUNIO 2016
 HORARIO: 6am-10am
 TEMA(S) TRATADO(S): Ciclo base de curso y video

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Cleopio ISO BEL	35262197	Instructor		[Firma]
William Avey Arenas Suarez	1171871998	Instructor	williams@imder.gob	[Firma]
Vencesael Garmen Harjuna	1066926529	APEYO COCA		[Firma]
Fredy delia Murillo	86668502	Instructor		[Firma]
Adrian Steven Puyado Mancora	7006825495	Instructor		Adrian P.
Mimi Vanessa Forale	8121937198	Instructor		Mimi Forale
Sharon Romen Rodriguez	1006374209	Psicologa		[Firma]
Sharon Romen R.	39360422	Instructor		[Firma]
Liliana Parizada	40328470	Instructor		[Firma]
Concepcion Abocada Robledo	1121816760	Instructor		[Firma]
Karly Fernandez	1121865368	Instructor		[Firma]
Austhian Alejandro Garcia H.	1121822564	Instructor		[Firma]
José Danilo Ardila Rojas	86016792	Instructor		[Firma]
Oscar Merino Johns	86069460	Instructor		[Firma]
Concepcion Hinojosa Reginant	10780905	Asesor de Alto		[Firma]
Maria Helena Zambrano Morea	40370171	Instructor		[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, en perjuicio de las demás facultades 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 Supervisendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos 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 5a Paque Urbanización Villa Bolívar en la Ciudad de Villavicencio - Hecha y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo por@imder.villavicencio.gov.co

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Version: 9

Fecha: 31/10/2024

Page 1 of 1

CHARLA _____ TIPO DE EVENTO _____ TALLER _____ CAPACITACION REUNION _____ OTRO _____

INDUCCION O REINDUCCION _____

FECHA DEL EVENTO: 30 - Jun - 2026

COORDINADOR DEL EVENTO: Capacitación

TEMA(S) TRATADO(S): CEPT

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FECHA
Glenn Isabel	35962197	Instructor	-	06/10/2024
Luis Yesid de silva P	17388757	Instructor	-	06/10/2024
Aure Pedraza	52033730	Instructor	-	06/10/2024
Maria Lorelei Torres Rojas	1006856671	Recreacioneros	-	06/10/2024
Clara Patricia Rey Carrillo	352606972	Recreacioneros	-	06/10/2024
William Avelyn Alvarado Suarez	1171897558	Instructor	willysuarazo	06/10/2024
Lady Constanta Morales	40185528	Recreacioneros	-	06/10/2024
Yanisha German Hoyos	100582529	ARPE coord	-	06/10/2024
Fredy Julian Nino	06068502	Instructor	-	06/10/2024
Jeirys Vinada Cruz	7177964877	Instructor	-	06/10/2024
Daniela Encarnación Planos	1006820417	Recreacioneros	-	06/10/2024
Mary Yvonne Saavedra	1121937498	Instructor	-	06/10/2024
Sharon Romero Rodriguez	1006774709	Biologa	-	06/10/2024
Mariana Mariana Prieto	40328470	Instructor	-	06/10/2024
María Pety R	39760422	Instructor	-	06/10/2024
Yina Helena Ancoleda Robledo	1121816760	Instructor	-	06/10/2024

AUTORIZACION - ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de REGISTRAR SU ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN EL PRESENTE EVENTO, que se lleva a cabo de forma presencial, así como para ser informado de nuevas jornadas y/o eventos, divulgación de la oferta institucional, sin perjuicio de los demás 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, renovar 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 5a Plaque Urbanización Vila Bolívar en la ciudad de Villavicencio - Méta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo peps@mden.villavicencio.gov.co



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Código: FR-GFI-38

Vigencia: 18/02/2022

Versión: 1

Página 1 de 1

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE 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 MAYO AL 21 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 CINCO (05) 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 JUNIO de 2026.

MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
Subdirectora Técnica

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.



INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE
VILLAVICENCIO - IMDER

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

SOPORTE DE PROCEDENCIA DE COSTOS, DEDUCCIONES E
IMPUESTOS DESCONTABLES



Código: FR-GFI-39

Vigencia: 22/09/2025

Versión: 2

Página 1 de 1

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

CIUDAD Y FECHA
DE
DILIGENCIAMIENT
O:

Villavicencio, 22 de Junio de 2026

N.º CONTRATO:

131

VIGENCIA
CONTRATO:

2026

N.º RP:

196

VIGENCIA
RP:

2026

N.º PAGO:

05

PERIODO A
COBRAR:

22 de Mayo a 21 de Junio

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.c
om

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

5

"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

16 jun 2026, 15:14

Pago en:

ASOPAGOS

Descripción:

Pago de seguridad Social Integrado

La cantidad de:

\$544.800,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$0,00

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

16/06/2026

CUS:

395925539

Número de referencia 1:

10.10.11.80

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1006826529

Número de la factura:

37368139

*Usuario: CC 1006 826 529
Contraseña: 2001 V: 1006 @ @*

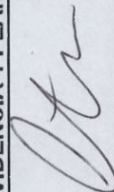
REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	26/06/2026	No. DE CONTRATO	131 DEL 2026
Contratista:	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. identificación Supervisor	1.006.826.529 MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS	Área	TECNICA
Valor Total Contrato	\$16.800.000	Plazo Ejecución	Inicio 22 ENERO 2026 Finalización 21 JULIO 2026

Periodo del informe		22 DE MAYO AL DE 21 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. Dias 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	37368139	18/06/2026	\$2.800.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$541.800
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 MAYO 2026 EL MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.



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

LOS SIGUIENTES DATOS RECONSTITUYEN EL INSTRUMENTO DE ANÁLISIS DE RIESGOS, INCLUSO O CUANDO SE TRATE DE UNA PERSONA NATURAL JURÍDICA.

Sanciones disciplinarias
 Multas y sanciones contractuales
 Responsabilidades fiscales

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

Seleccione un año: 2026

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

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$16.800.000	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS...	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE...	2026-01-22	2026-01-21	MEVA	

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

Gráficas del reporte
 Para visualizar gráficas seleccione una opción



RAZÓN SOCIAL :	JHON ISRAEL GUZMAN MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006826529
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-09
FECHA DE PAGO:	2026-06-16 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05 ✓
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37368139 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37368139
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	\$ 1.200	\$ 218.900	\$ 220.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 280.200	\$ 281.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 42.700	\$ 43.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 541.800	\$ 544.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2026
----------------------------------	------------

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

Villavicencio, 22 de junio 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). **37368139** 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

Numero 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: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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

Certificado de depósito de bajo monto

MIERCOLES, 22 de JUNIO 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



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



**PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY**

Codigo: FR-GFI-09 Vigencia: 21/06/2023 Version:2 Pagina 1 de 1

CONTRATO: 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 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	\$ 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