
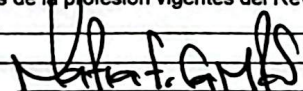
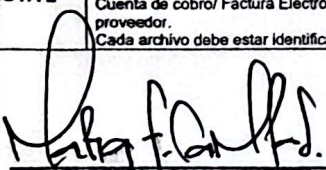
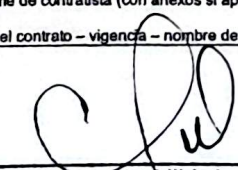

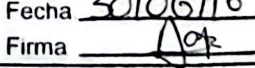
 IMDER Instituto Municipal de Cultura y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	HOJA DE RUTA PARA PAGO			
	Código: FR-GFI-36	Vigencia: 22/09/2025	Versión: 3	

CONTRATISTA	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	CONTRATO No.	132 DEL 22 DE ENERO DE 2026
TIPO DE PAGO	<input type="checkbox"/> ANTIPO <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FINAL		
NÚMERO DE PAGO	04	PERIODO DE PAGO	DEL 22 DE ABRIL DE 2026 AL 21 DE MAYO DE 2026
Fecha Radicación (Tesorería)			

1. REVISIÓN POR COORDINADOR DE PROGRAMA (Solo para personal operativo de la subdirección técnica)	SI	NO	N/A
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único. Formato FR-GFI-37.			
Informe del Contratista (Adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato): Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.			
Documento soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables o factura. FR-GFI-39.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. * Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.			
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. * Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (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.			
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.			
Acta de Inicio (Anticipos o primer pago). Formato FR-GCO-31.			
Copia del Contrato. (Primer pago).			
Fotocopia aprobación de pólizas (Anticipos, primer pago o modificaciones - Cuando aplique).			
Copia Registro Presupuestal. (Primer pago).			
Recibo a satisfacción y viabilidad de pago. Formato FR-GFI-38. (Todos los pagos).	X		
Soporte de procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables. Formato FR-GFI-39. (Todos los pagos).	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos). * Persona Natural: Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC.	X		
Soporte de pago de seguridad social y parafiscales, incluido recibo de pago. (Todos los pagos). * Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.			
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).			
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).			
Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. FR-GCO-46 (Último pago)			
Acta de terminación de contrato FR-GCO-47 (Último pago)			
Acta de liquidación de contrato FR-GCO-48 (Último pago).			

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 slaobserva@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: "Numero del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 001-2025 CUENTA DE COBRO
 Vo. Bo. Apoyo de Subdirección	 Revisión contabilidad
 Sistema Integral de Auditoría Fecha 30/06/16 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 14

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

FECHA DEL INFORME:	18 DE JUNIO DE 2026	PAGO No.	04
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22/04/2026	HASTA:	21/05/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

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

2.1. CONDICIONES INICIALES

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

2.2. MODIFICACIONES

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

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**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril del 2026 al 21 de mayo de 2026, se crearon 3 grupos regulares promoviendo la actividad física musicalizada.

GRUPO REGULAR MI LLANURA



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

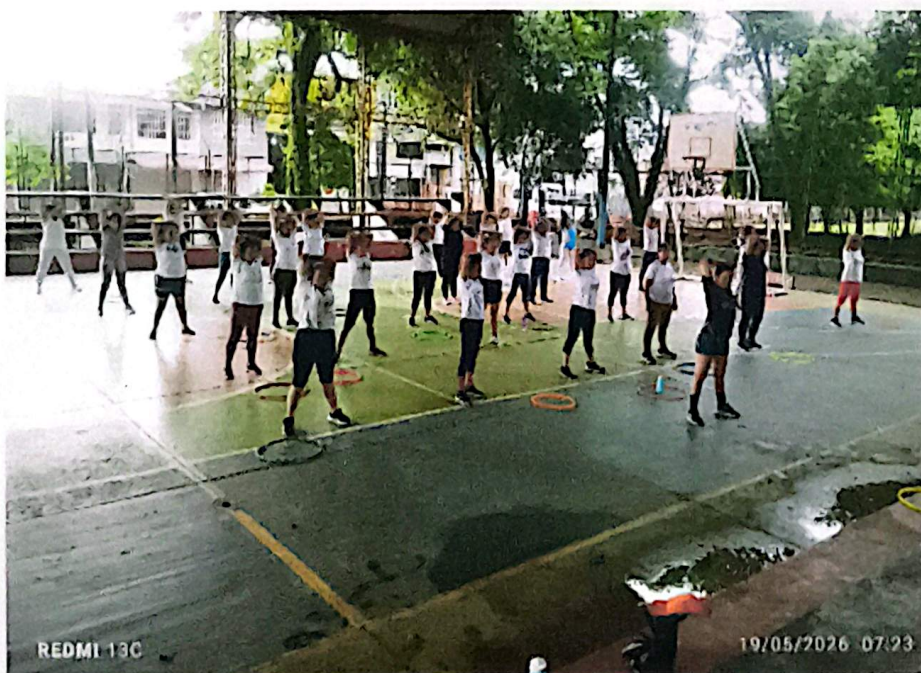
Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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

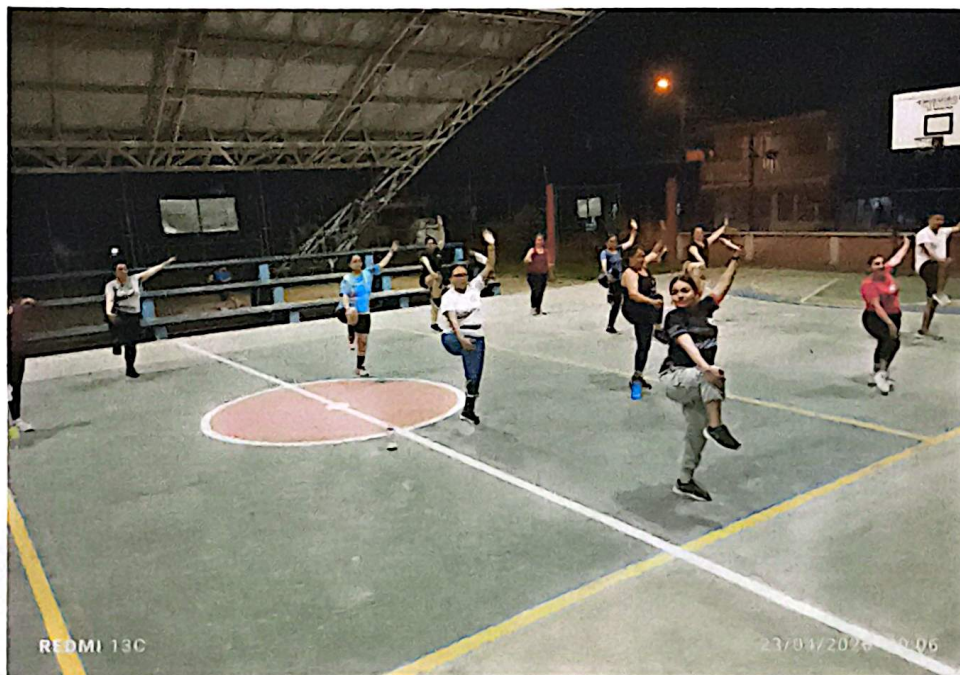


GRUPO REGULAR PORTALES DE NUEVO HORIZONTE





GRUPO REGULAR SAN JORGE 5





Anexo: Se anexan listado de asistencia y certificado del presidente de la Junta de Acción Comunal.

- **ACTIVIDAD No. 02**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, creo 1 grupo irregular.

GRUPO IRREGULAR CAMARA DE COMERCIO

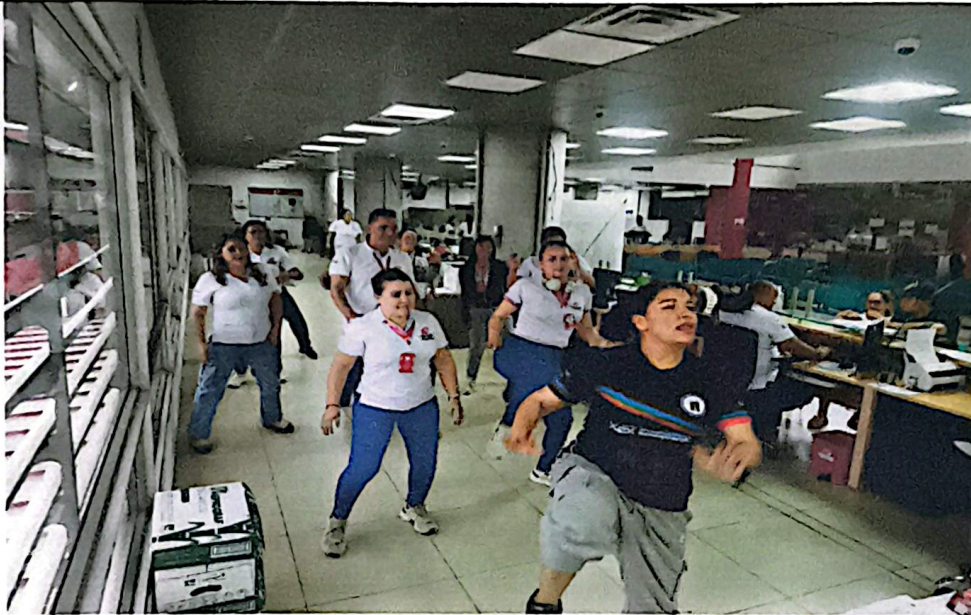


Dirección: Carrera 41 – Calle 5 B Parque Urbanización Villa Bolívar

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pgrsd@imdervillavicencio.gov.co

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



Anexo: Se anexa listado de asistencia y certificado de la entidad beneficiada.

- **ACTIVIDAD No. 03**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, se realizó el plan de clase de manera mensual, previa ejecución del mismo y se envió al correo del área para su respectiva aprobación.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ Agregar a Drive



actividadfisica2025imder

para SANDY ▾

Cordial saludo

Se revisó el correspondiente plan de clase relacionado al periodo en mención (cuarto informe) por parte de la instructora SANDY FERNANDEZ, se da como aprobado para su ejecución

ANGIE LIZETH ORTIZ GARCÍA
APOYO COORDINACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA

9:27 p.m. (hace 37 minutos) ☆ 😊 ↶ ⋮

Anexo: Se anexa plan de clase.

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>

- **ACTIVIDAD No. 04**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, se llevó a cabo el diligenciamiento de las fichas de caracterización de beneficiarios de cada uno de los grupos regulares y el grupo irregular de manera mensual, así mismo se efectuó el cargue en la Plataforma ISOFT.

Anexo: Se anexa certificado del observatorio.

- **ACTIVIDAD No. 05**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, se acompañó a la reunión asignada por el coordinador del área y/o supervisor del contrato.

El día 08 de mayo de 2026, se asistió a la reunión convocada por el coordinador del grupo de actividad física en el fin de socializar las actividades del grupo, la programación de la recreoía y grupos de trabajo, en el horario de 03:30 pm a 04:30 pm en las instalaciones del IMDER.



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

Teléfono (+57) 608 663 10 62

Email: pqrsd@imdervillavicencio.gov.co

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



Anexo: Se anexa lista de asistencia.

- **ACTIVIDAD No. 06**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, el día 03 de mayo de 2026, se asistió a la recreoía alterna catama, en el horario de 7:00 a.m a 12:00 m.



El día 17 de mayo de 2026, se asistió a la ruta caminera Urbana, en el horario de 6:45 a.m a 09:00 a.m.



En cuanto al cumplimiento del Ciclopaseo, este se encuentra proyectada para el siguiente mes.

Anexo: Se anexa lista de asistencia.

- **ACTIVIDAD No. 07**

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

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

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, se realizó apoyo logístico a la actividad asignada por la Subdirección técnica o el coordinador del área de actividad física.

El día 24 de abril de 2026, se realizó apoyo logístico en celebración del día del niño, en el polideportivo Hacaritama con rumba kids, en el horario de 4:00 p.m a 5:00 p.m.



El día 25 de abril de 2026, se realizó apoyo logístico en la actividad niños somos todos, en el barrio las Delicias, en el horario de 2:00 p.m a 4:30 p.m.



El día 30 de abril de 2026, se realizó apoyo logístico en la fundación camino de la esperanza, en el barrio la esperanza, en el horario de 9:00 a.m a 11:00 a.m.



- **ACTIVIDAD No. 08**

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

PRODUCTO/ENTREGABLE: Soporte de cumplimiento de la obligación.

Durante el periodo de ejecución del 22 de abril de 2026 al 21 de mayo de 2026, el día 09 de mayo de 2026, se realizó apoyo logístico en la caminata ecológica desafío verde, en la Vereda la Argentina, en el horario de 06:00 a.m a 09:00 a.m.



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>

4. CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, como contratista del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio – IMDER, declaro que toda 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.

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

Sandy Lorena Fernandez Artunduaga
SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
 C.C. No. 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
 Celular: 3219670754

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

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

5.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (Rubro)	Concepto (Objeto del Contrato)	Valor total R.P.
173	22/01/2026	2.3.43.4301.1604- 2024500010096.1- 22000.33	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.	(\$ 19'800.000)
VALOR TOTAL: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 19'800.000)				

2. BALANCE FINANCIERO:

El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 04 de 06. ✓

CONCEPTO		VALOR
a.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	(\$ 19'800.000) ✓
b.	VALORES PAGADOS	(\$ 9'900.000) ✓
c.	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	(\$ 3'300.000) ✓
d.	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	(\$ 6'600.000) ✓

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

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

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
ABRIL ✓	09/06/2026 ✓	9505606739 ✓	\$ 1.750.905 ✓	\$ 218.900 ✓	\$ 280.200 ✓	\$ 42.700 ✓

OBSERVACIONES: No hay observaciones.

5.5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 132 de 2026, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO No. 04; así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 3.300.000)


MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
 SUBDIRECTORA TECNICA



ANEXOS:

- Soporte planilla seguridad social, incluyendo el soporte de pago. ✓
- Soporte de obligación 1: Listados de asistencia y certificaciones de la Junta de Acción Comunal. ✓
- Soporte de obligación 2: Listado de asistencia y certificación de entidad beneficiada. ✓
- Soporte de obligación 3: Plan de clase y pantallazo de aprobación. ✓
- Soporte de obligación 4: Certificado de reporte de atención a población beneficiada reportada por el observatorio. ✓
- Soporte de obligación 5: Planilla de asistencia. ✓

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>

- Soporte de obligación 6: Planilla de asistencia.
- Recibo a satisfacción de viabilidad de pago.
- Soporte para la procedencia de costos, deducciones e impuestos descontables.
- Registro Único Tributario (RUT).
- Certificación de declarante de impuesto de renta.
- Certificación bancaria.
- Certificación de dependientes en la Retención de la Fuente.

CERTIFICADO

PARA: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION - IMDER

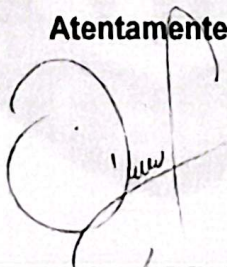
A petición verbal de la señora **SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA** con cedula de ciudadanía No 1.121.865.364 de Villavicencio, certifico que presto su labor en el barrio Ay Mi Llanura como instructora de actividad física y deportiva a las personas de nuestra comunidad, cuyo periodo de atención fue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

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

Para mayor información se puede comunicar al teléfono 3209553742.

La presente se expide a los Veintiún (21) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



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

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

facebook:
Ay Mi Llanura, Junta de Accion Comunal.



JUNTA DE ACCION COMUNAL

PORTALES DE NUEVO HORIZONTE

Personería Jurídica 1591 del 17 de diciembre de 1997

Villavicencio, mayo 25 del 2026

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA E ACCION COMUNAL

CERTIFICA

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

En Constancia, por la Junta de Acción Comunal.


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


MARTIN MARTINEZ RIVEROS
SECRETARIO J.A.C.


VIRGINIA MARTINEZ
COMISION DEPORTES

CALLE 20SUR 38-40 BARRIO PORTALES NUEVO HORIZONTE

CEL. 3175209827 3506625989

jacportalesnuevohorizonte@gmail.com



Junta de Acción Comunal
San Jorge V
P.J: 1704 del 2 - 02 .1998

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

Certifica:

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

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

Atentamente

ELIANA GARZON MONROY

Representante legal J.A.C

San Jorge V

8-99601106 3IN
SAN JORGE V
COMUNAL
JUNTA DE ACCIÓN



Calle 18b sur 37- 71

San Jorge V

Cel.: 319 7643771

.larsanlrmnev@mail.com

Villavicencio, 12 de junio de 2026

LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR

Que **SANDY LORENA FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N.º 1.121.865.364 expedida en Villavicencio (Meta), ha desarrollado actividades de pausas activas a todo el personal de Cámara de Comercio de Villavicencio, identificada con el Nit 892000102-1, en el siguiente periodo: Del 22 de abril al 21 de mayo de 2026, ejecutado en el horario de 03:30 p.m. a 04:30 p.m. los días 07 y 23 de abril.

Se expide en Villavicencio a solicitud de la interesada, para su evidencia en el informe de actividades presentada al **IMDER DE VILLAVICENCIO**.

En constancia se firma,



Adriana Molina Leal
Coordinadora de Gestión Humana (E)



Proyecta: **Adriana Mutis**, Profesional SG-SST



Países Archivos

Página 1 de 1

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EDAD	ETNIA			LITEN		DEPLAZADO		VICTIMA DEL CONFLICTO		DIFICAPACIDAD		CARRERA DE HORAS		RECORRIDO		COMUNICACIONES
	#	7		AFRO	INDIGENA	RAZAL	NOM	NI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
Yana del Padriguez	X	10982586	81				X		X		X		X		X		X		X
Damey Marcela Ortiz	X	35241219	45				X		X		X		X		X		X		X
Jana Katherine P	X	111835813	34						X				X		X		X		X
Melody Beena H.	X	401055677	26	X					X	X			X		X		X		X
Alina Delysma	X	4030658	57						X		X		X		X		X		X
Marta Lucia Suarez Guba	X	4038116	57				X		X		X		X		X		X		X
Roberto J. J. J.	X	708548	51				X		X		X		X		X		X		X
Sandra J. J.	X	4039184	52				X		X		X		X		X		X		X
Carlos H. Beena	X	8600018	44	X					X		X		X		X		X		X
Nestor Aland	X	1900400	59	X					X		X		X		X		X		X
Alfonso Lopez			64	X					X		X		X		X		X		X
Luis I. Villalba	X	1940249	61						X		X		X		X		X		X
Moisés Vargas	X	4038987	58						X		X		X		X		X		X
Cesar Sumiendo	X	4105418	59						X		X		X		X		X		X
Juliano Reyes D.	X	1967172	47						X		X		X		X		X		X
María Patricia Usany	X	1.141.99.227	32						X		X		X		X		X		X
Gloria Patricia Calderon	X	40771977	57						X		X		X		X		X		X
Henry Teller D.	X	17.335942	59						X		X		X		X		X		X
Justino Rivera IX		7123126	62						X		X		X		X		X		X
LIVIANA BERNARDO	X	4084066							X		X		X		X		X		X

Dirección: Carrera 41 - calle 50 Parque Urbanización Vía Bolívar
 Teléfono (+57) 603 10 02
 Email: dorado@mdelvalenciano.gov.co



LISTA DE BENEFICIARIOS DE ACTIVIDADES IRREGULARES

Página 1 de 1

NOMBRE	GÉNERO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ETNIA				LUTER		DEPLAZADO		VICTIMA DEL CONFLICTO		DECAPACIDAD		CAREZA DE HOJAS		EMERGENTE		REINCORPORADO		COMUNICACIONES
	M	F			AFRO	INDIGENA	RAZAL	ROM	MESTIZO	BLANCO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
no loveros Reyes Estano	X		52578197	48			X			X			X		X		X		X		X		8
Achicanano Klona		X	52831294	45			X			X			X		X		X		X		X		8
no Apolinar Lopez	X		17592444	66			X			X			X		X		X		X		X		8
PRITH FERREDO	X		11283336	37			X			X			X		X		X		X		X		
Leopolda Quinto	X			34			X			X			X		X		X		X		X		
Lia Garzon Moreno	X		20149211	60			X			X			X		X		X		X		X		
Amelid Sanchez A	X		112185594	36			X			X			X		X		X		X		X		
no Alejandra Guerra M.	X		112145070	27			X			X			X		X		X		X		X		
quefne Pintoleros	X		68188700	55			X			X			X		X		X		X		X		1
Beira Villada	X		112545602	48			X			X			X		X		X		X		X		
ica Sofia Zanca P.	X		1121847093	24			X			X			X		X		X		X		X		
s Monica de		X	11251114	52			X			X			X		X		X		X		X		
isa Salgado	X		1121843224	37			X			X			X		X		X		X		X		
rolina Vargas	X		47438568	45			X			X			X		X		X		X		X		
usy Estelb Acamp	X		241381181	57			X			X			X		X		X		X		X		
ICARIL BUSTAMANTE	X		1732638	62			X			X			X		X		X		X		X		



Scanned with OKEN Scanner



ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA
	Sandy Lorena Fernandez		PERIODO
			22-de-04-del-2026-al-21-de-05-2026

TEMA TEMÁTICO	SEMANA1					
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS				
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES				
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS				
	SEMANA5	DESARROLLAR	LAS CAPACIDADES	COORDINATIVAS	CON IMPLEMENTOS	DEPORTIVOS

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1 del-2026-al-23-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio de fortalecimiento con palo		rumba aerobica		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 2 del-2026- al-30-de-04-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio del tren superior con pesas		aerobicos vasicos		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 3 del-2026-al-07-de-05-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		ejercicio con aros fortaleciendo brazo y antebrazo		tabata con bandas		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 4 del-2026-al-15-de-05-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		rutina de memoria vital con estop		ludica y memoria vital con bombas de colores		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		
SEMANA 5 del-2026-al-21-de-05-del-2026	INICIAL		CALENTAMIENTO		CALENTAMIENTO		
	CENTRAL		rumba		funcional con varios elementos		
	FINAL		ESTIRAMIENTO		ESTIRAMIENTO		

DESCRIPCIÓN DE LA LICACIÓN DEL TEST

RECURSOS AROS, PESAS, PALO, BAFLE, STEPS, BANDAS, COLCHONETAS, BALON PEQUEÑO, BALON PILATES

PO DE FOCALIZACION

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista): <i>Sandy Lorena Fernandez</i> Indy Lorena Fernandez	FIRMA DE QUIEN REVISÓ: <i>Manuel Padilla</i> Nombre: MANUEL YESID PADILLA fecha: 26/05/26	FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA: <i>Maria Fernanda Campo Rojas</i> Nombre: MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS Fecha:
-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO SAN JORGE 5
	Sandy Lorena Fernandez		PERIODO	27-de-04-del-2026-al-21-de-05-2026

EJE TEMATICO	SEMANA1	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR ATRAVES DEL EJERCICIO FUNCIONAL				
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS				
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES				
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS				
	SEMANA5	DESARROLLAR	LAS CAPACIDADES	COORDINATIVAS	CON IMPLEMENTOS	DEPORTIVOS

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1 del-2026-al-23-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	rumba con palo			ejercicio de relevos		
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO		
SEMANA 2 del-2026- AL 30-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	ejercicio gap con balon			full body sin elementos		
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO		
SEMANA 3 5-del-2026-AL-07-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	ejercicio con bandas fortaleciendo pierna y cintura			rumba		
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO		
SEMANA 4 5-del-2026-AL-14-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	juego dinamico con balon			memoria vital bingo		
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO		
SEMANA 5 5-del-2026-al-21-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO			CALENTAMIENTO		
	CENTRAL	erobicos vasicos			ejercicio tabata con pesas		
	FINAL	ESTIRAMIENTO			ESTIRAMIENTO		

DESCRIPCION DE LA APLICACION DEL TEST

RECURSOS AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES

TIPO DE FOCALIZACION

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista): Sandy Lorena Fernandez	FIRMA DE QUIEN REVISÓ: Manuel Yesid Padilla Nombre: MANUEL YESID PADILLA fecha: 26/06/26	FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA: Maria Fernanda Campo Rojas nombre : MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS Fecha:
------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDAD FÍSICA	PROGRAMA	ACTIVIDAD FÍSICA	CICLO DE VIDA	GRUPO PORTALES NUEVO HORIZONTE
DR	Sandy Lorena Fernandez		PERIODO	22-de-04- del-2026- al- 21-de-05- del-2026

EJE TEMATICO	SEMANA1	FORTALECER EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR ATRAVES DEL EJERCICIO FUNCIONAL					
	SEMANA2	RESISTENCIA AEROBICA CARDIOVASCULAR MEDIANTE EJERCICIOS DIRIJIDOS MUSICALIZADOS					
	SEMANA3	REALIZAR EJERCICIOS DINAMICOS ENFOCADOS EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES MOTRICES					
	SEMANA4	GENERAR ESPACIOS DE SANA CONVIVENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES LUDICAS					
	SEMANA5	DESARROLLAR	LAS CAPACIDADES	COORDINATIVAS	CON IMPLEMENTOS	DEPORTIVOS	

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1 04-del-2026-AL-24-de-04-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	rumba				ejercicio gap	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 2 04-de-04-del-2026- AL 01-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	tabata con balon fortaleciendo abdomen				ejercicio funcional	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 3 05-del-2026-AL-08-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	rutina con palo				ejercicio con aros	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 4 05-del-2026-al-15-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	ejercicio de pierna full body				memoria vital stop	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	
SEMANA 5 05-del-2026-al-18-de-05-del-2026	INICIAL	CALENTAMIENTO				CALENTAMIENTO	
	CENTRAL	aerobicos				rumba	
	FINAL	ESTIRAMIENTO				ESTIRAMIENTO	

DESCRIPCION DE LA APLICACIÓN DEL TEST

RECURSOS AROS,PESAS,PALO,BAFLE,STEPS,BANDAS,COLCHONETAS,BALON PEQUEÑO, BALON PILATES

GRUPO DE FOCALIZACION

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ELABORA (Contratista): Sandy Lorena Fernandez	FIRMA DE QUIEN REVISÓ: Manuel Yesid Padilla	FIRMA DE LA SUBDIRECCION TECNICA: Maria Fernanda Campo Rojas
Nombre: Sandy Lorena Fernandez	Nombre: MANUEL YESID PADILLA	nombre: MARIA FERNANDA CAMPO ROJAS
Fecha:	fecha: 23/06/26	Fecha:

 IMDER <small>Instituto Municipal de Deporte y Recreación</small>	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	

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

CERTIFICA:

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

Reportado al observatorio de la PPDRAF, 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 PARTICIPACION BENEFICIARIA DEL PROYECTO, FICHAS DE INSCRIPCION DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA*, como también mediante el uso de herramientas digitales de calendarios Google, OBSERVATORIO DE LA PPDRAF EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN. <https://isoft-sport.com/IMDER/>.

El presente 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**.

Validando 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 FORTALECIMIENTO A LA RECREACION, LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE*. Correspondiente a las metas 219 Implementación 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 municipio, 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



Sandy Fernández

Entregado para: **Sandy Fernandez**
 Programa: **Actividad Física**

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Responsable: Mónica Sánchez	Coordinadora del Observatorio	<i>Mónica Sánchez</i>
Trabajadora: Patricia Soto Ortiz	Apoyo a la Coordinación	<i>Patricia Soto Ortiz</i>

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>

CHARLA	INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	TALLER	CAPACITACION	HORARIO	FECHA DEL EVENTO	
COORDINADOR DEL EVENTO				TEMA(S) TRATADO(S)		
NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Manuel Pedrillo			Remuner General	3pm - 4:30pm	08 - Mayo - 2026	
Georgina Isabel G. Linares			352621977	Instructora	---	[Firma]
Yeni Nely R. G.			39760422	Instructora	---	[Firma]
Mariela Hilda Zumbardo Moreno			40330171	Instructora	---	[Firma]
Juanly Fernandez			112865364	Instructora	---	[Firma]
John Mateo Rodriguez Paez			1121029838	Instructor	---	[Firma]
John Valdes Funguando			1.121.945.365	Instructor	---	[Firma]
Yami Vanessa Perdo			1121937198	Instructora	---	[Firma]
William Arey Lopez Severe			1121837396	Instructor	---	[Firma]
Jose Danilo Andino Rojas			86056777	Instructor	---	[Firma]
Cristhian Alejandro Garcia Herrera			1121802564	Instructor	---	[Firma]
Luis Yerald Oquendo Peralt			17388757	Instructor	---	[Firma]
Stevan Yhenys Ronen Rodriguez			1006774709	Instructor	---	[Firma]
Aura Redondo			52020738	Instructor	---	[Firma]
Joselito Lopez Condono			1239988545	Instructor	---	[Firma]
Indira Dize Mantaya			35264546	Instructor	---	[Firma]
Adrián Steven Purrado Nuneza			7006825495	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 RECONOCER 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, seguimiento de las demás finalidades autorizadas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. En caso de fallecimiento, el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializar con fines educativos y de divulgación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como titular de información tiene derecho a acceder, actualizar, rectificar sus datos personales, solicitar prueba de autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso de sus datos en el caso de 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 su pertenencia a minorías le informamos que la entrega de estos es meramente facilitativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicado en la Calle 5a Paralela Urbana 2a de Villa Bolívar en la Ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, expresamente a nuestro correo por: administracion@imder.gov.co

CHARLA _____ INDICACIÓN O RETORNACIÓN _____ TALLER _____ CAPACITACIÓN _____

REUNIÓN _____ OTRO

FECHA DEL EVENTO: 03-05-2026

TEMA(S) TRATADO(S):

COORDINADOR DEL EVENTO: Florencia Cordero

NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Alejandro Vega Henao	1121926643	Pronto	- 0 -	[Firma]
Nelson Ramos Gutierrez	88040610	Ad. Fisica	- 0 -	[Firma]
Fredy Julian Nairlo	8008502	AGI Bases	- 0 -	[Firma]
John Alvaro Fari Gamba	1121945365	Met. Fisica	- 0 -	[Firma]
Oscar Muriel Torres	86068460	Met. Fisica	- 0 -	[Firma]
Doni Mary Ramirez Gutierrez	39760422	Infrastructure	- 0 -	[Firma]
Abraham Gutierrez Montoya	4006816529	APYCO	- 0 -	[Firma]
<u>Shirley Fariola</u>	1121855368	estructura	- 0 -	[Firma]
Zinebe Diaz Montoya	35264586	Infrastructure	- 0 -	[Firma]
Angie Lirio Aza Garcia	1121946404	Apoy Actos	- 0 -	[Firma]

AUTORIZACIÓN - ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza al Instituto Municipal de Deportes 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, un respecto de los demás miembros que asisten en la Red de Tránsito de Datos Personales. En caso de requerirse, el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Villavicencio - IMDER podrá realizar grabación de la jornada y socializada 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 le dará a los datos, promover cualquier otro tipo de Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. En caso de que mediante el formulario se soliciten datos personales sensibles, como, por ejemplo, su género o la pertenencia a minorías le informamos que la entrega de estos es únicamente facultativa y Usted no está obligado a entregarlos. El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Villavicencio - IMDER se encuentra ubicada en la Calle 5ª Parque Urbanización Vía Bolivia en la ciudad de Villavicencio - Neiva y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquier momento a nuestro correo electrónico: informacion@imder.gov.co

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
REGISTRO DE ASISTENCIA

Código PD-DIE-04 Versión 9 Fecha 10/02/24 Página 1 de 1

CHARLA	INDUCCION O REINDUCCION	TALLER	CAPACITACION	FECHA DEL EVENTO
	REUNION	OTRO		17 - Mayo - 2026
COORDINADOR DEL EVENTO				
Manuel Padilla				
TEMA(S) TRATADO(S)				
Patty Candelera				

NOMBRES Y APELLIDOS	IDTO IDENTIDAD	CARGO/ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
José Danilo Ardila Rojas	86056772	Instructor		[Firma]
Shenke Nofel Cruz A.	86058775	INMUGAR	shenke@inmuga.ca	[Firma]
John Valdear Fari Granda	1.121.945.285	Instructor		[Firma]
María Heidy Zambrano Moreno	40370171	Instructor		[Firma]
Jonathan Camilo Martínez Niño	1121 885670	Instructor		[Firma]
Indira Diga M.	35264596	Instructor		[Firma]
Thaunica Ghised Gellar	1006923436	Aux - Enfermera		Tonia C.
Yaimi Vanessa Perez	1121937198	Instructor		Yaimi Vanessa Perez
Johan Mateo Rodriguez Paol	1121929838	Instructor		[Firma]
José Noe Rojas Londoño	12398295	Instructor		[Firma]
Sharily Fajardo	1121865368	Instructor		[Firma]
Glepid Isobel C. V.	35262197	Instructor		[Firma]
Marie Dora P. G.	39760422	Instructor		[Firma]
Oscar Menillo Herrera	26068460	Instructor		[Firma]
Sharon Romero Rodriguez	100674709	Instructor		[Firma]
Yean Aguilera T.	860011983	Instructor		[Firma]

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, a través de la oferta institucional, y en perjuicio de las demás finalidades disueltas 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 evaluación en los canales de comunicación de la ENTIDAD. Como fuente 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, se informará 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 BA que Urbanización Vía Suvar en la ciudad de Villavicencio - Meta y para ejercer sus derechos, podrá contactarnos en cualquiera de estos medios de contacto, especialmente a nuestro correo participacion@villavicencio.gov.co

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nº DE CONTRATO:	132 DEL 22 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
CC O NIT:	1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
CDP Nº DE FECHA:	83 DEL 15 DE ENERO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	173 DEL 22 DE ENERO DE 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.
VALOR TOTAL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 19'800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 22 DE ABRIL DE 2026 AL 21 DE MAYO DE 2026

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, **CERTIFICA, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que he recibido a entera satisfacción el CUARTO (4) informe unificado de ejecución contractual, el cual reposa en el archivo principal de la oficina de contratación y ante lo cual autorizo pago por un valor de: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$3.300.000) MCTE.

En constancia se firma el día 18 de junio de 2026.



MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS
Subdirectora técnica

Copia: Archivo Contrato.
Tesorería.



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, 18 DE JUNIO DE 2026		
N.º CONTRATO:	132	VIGENCIA CONTRATO:	2026
N.º RP:	173	VIGENCIA RP:	2026
N.º PAGO:	04	PERIODO A COBRAR:	22 DE ABRIL DE 2026 AL 21 DE MAYO DE 2026
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA		

DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	No. CEDULA O NIT:	1.121.865.364
DIRECCIÓN:	CR 20 SUR # 40-46	No. TELEFÓNICO:	3219670754
CORREO ELECTRONICO:	Sandyfernandez3026@gmail.com	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:	9319

INFORMACION BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NUMERO DE CUENTA:	39576650969	NOMBRE DEL TITULAR:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA

DESCRIPCIÓN DE GASTO

N.º PAGO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR PERIODO A COBRAR
04	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, ACTIVIDAD FÍSICA FUNCIONAL, MUSICALIZADA, RUTAS CAMINERAS Y CICLOPASEOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.	\$ 3.300.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE.
FIRMA: Sandy Fernandez

REGISTRO DE CONTROL DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de Entrega:	26/06/2026	No. DE CONTRATO	132 DEL 2026
Contratista:	SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN
No. Identificación Supervisor	1.121.865.364 MARIA FERNANDA CAMPOS ROJAS	Área	TÉCNICA
Valor Total Contrato	\$19.800.000	Plazo Ejecución	Inicio 22 ENERO 2026 Finalización 21 JULIO 2026
Periodo del Informe	22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 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	Nivel ARL	Aportes CCF	Intereses De Mora	Valor Total
Enero	9500971033	05/03/2026	\$3.300.000	9	\$525.272	\$65.700	\$84.100	\$12.800	3	N/A	N/A	\$164.600
Febrero	9501076695	09/04/2026	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$550.500
Marzo	9501065486	28/04/2026	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$546.500
Abril	9505606739	09/06/2026	\$3.300.000	30	\$1.750.905	\$218.900	\$280.200	\$42.700	3	N/A	N/A	\$541.800
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

2. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PERIODO

2.1. El (la) contratista cumplió con las obligaciones contractuales, y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012. Al igual que el instituto municipal de deporte y recreación de Villavicencio, cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista una vez se legalizó el contrato.

3. OBSERVACIONES

SE EVIDENCIA 1 PLANILLA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS 30 DÍAS DE ABRIL 2026 Y MONTO ACORDE AL IBC, SIN NOVEDADES.


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

Nombre de persona o empresa
SANDY LORENA FERNADEZ ARTUNDUAGA
 Nit / C.C.:
 1121865364

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

0	Sanciones disciplinarias
0	Multas y sanciones contractuales
0	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	\$19,800,000	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS ...	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE ...	2026-01-22	2026-07-19	META	

Entidades

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

LC 113168344	LUANO, LORIANA FERNANDEZ ARTIFICIAGA	INDEPENDIENTE	PREVIDA	CALLE 20 SUR 40-46	VILLAVICENCIO-META	2216470754	2026-04	131022012	9505006737	1	2026/05/19	2026/06/09	21	\$550,200
--------------	-----------------------------------------	---------------	---------	--------------------	--------------------	------------	---------	-----------	------------	---	------------	------------	----	-----------

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2026-04		9505006737	1		2026/05/19	2026/06/09	BANCO DE OCCIDENTE							\$550,200

RESUMEN DE PAGO													
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)													
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$4,300	\$0	\$284,500					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)													
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$700	\$0	\$43,400					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)													
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300					
TOTAL				1	\$541,800	\$8,400	\$0	\$550,200					

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

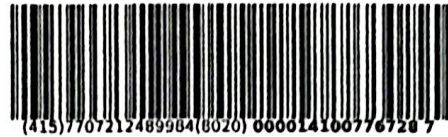
N OS: 9646230783 DU: 781922
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 09/06/2026 09:56:44
PAP: 909110
Nombre: SANDY LORENA
Apellido 1: FERNANDA
NUM PLANILLA: 9505606739
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE IDENTIFICACION
NUMERO IDENTIFICACION: 1121865364
PERIODO: 202604
Referencia: 9505606739 Valor: \$550.200,00

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

02 Actualización

4. Número de formulario

141007767287



Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 6 5 3 6 4 8 6. DV 2 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 14. Buzón electrónico 2 2

IDENTIFICACIÓN

Contribuyente: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía. Número de identificación: 1121865364. País: 169. Departamento: Meta. Ciudad/Municipio: Villavicencio. Otros nombres: LORENA.

UBICACIÓN

39. Departamento: Meta. 40. Ciudad/Municipio: Villavicencio.

Principal: # 40 - 46. Electrónico: sandyfernandez3026@gmail.com. 44. Teléfono 1: 3219670754. 45. Teléfono 2:

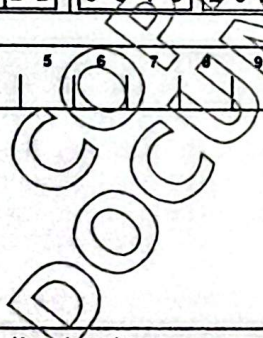
CLASIFICACIÓN

Actividad económica: Fecha inicio actividad: 20240422. Código: 9319. Otras actividades: Código: 2. Ocupación: Código: 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Grid for responsibilities, qualities and attributes (1-26).

Responsable de IVA: 9



Usuarios aduaneros

Grid for customs users (1-20).

Exportadores

55. Forma, 56. Tipo, Servicio, 57. Modo, 58. CPC.

Para uso exclusivo de la DIAN. SI [] NO [X]. 60. No. de folios: 0. 61. Fecha: 2024-04-22 / 10:57:27AM

Información de inscripción y actualización.

984. Nombre: FERNANDEZ ARTUNDUAGA SANDY LORENA. 985. Cargo: CONTRIBUYENTE.

Villavicencio, 18 de junio de 2026

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

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

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

\$1 750.905 2) _____ 3) _____ 4) _____
 5) _____, la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número 9505606739, incluye el IBC derivado del presente contrato.

Numero de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER UNO (1)
 Codigo actividad económica Industria y Comercio del contrato **9319**.
Art 84 Acuerdo 515 de 2021,

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

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

Manifiesto,

Yo, Sandy Fernandez
 Nombre completo: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA
 Numero de cedula: 1.121.865.364 DE VILLAVICENCIO
 Correo electrónico: sandyfernandez3026@gmail.com
 Numero de celular: 3219670754
 Dirección para notificaciones: CR 20 SUR # 40-46

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

Certificación Bancaria

Martes, 16 de junio de 2026

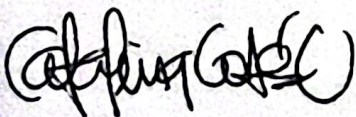
A quien le interese

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

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	39576650969	2025-01-10	Activo

Importante: Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, notifíquelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



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

PROCESO ADMINISTRACION FINANCIERA

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY

Codigo: FR-GFI-09

Vigencia: 21/06/2023

Version:2

Pagina 1 de 1



CONTRATO: SANDY LORENA FERNANDEZ ARTUNDUAGA CONT: 132

DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2026

DESCRIPCION	Base	Porcentajes de retención	Valor
STAMPILLAS			\$ 3,300,000
PRO TURISMO 2%	-	2%	\$ 66,000
PRO CULTURA 2%	-	2%	\$ 66,000
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	\$ 66,000
JUSTICIA FAMILIAR 2%	-	2%	\$ -
IMPUESTO RETEICO 6x1000	323-9319	6	\$ -
PRO HOSPITALES	\$ 49,025,341	1%	\$ -
UNILLANOS 1%	\$ 7,594,230	1%	\$ -
PRO DEPORTE Y RECREACION	\$ -	1.5%	\$ -
CONTRIBUCION OBRA PUBLICA 5%	0	5%	\$ -
IVA DECLARADO (19%) 15%	15% iva	\$ -	\$ -
Otros descuentos del Proveedor		\$ -	\$ -
RETENCIÓN EN LA FUENTE			
Compras generales (declarantes)	\$ 524,000.00	2.50%	\$ -
Compras generales (no declarantes)	\$ 524,000.00	3.50%	\$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	-	0.10%	\$ -
Compras de vehículos	-	1%	\$ -
Servicios generales (declarantes)	\$ 105,000.00	4%	\$ -
Servicios generales (no declarantes)	\$ 105,000.00	6%	\$ -
Servicios de transporte de carga	\$ 105,000.00	1%	\$ -
Contratos de construcción	\$ 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
19%	\$ -	\$ -
15%	\$ -	\$ -
0	\$ -	\$ -
TOTAL	\$ -	\$ -

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

Especificaciones Inventario	
Entrada de Almacen	\$ -
Entrada de Almacen	\$ -
Adquisición de equipos	\$ -
TOTAL	\$ -

Observaciones N/A