

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 06

I. INFORMACION JURÍDICA

TIPO Y NÚMERO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO 071 DE 2026								
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR PARA LA FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS EN LAS ESCUELAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS								
FECHA PRESENTE INFORME:			10/08/2026						
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	OCHO MESES	FECHA INICIO:	02 DÍA	02 MES	2026 AÑO	FECHA TERMINACIÓN:	01 DÍA	10 MES	2026 AÑO
CONTRATISTA		FERNEY OVIEDO CUBIDES C.C. No. 86.042.887 de Villavicencio							
VALOR INICIAL		DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$19.344.000) M/CTE.							
SUPERVISOR:		JINNETH TATIANA PEDRAZA AGUIRRE SECRETARIA DE GOBIERNO							
PERIODO DEL PRESENTE INFORME:		DESDE	02 DÍA	07 MES	2026 AÑO	HASTA:	01 DÍA	08 MES	2026 AÑO
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL		2026000103							
FORMA DE PAGO:		El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato mediante OCHO (8) PAGOS PARCIALES MENSUALES por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS (\$2.418.000) M/CTE. , previa presentación de los siguientes requisitos: a. Informe de actividades en donde se pueda verificar el avance de la ejecución del contrato. b. Informe de Supervisión. c. Documento para verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud, pensiones y ARL d. Para el último pago será necesario radicación del acta de terminación.							

II. DETALLE DE PAGOS

CONCEPTO	VALOR	FECHA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 19.344.000	02/02/2026 al 01/10/2026
PRIMER PAGO REALIZADO	\$ 2.418.000	02/02/2026 al 1/03/2026
SEGUNDO PAGO REALIZADO	\$ 2.418.000	02/03/2026 al 1/04/2026
TERCE PAGO REALIZADO	\$ 2.418.000	02/04/2026 al 1/05/2026
CUARTO REALIZADO	\$ 2.418.000	02/05/2026 al 1/06/2026
QUINTO PAGO REALIZADO	\$ 2.418.000	02/06/2026 al 1/07/2026
SEXTO PAGO AUTORIZADO CON EL PRESENTE INFORME	\$ 2.418.000	02/07/2026 al 1/08/2026
SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.836.000	02/08/2026 al 01/10/2026

III. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

N°	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO
1	Prestar los servicios como monitor en el desarrollo de actividades físicas, deportivas y de interacción social, dirigidas a las diferentes escuelas rurales del municipio.	Durante el período reportado se desarrollaron actividades orientadas a la promoción de la actividad física, la recreación y el deporte con población del sector rural y personas con discapacidad, mediante la ejecución de jornadas de formación, entrenamiento y acompañamiento deportivo. Estas acciones estuvieron encaminadas a fortalecer las capacidades físicas y motrices de los participantes, promoviendo espacios de participación activa, inclusión y bienestar.
2	Formular y ejecutar el plan de trabajo del presente contrato, de acuerdo a los parámetros establecidos por el (la) supervisor (a), para poner en marcha la instrucción de la modalidad de actividades físicas, deportivas y de interacción social en las diferentes veredas del municipio, así como el horario de clases mensual para cada grupo, el cual debe contener fecha, lugar, hora y tema; entregando mensualmente: formatos de inscripción para el primer informe y cuando se realicen inscripciones nuevas – planillas de asistencia, formato de caracterización y registros fotográficos; debidamente diligenciados.	Como parte de las actividades de planeación del período, se elaboró y presentó al Coordinador de Deportes el plan de trabajo correspondiente, el cual incluyó la programación de las actividades, los objetivos y el cronograma de ejecución. Este instrumento permitió organizar de manera adecuada el desarrollo de las sesiones de entrenamiento, orientar la ejecución de las acciones previstas y facilitar el seguimiento al cumplimiento de las metas establecidas.
3	En el desarrollo de las actividades deportivas, el contratista deberá atender cinco (5) grupos de clase correspondientes a los procesos deportivos en la zona rural del municipio, realizando como mínimo cinco (5) sesiones semanales, cada una con una duración de ciento veinte (120) minutos, garantizando la continuidad, cumplimiento y adecuada ejecución de los procesos formativos establecidos.	Durante el período reportado se desarrollaron procesos de formación deportiva y promoción de la actividad física dirigidos a población del sector rural y personas con discapacidad, de acuerdo con la programación establecida y en los escenarios deportivos asignados por la Administración Municipal. Las actividades estuvieron orientadas a fortalecer las capacidades físicas, motrices y sociales de los participantes, promoviendo su participación activa en espacios deportivos incluyentes.

4	Brindar el acompañamiento técnico y pedagógico a los alumnos que participen en los diferentes eventos correspondientes a su modalidad deportiva, cuando así lo solicite la Administración Municipal, de conformidad con la programación y los lineamientos institucionales establecido.	En el marco de la participación del municipio en la Fase Zonal Departamental de los Juegos Intercolegiados, desarrollada en el municipio de Acacías, Meta, se brindó acompañamiento permanente a los deportistas durante el desarrollo de las competencias. Durante las jornadas se realizó seguimiento a su participación, se proporcionó apoyo técnico y logístico y se verificó el cumplimiento de la programación establecida, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades deportivas.
5	Articular acciones con instituciones educativas ubicadas en las diferentes veredas del municipio, con el fin de fomentar la participación de los estudiantes en actividades deportivas, promoviendo el desarrollo físico y el adecuado aprovechamiento del tiempo libre de la comunidad educativa, de conformidad con los lineamientos de la Administración Municipal.	Durante el período reportado se fortaleció el trabajo articulado con la Institución Educativa Rural y sus sedes Bambú, Camoita y Gualas, mediante el desarrollo de acciones orientadas a la identificación, convocatoria y preparación de los estudiantes deportistas. Estas actividades permitieron organizar la participación de los estudiantes en los procesos deportivos programados y consolidar el acompañamiento a los grupos representativos de cada sede.
6	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por la Administración Municipal y la coordinación respectiva, cuando sean requeridas, con el fin de garantizar el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Participe en las diferentes reuniones a las que fui citada para tratar temas de organización eventos y demás actividades para la vigencia 2026.
7	Participar y articular las actividades y eventos programados por la Administración Municipal, así como la realización de actividades deportivas y de aprovechamiento del tiempo libre para población vulnerable del municipio.	En el marco de la Fase Zonal Departamental de los Juegos Intercolegiados, desarrollada en el municipio de Acacías, Meta, se brindó acompañamiento permanente a la delegación durante el desarrollo de las competencias deportivas. Las actividades estuvieron orientadas al seguimiento de la participación de los deportistas, el apoyo técnico y logístico y la verificación del cumplimiento de la programación establecida para cada jornada.
8	Prestar los servicios en el desarrollo de actividades físicas y de interacción social dirigidas a las diferentes poblaciones presentes en el municipio, de conformidad con los lineamientos, planes y programas establecidos por la Administración Municipal.	Durante el período reportado se desarrollaron jornadas de entrenamiento y actividad física dirigidas a personas con discapacidad, orientadas a fortalecer sus capacidades físicas y motrices mediante actividades adaptadas a sus condiciones y necesidades. Las sesiones fueron planificadas de acuerdo con las características de los participantes, garantizando un proceso de formación seguro, inclusivo y acorde con sus capacidades.
9	Fortalecer e implementar los activos digitales institucionales del Municipio para difundir de manera	Se realizó la difusión y promoción, a través de plataformas digitales, de los diferentes materiales

	permanente contenidos culturales e información institucional, mediante el desarrollo y posicionamiento de páginas y plataformas en redes sociales que amplíen el alcance, la interacción y el valor cultural a largo plazo.	informativos recibidos mediante la aplicación WhatsApp, con el fin de garantizar su adecuada divulgación.
10	Cumplir las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que se encuentren directamente relacionadas con la modalidad deportiva y el objeto contractual.	Estuve atento a las indicaciones y directrices impartidas por el supervisor del contrato, garantizando el cumplimiento oportuno de las orientaciones relacionadas con el objeto contractual y la modalidad deportiva.

IV. Informo a la Supervisora, que aporé las planillas pagadas de Seguridad Social correspondiente al mes de JULIO No. 8642030741 con soporte de la verificación electrónica del pago de aportes a la seguridad social (salud y riesgos laborales), así:

PERIODO	JULIO 2026
No. PLANILLA	8642030741
VALOR DEL IBC	\$ 1.750.905
SALUD	\$ 218.900
PENSION	\$ 280.200
ARL	\$ 18.300

ANEXOS:

- SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO DE COBRO del mes de JULIO
- Registro fotográfico.

Sin otro particular, atentamente.

Ferney Oviedo

FERNEY OVIEDO CUBIDES

C.C. No. 86.042.887 de Villavicencio

Contrato de Prestación de Servicios No 071 de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

VEREDA GUALAS



VEREDAD GUALAS



 A screenshot of a document titled "PLAN DE ENTRENAMIENTO" (Training Plan). It is a table with columns for "FECHA" (Date), "LUGAR" (Location), "HORARIO" (Time), "CONTENIDO" (Content), and "OBSERVACIONES" (Observations). The table contains several rows of data, including dates like "15/05/2023" and "16/05/2023", and locations like "VILLA OLIMICA".

 A screenshot of a document titled "LUGAR - HORARIOS DE ENTRENAMIENTO" (Location - Training Times). It is a table with columns for "FECHA" (Date), "LUGAR" (Location), "HORARIO" (Time), "CONTENIDO" (Content), and "OBSERVACIONES" (Observations). The table contains several rows of data, including dates like "15/05/2023" and "16/05/2023", and locations like "VILLA OLIMICA".

VEREDA BAMBU



VEREDA BAMBU





VEREDA MEREY



VEREDA MEREY



Ferney Oviedo

FERNEY OVIEDO CUBIDES

C.C. No. 86.042.887 de Villavicencio
Contrato de Prestación de Servicios No 071 de 2026

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARTIN DE LOS LLANOS

PLANILLA DE ASISTENCIA

MODALIDAD: ACTIVIDAD FISICA

HORARIO:

ZONA: Urbana

INSTRUCTOR: FERNEY OVIEDO

[illegible]

NOMBRE	CARGO	FIRMA
CAMILO VARGAS	COORDINADOR DE DEPORTES CPS 048-2026	<i>Camilo Vargas</i>
FERNEY OVIEDO	INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA	<i>Ferney Oviedo</i>

LUGAR - HORARIOS DE ENTRENAMIENTO							
DEPORTE:		MODALIDAD: ACT FISICA Y DEPORTIVA					
FECHA:		02/07/2026 AL 01/08/2026					
NOMBRE INSTRUCTOR:		FERNY OVIEDO CUBIDES					
DIAS ENTRENAMIENTO	HORARIO		LUGAR ENTRENAMIENTO	CANTIDAD - DEPORTISTAS (Categoría)	OBSERVACIONES		
LUNES	AM						
	PM						
MARTES	AM		VILLA OLIMPICA	15			
	PM	2:00 a 4:00 pm					
MIERCOLES	AM	7:30 A 9:30 AM	SEDE EL BAMBU	17			
	PM						
JUEVES	AM	7:30 A 9:30 AM	SEDE GUALAS	20			
	AM	9:30 A 11:30 AM					
VIERNES	AM	7:00 A 9:00 AM	SEDE EL MEREY	20			
	PM						
SÁBADO	AM						
	PM						
DOMINGO	AM						
	PM						
ADICIONALES							

Nota: De tener variación el horario y lugar de entrenamiento, por favor reportarlo con tiempo de, antelación para poder programar las visitas.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FERNEY OVIEDO CUBIDES									
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-86042887									
SUCURSAL	0									
FECHA PAGO	2026-07-28									
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-86042887									
NOMBRE EMPLEADO	FERNEY OVIEDO CUBIDES									
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD									
APP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES									
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF									
ARL	ARL SUISA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.									
NÚMERO PLANILLA	8642030741									
REFERENCIA PAGO(PIN)	8659784296									
TIPO PLANILLA	I									
PERÍODO PENSIÓN	2026-07									
PERÍODO SALUD	2026-07									
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes									
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo									
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2932901									
NOVEDAD INGRESO INICIAL										
NOVEDAD INGRESO FINAL										

ING	Fecha ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUN	Fecha Sin Ingreso	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Ingreso	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Ingreso	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Ingreso	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Ingreso	Fecha IRL Fin
																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
30	1,750.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Incapacidades E.G	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,750.905	0,1250000	\$ 218.900	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,750.905	0,0104400	\$ 18.300	2932901

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	ESAP	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 517.400

Lea atentamente las recomendaciones

Ocular recomendaciones

- ## CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Tipo Aporte	Folios Planilla				Datos del Aportante		Aportas a Seguridad Social Pagadas				Días aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	
C	8642030741	ASOPAGOS	2026-07-28	2026-07-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8641949845	ASOPAGOS	2026-07-02	2026-06-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8641146568	ASOPAGOS	2026-05-22	2026-05-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8640767711	ASOPAGOS	2026-04-29	2026-04-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8640265328	ASOPAGOS	2026-03-31	2026-03-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8640227539	ASOPAGOS	2026-02-23	2026-02-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	218900	280200	18300	0	30
C	8640227143	ASOPAGOS	2026-02-20	2026-01-01	CC 86042887	FERNEY OVIEDO CUBIDES	87600	112100	7400	0	12

 $\frac{1}{2}$

CUENTA DE COBRO No.006

San Martín de los Llanos Meta, 10 de agosto del 2026

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS META
N.I.T. 892.099.548-6

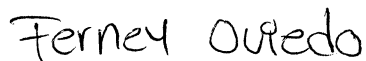
Debe a:

FERNEY OVIEDO CUBIDES
C.C. No. 86.042.887 de Villavicencio – Meta

La suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS (\$2.418.000) M/CTE** correspondientes al sexto pago, periodo comprendido del 02/07/2026 al 01/08/2026 del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No. 071 DE 2026, “PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR PARA LA FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE ACTIVIDADES FISICAS Y DEPORTIVAS EN LAS ESCUELAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS”**.

Favor consignar a la cuenta de ahorros 3204067747 de Daviplata

Sin otro particular.



FERNEY OVIEDO CUBIDES
C.C. No. 86.042.887 de Villavicencio – Meta

San Martín de los Llanos (Meta), 10 de agosto del 2026.

Yo, **FERNEY OVIEDO CUBIDES** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 86.042.887 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines Tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

- | | | |
|--|--|--|
| 1.- Soy Personal Natural, residente en Colombia | ☒ SI | ☐ NO |
| 2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad | ☐ SI | ☒ NO |
| 3.- Soy Declarante sobre el Impuesto sobre la Renta | ☐ SI | ☒ NO |

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

FIRMA Ferney Oviedo

C.C. No 86.042.887 de Villavicencio Meta

CELULAR: 320 406 77 47

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO