2024 jun 07 3,472,000.00

CASTRO INFANTE KAREN DANIELA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MC.

 Formato ContC07 Elaboró: YADIRAB

IMRD

Egresos

Número: 2024000380
Fecha: 07/06/2024
Nit: 1003704371
Tipo Cédula de

A Favor de: CASTRO INFANTE KAREN DANIELA
Dirección:
Código Postal: 251010

Cheque No.: Fecha 07/07/2024 Cheque por valor 3,472,000.00

Por valor de: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MC.

Concepto: PAGO CPS - 061 - 2024 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA EFD DE GIMNASIO, GRUPO DE LÚDICAS Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMRDT - MAYO

Detalle:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Código	Fuente de Recurso	Nombre de la cuenta	Valor
2024000036	2024000089	23.43.4301.4301007 2.3.2.02.02.009	006	Servicios para la comunidad, sociales y personales/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	3,500,000.00
				TOTAL	3,500,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
240101002	Adquisicion de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA	3,472,000.00	00.00
11100502	Bancolombia Cta. No.338-090834-67	00.00	3,472,000.00
	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	3,472,000.00	3,472,000.00	3,472,000.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EPC	ESTAMPILLA PRO - CULTURA	0.50	3,500,000.00	17,500.00	COM	2024000277
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.30	3,500,000.00	10,500.00	COM	2024000277

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario
ELABORÓ:	DIRECTOR GENERAL	TESORERO	

IMRD

Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2024000277
Fecha: 05/jun/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: CASTRO INFANTE KAREN DANIELA

CC o Nit: 1003704371 **Teléfonos:**

Dirección:

Concepto: PAGO CUENTA DE COBRO No 002 - MES MAYO 2024

Detalle: CPS - 061 - 2024 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA EFD DE GIMNASIO, GRUPO DE LÚDICAS Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL IMRDT

No. documento: **Vencimiento:** 05/jul/2024 **Valor:** 3,500,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2024000036	2024000089	23.43.4301.430100 7.2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales/TASA PRODEPORTE Y RECREACION	3,500,000.00
			TOTAL	3,500,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24072201	Estampilla Procultura/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	9999999999999999999 / Varios	00.00	17,500.00
24362703	Actividad de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	9999999999999999999 / Varios	00.00	10,500.00
51117901	Honorarios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	9999999999999999999 / Varios	3,500,000.00	00.00
240101002	Adquisicion de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	9999999999999999999 / Varios	00.00	3,472,000.00
		Sumas Iguales	3,500,000.00	3,500,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
ESTAMPILLA PRO - CULTURA 0.5%	0.500	3,500,000.00
Contrato por prestacion de servicios 0.3%	0.300	3,500,000.00

Revisó:

Vo. Bo. Presupuesto ☐

Neto a Pagar : $ 3,472,000.00
Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MC.

LUZ EMILCE AMBUSCAY LOPEZ

CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA

Elaborado por: CRODRIGUEZ

CUENTA DE COBRO N° 002

Instituto Municipal de Recreación y Deporte -IMRD- de Tocancipá

Nit. 832.002.349-2

Debe a:

KAREN DANIELA CASTRO INFANTE

Cédula de Ciudadanía No. 1003704371 de TOCANCIPA

Contrato N° CPS 061-2024 Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro: Desde: 1/05/2024 Hasta: 30/05/2024

La suma de: $ 3.500.000,00

(valor en letras): TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MATROGIMNASIA EN EL CASCO URBANO, SECTORES Y VEREDAS DEL MUNICIPIO Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

Servicios prestados en la Ciudad de: Tocancipá

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, Certifico bajo la gravedad de juramento que dichos aportes corresponden al sistema obligario general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuación:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
IMRD	CPS 061 2024	MAYO	77372718	3.500.000	1.400.000	175.000	224.000	34.200
OTROS								
TOTALES				**$ 3.500.000**	**$ 1.400.000**	**$ 175.000**	**$ 224.000**	**$ 34.200**

[NO] Recibí ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado.

[SI] Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco SCOTIABANK COLPATRIA número 43720269?2

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá el día: 04/06/2024

Cordialmente,

Karen Castro

Celular: 3004267147
Correo Electrónico: INFANTEDANIELA36@GMAIL.COM

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2024-061

CERTIFICA:

Que la directora general en calidad de supervisor del contrato, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MATROGIMNASIA EN EL CASCO URBANO, SECTORES Y VEREDAS DEL MUNICIPIO Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ", recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato por parte de la contratista KAREN DANIELA CASTRO INFANTE identificada con C.C 1.003.704.371 de Tocancipá, durante el periodo comprendido entre el 01 de MAYO y el 30 de MAYO de 2024.

Para lo fines del presente, la contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador MI PLANILLA, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y Año	No. Planilla	Pensión	Salud	Arl
MAYO 2024	77372718	$ 175.000	$ 224.000	$ 34.200

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 2024-02, expedida el 04 de JUNIO de 2024, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.
($ 3.500.000).

En constancia se firma en Tocancipá, el 04 de junio de 2024.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
DIRECTORA GENERAL

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007714571	KAREN DANIELA MARTINEZ VARGAS	CALLE 5	3104287747	karen.martinez@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	Empleador Activo		CUNDINAMARCA	TOCANCIPA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	27/06/2024	77372715	$431.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
52301	Porvenir	800224808-8	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.200				34.200	0	0	34.200			342	34.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	34.200	34.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	433.200	433.200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	KAREN DANIELA CASTRO INFANTE	CALLE [illegible]	3004787141	[illegible]daniela28@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			CUNDINAMARCA	GUACHETA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	04/06/2024	[illegible]76	$499.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Exterior	Extranjero en Colombia	Colombiano en exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	CASTRO INFANTE KAREN DANIELA	SX	X			X																[illegible]	$ 1.400.000	284.200				EPS017	$ 1.400.000	$ 168.000	14-01	$ 1.400.000	III	$ 4.200								

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

IMRD	**INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**Código:F-IMS-JUR-03** **Versión: 1** **Fecha: 05/03/2024** **Página 1 de 4**

1

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	05	2024	**A**	30	05	2024

2

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
DEPENDENCIA	ADMINISTRATIVA
CARGO	DIRECTORA GENERAL

3

DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE MATROGIMNASIA EN EL CASCO URBANO, SECTORES Y VEREDAS DEL MUNICIPIO Y APOYO A EVENTOS DESARROLLADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ	
NÚMERO DE CONTRATO	CPS 061-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	05/04/2024
CONTRATISTA	KAREN DANIELA CASTRO INFANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1003704371
VALOR (incluido IVA)	$ 21.000.000
PLAZO	6 MESES
FECHA DE INICIO	05/04/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	04/10/2024
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
		Si	No	Si	No
1	Desarrollar las actividades del programa de matrogimnasia del IMRD de acuerdo al cronograma de actividades implementado en sectores o veredas que sean asignadas por el IMRD por medio del supervisor del contrato. de manera virtual y/o presencial.	X		X	
2	Brindar apoyo en los distintos sectores y veredas del Municipio. con el fin de desarrollar el programa de Matrogimnasia de las escuelas de formación deportiva del IMRD. Por medio del entorno virtual y/o de manera presencial de acuerdo con las directrices emitidas por las autoridades correspondientes	X		X	
3	Cumplir con los horarios acordados con el supervisor del contrato y asistir puntualmente a los entrenamientos en los lugares y escenarios asignados. En caso de no poder asistir debe informar al supervisor con anterioridad.	X		X	

4	Organizar y apoyar reuniones trimestrales con padres y acudientes de los deportistas pertenecientes a los procesos de Matrogimnasia, con el fin de socializar el plan de trabajo anual, capacitaciones y demás actividades del programa	X	X
5	Gestionar y apoyar para la participación en diferentes eventos, locales, zonales o nacionales enfocados al desarrollo del deporte en la primera infancia e infancia.	X	X
6	Verificar que los deportistas estén debidamente inscritos y cuenten con la póliza de accidentes colectivos. Es así que deberá verificar las pólizas tanto para lúdicas, como para escuelas de formación mediante bases de datos del Instituto. El contratista asume toda la responsabilidad al admitir deportistas no inscritos	X	X
7	Velar por el buen uso de los escenarios deportivos municipales y de las Instituciones Educativas y los demás materiales, herramientas y demás bienes suministrados por el IMRD para la elaboración de actividades contractuales. Por lo que cada contratista quedará a cargo y este responderá por ellos, autorizando que el valor del mismo sea descontado automáticamente de los pagos pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato	X	X
8	Asistir a las reuniones mensuales programadas por el Director del IMRD, los líderes de Lúdicas, centros de iniciación y matrogimnasia, Escuelas de Formación y Metodología Deportiva, las cuales serán informadas a través del correo electrónico o WhatsApp del CONTRATISTA con anterioridad.	X	X
9	Asistir a las actividades oficiales y eventos institucionales del municipio y del Instituto, brindando apoyo logístico durante toda la actividad, convocado por el supervisor del contrato o por el director general	X	X
10	Presentar al Instituto, a través del supervisor del presente contrato, a más tardar dentro de los dos (2) días hábiles anteriores a la fecha de cada corte, el respectivo informe mensual de actividades, conforme a los procedimientos de la entidad y los documentos acordados, en los que se debe incluir la planeación mensual de actividades.	X	X
11	Informar al INSTITUTO inmediatamente se presenten hechos que impidan desarrollar normalmente el objeto del contrato	X	X
12	Participar y apoyar las actividades de vacaciones recreativas diseñadas por el IMRD en los diferentes sectores y veredas del municipio.	X	X
13	Suministrar información para enriquecer las plataformas electrónicas que maneje el IMRD y bases de datos de acuerdo a la población que maneje.	X	X
14	Brindar apoyo en la ejecución, divulgación, promoción del programa de ciclovía recreativa como alternativa para implementar en el municipio de Tocancipá, ofreciendo la oportunidad de realizar actividad física y prevenir las consecuencias de estilos de vida poco saludables con una periodicidad mensual.	X	X
15	Aplicar conocimientos pedagógicos y técnicos a los deportistas para su formación y preparación en su disciplina deportiva, con el objetivo de potencializar, afianzar y corregir sus habilidades deportivas.	X	X
16	Participar en los procesos de gestión de calidad, MECI, MIPG del IMRD, atender requerimientos de auditoría de control interno y demás entes de control.	X	X
17	Participar en la construcción de las políticas públicas a cargo del IMRD cuando a ello hubiere lugar, actividad que debe ser coordinada a través del supervisor del contrato.	X	X
18	Apoyar la realización y ejecución de los eventos organizados por el IMRD, como juegos comunales, juegos administrativos, juegos Intercolegiados, festivales y demás eventos que la entidad realice.	X	X
19	Entregar los documentos acordados con el Supervisor del contrato para el pago mensual.	X	X
20	Apoyo en la identificación y reporte de posibles casos en los que se perciba vulneración o afectación de la integridad de los niños, niñas y adolescentes.	X	X
21	Las demás asignadas por el supervisor del contrato.	X	X

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

5

PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MAYO AÑO 2024	X	
2	CUENTA DE COBRO	X	
3	PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	X	

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS ENTREGABLES DEL CONTRATO

6

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	NO	

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.

7

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)

Aporte al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL) Planilla N. 77372718 DEL MES DE MAYO DE 2024.

8

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?

SI	X	NO		NO APLICA	

9

EJECUCION PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2024)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$ 3.500.000
VALOR EJECUTADO	$ 6.533.333
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$14.466.667

10

ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ____ **NO** ___X__

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

11

REEVALUACIÓN DE CONTRATISTAS / PROVEEDORES:

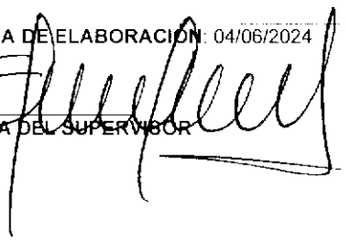
En caso de ser último pago diligencie la siguiente información de acuerdo con los siguientes parámetros:

2 MALO	3 REGULAR	4 ACEPTABLE	5 EXCELENTE

ASPECTO	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO	Las actividades desarrolladas durante el contrato cumplieron con las obligaciones establecidas, los requerimientos técnicos y procedimentales de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	N.A.
	Las actividades fueron entregadas con oportunidad según las fechas previstas en el contrato o solicitadas por el supervisor.	N.A.
CALIDAD	Los productos o entregables cumplen con especificaciones técnicas establecidas en el Contrato	N.A.
	El personal asignado fue suficiente y tenía las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato.	N.A.
OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN	Todas las facturas / cuentas de cobro y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución y la documentación postcontractual fueron entregados y/o publicados de acuerdo con lo establecido en el contrato, procesos y procedimientos internos y normatividad legal vigente.	N.A.
	Entregó informe definitivo de acuerdo con el numeral 2 de la cláusula "Entregables" contemplado dentro del contrato	N.A.
REEVALUACIÓN GENERAL		

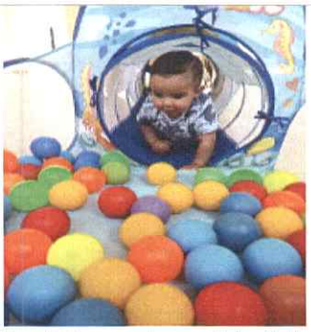
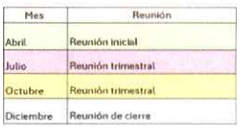
OBSERVACIONES A LA REEVALUACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN: 04/06/2024



FIRMA DEL SUPERVISOR

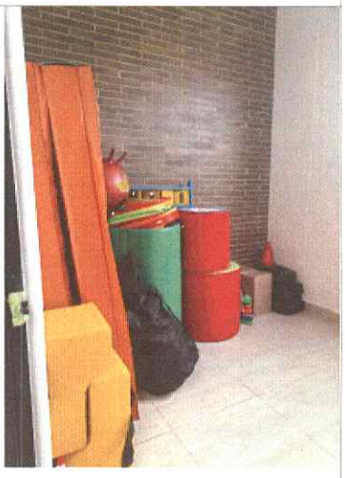
Contrato N. 061 Detalle de actividades realizadas entre el 01 de MAYO al 30 de MAYO de 2024

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1. Desarrollar las actividades del programa de matrogimnasia del IMRD de acuerdo al cronograma de actividades implementado en sectores o veredas que sean asignadas por el IMRD por medio del supervisor del contrato, de manera virtual y/o presencial.	Se desarrollan las actividades de matrogimnasia en el sector asignado el cual es Verganzo	 https://drive.google.com/drive/folders/1XLy48gPEFY3JJ-B_gE1jWKjP2auQS1Mp?usp=drive_link
2. Brindar apoyo en los distintos sectores y veredas del Municipio, con el fin de desarrollar el programa de Matrogimnasia de las escuelas de formación deportiva del IMRD. Por medio del entorno virtual y/o de manera presencial de acuerdo con las directrices emitidas por las autoridades correspondientes	Se apoya el sector de Verganzo con el desarrollo de actividades de la escuela de matrogimnasia	 https://drive.google.com/drive/folders/1XLy48gPEFY3JJ-B_gE1jWKjP2auQS1Mp?usp=drive_link
3. Cumplir con los horarios acordados con el supervisor del contrato y asistir puntualmente a los entrenamientos en los lugares y escenarios asignados. En caso de no poder asistir debe informar al supervisor con anterioridad.	Se cumplen con los horarios acordados y se asiste puntualmente a los escenarios asignados	 https://drive.google.com/drive/folders/1maFbsO2DNdu2czm5YclKqI7oR_O0rcrx?usp=drive_link
4. Organizar y apoyar reuniones trimestrales con padres y acudientes de los deportistas pertenecientes a los procesos de Matrogimnasia, con el fin de socializar el plan de trabajo anual, capacitaciones y demás actividades del programa	Se realiza reunión en el mes de abril con los padres de familia	 https://drive.google.com/drive/folders/1hzPzTKsoyITICGaick8q1I1zQNA8NB04?usp=drive_link
5. Gestionar y apoyar para la participación en diferentes eventos, locales, zonales o nacionales enfocados al desarrollo del deporte en la primera infancia e infancia.	Se apoya con la organización del stand a cargo del IMRDT en la celebración del día del niño.	 https://drive.google.com/drive/folders/1QW1OKzFhPe2u4qurtOs03GEVlqXbokEt?usp=drive_link

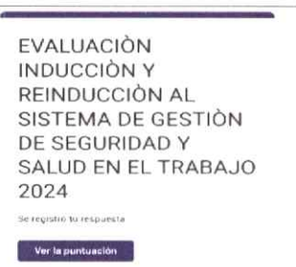
HORARIO MATROGIMNASIA

MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Agrupado 8:30 a 12:30		Agrupado 8:30 a 12:30	Apoyo a eventos	Planificación
	Torres de San Juan 1:00 a 7:00		Torres de San Juan 1:00 a 7:00	

Mes	Reunión
Abril	Reunión inicial
Julio	Reunión trimestral
Octubre	Reunión trimestral
Diciembre	Reunión de cierre

6. Verificar que los deportistas estén debidamente inscritos y cuenten con la póliza de accidentes colectivos. Es así que deberá verificar las pólizas tanto para lúdicas, como para escuelas de formación mediante bases de datos del Instituto. El contratista asume toda la responsabilidad al admitir deportistas no inscritos	Se verifica que los niños que asisten a las sesiones de clase tengan la póliza de accidentes vigente	Se les pide a los padres de familia que presenten la copia del recibo de la póliza
7. Velar por el buen uso de los escenarios deportivos municipales y de las Instituciones Educativas y los demás materiales, herramientas y demás bienes suministrados por el IMRD para la elaboración de actividades contractuales. Por lo que cada contratista quedará a cargo y este responderá por ellos, autorizando que el valor del mismo sea descontado automáticamente de los pagos pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.	Se vela por el buen uso de los escenarios empleados para cada una de las actividades y por los materiales que se utilizan en las sesiones de clase	
8. Asistir a las reuniones mensuales programadas por el Director del IMRD, los líderes de Lúdicas, centros de iniciación y matrogimnasia, Escuelas de Formación y Metodología Deportiva, las cuales serán informadas a través del correo electrónico o WhatsApp del CONTRATISTA con anterioridad.	Se asiste a la capacitación sobre la ley del entrenador deportivo citada por la directora de deportes	
9. Asistir a las actividades oficiales y eventos institucionales del municipio y del Instituto, brindando apoyo logístico durante toda la actividad, convocado por el supervisor del contrato o por el director general	Se apoya el evento del día del niño realizado en el instituto de deportes	 https://drive.google.com/drive/folders/1QW1OKzFhPe2u4qurtOs03GEVlqXbokEt?usp=drive_link

10. Presentar al Instituto, a través del supervisor del presente contrato, a más tardar dentro de los dos (2) días hábiles anteriores a la fecha de cada corte, el respectivo informe mensual de actividades, conforme a los procedimientos de la entidad y los documentos acordados, en los que se debe incluir la planeación mensual de actividades.	Se presenta a través del supervisor del contrato los documentos correspondientes al informe mensual de actividades	 https://drive.google.com/drive/folders/1C8Ktw37AqC8fsWwSz3guZOpaD_31xBgK?usp=drive_link
11. Informar al INSTITUTO inmediatamente se presenten hechos que impidan desarrollar normalmente el objeto del contrato.	Se informará al IMRDT cualquier hecho que impida el desarrollo del contrato con normalidad	Cuando corresponda se informará a la coordinadora del área
12. Participar y apoyar las actividades de vacaciones recreativas diseñadas por el IMRD en los diferentes sectores y veredas del municipio.	Se apoyarán las vacaciones recreativas una vez sean programadas	No se han programado vacaciones recreativas
13. Suministrar información para enriquecer las plataformas electrónicas que maneje el IMRD y bases de datos de acuerdo a la población que maneje.	Se brindará la información de los niños de matrogimnasia con el fin de enriquecer la base de datos del instituto	Cuando corresponda se enviarán los listados de los niños asistentes al programa de matrogimnasia

14. Brindar apoyo en la ejecución, divulgación, promoción del programa de ciclovía recreativa como alternativa para implementar en el municipio de Tocancipá, ofreciendo la oportunidad de realizar actividad física y prevenir las consecuencias de estilos de vida poco saludables con una periodicidad mensual.	Se realiza la divulgación de la ciclovía recreativa implementada en el municipio de Tocancipá para que la población mantenga sus estilos de vida saludable	
15. Aplicar conocimientos pedagógicos y técnicos a los deportistas para su formación y preparación en su disciplina deportiva, con el objetivo de potencializar, afianzar y corregir sus habilidades deportivas.	Se desarrollarán los elementos coordinativos y habilidades básicas para potencializar y afianzar el desarrollo motor de los niños	Se aplicarán conocimientos pedagógicos y técnicos básicos a cada uno de los niños pertenecientes Al programa de matrogimnasia
16. Participar en los procesos de gestión de calidad, MECI, MIPG del IMRD, atender requerimientos de auditoría de control interno y demás entes de control.	Se realiza la evaluación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	
17. Participar en la construcción de las políticas públicas a cargo del IMRD cuando a ello hubiere lugar, actividad que debe ser coordinada a través del supervisor del contrato.	Se participará en la construcción de la política publica cuando el coordinador de contrato indique la actividad	Se esta a la espera de la indicación para participar en la construcción de la política publica

18. Apoyar la realización y ejecución de los eventos organizados por el IMRD, como juegos comunales, juegos administrativos, juegos Intercolegiados, festivales y demás eventos que la entidad realice.	Se apoyará la ejecución de los eventos organizados por el IMRD	No se han programados juegos comunales, Intercolegiados, festivales
19. Entregar los documentos acordados con el Supervisor del contrato para el pago mensual.	Se hace él envió de los documentos correspondientes al mes de abril para el pago correspondiente	
20. Apoyo en la identificación y reporte de posibles casos en los que se perciba vulneración o afectación de la integridad de los niños, niñas y adolescentes.	Se identificará y reportará posibles casos de vulneración o afectación de la integridad de los niños y niñas	No se han identificado casos donde se afecte la integridad de los niños
21. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.	Se atienden las demás obligaciones asignadas por el supervisor	Se atienden las obligaciones que tengan lugar para el correcto cumplimiento del contrato

Entregado: 04 06 2024

Karen Castro

KAREN DANIELA CASTRO INFANTE
Contratista

Recibí a satisfacción:

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
Supervisior

Editar

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1....

UTC -5

Karen Daniela Cas...

Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Administración de contratos – Ver contrato

n general
es
ervicios
os del Proveedor
os del contrato
n presupuestal
del Contrato
ones del Contrato
lentos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3 minutos de tiempo transcurrido (30/05/2024 10:08:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.033.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CPS 061 - 2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS 061 - 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL CPS 061 - 2024.pdf	ARL CPS 061 - 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
REGISTRO CPS 061- 2024.pdf	REGISTRO CPS 061- 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME ABRIL KAREN DANIELA CASTRO INFANTE.pdf	INFORME ABRIL KAREN DANIELA CASTRO INFANTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Buscar

12°C ESP 10:12 p. m. 30/05/2024

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Karen Castro

C.C. 1.0[illegible]734.574

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de mayo 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano