CUENTA DE COBRO N° 005

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: 1/08/2024 Hasta: 30/08/2024

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 préstación 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 articulo 18 de la ley 1122 de 2007, el articulo 50 de la ley 789 de 2002 , Parágrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Articulo 126-1 del ET y el Articulo 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 continuacion:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
IMRD	CPS 061-2024	JULIO	78777200	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.

NO 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 4372026912

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá el dia: 02/08/2024

Cordialmente,

Karen Castro

Celular: 3004267141

Correo Electrónico: INFANTEDANIELA36@GMAIL.COM

IMRD TOCANCIPÁ	**CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CRS-JUR-05**
		Versión: 1
		Fecha: 05/03/2024
		Página 1 de 1

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 AGOSTO y el 30 de AGOSTO 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
JULIO 2024	78777200	$ 175.000	$ 224.000	$ 34.200

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 2024-05, expedida el 02 de SEPTIEMBRE 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 02 de Septiembre de 2024.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
DIRECTORA GENERAL

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) KAREN DANIELA CASTRO INFANTE identificado(a) con CC 1003704371 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	27/09/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO SESQUILE - PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 27 días del mes agosto del 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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	1003704371	KAREN DANIELA CASTRO INFANTE		LAFUENTE	3004287141	infantedaniela36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			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	
2024-07	2024-07	I	18/07/2024	78777200	$433.200	

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
230301	Porvenir	800224808-5	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	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

OK
Tilera Calderón
Se verifica
Certificado EPS

Este documento está 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	1003704371	KAREN DANIELA CASTRO INFANTE	LAFUENTE	3004287141	infantedaniela36@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	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	
2024-07	2024-07	I	18/07/2024	78777200	$433.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dpto/Mpio	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. 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	1003704371	CASTRO INFANTE KAREN DANIELA	59	0			N																	23030I	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	3	34.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

IMRD TOCANCIPÁ	**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	08	2024	A	30	08	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	05/04/2024
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	

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
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	

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
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)

5

PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO 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. 778777200 DEL MES DE JULIO DE 2024.

8

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES

SI X	NO	NO APLICA

9

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2024)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	$ 3.500.000
VALOR EJECUTADO	$ 17.033.333
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 3.966.667

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		

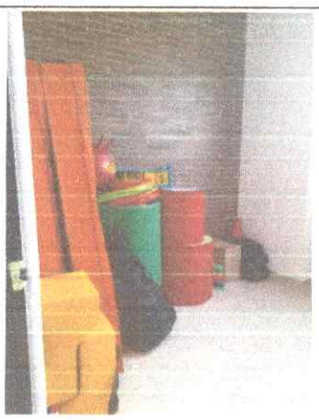
FECHA DE ELABORACIÓN: 02/09/2024

FIRMA DEL SUPERVISOR

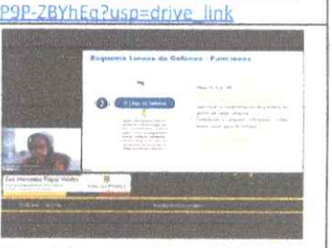
IMRD TOCANCIPÁ	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MARCO DEL OBJETO Y SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**Código: F-IME-JUR-04** **Versión: 1** **Fecha: 04/03/2024** **Página 1 de 6**

Contrato N. 061 Detalle de actividades realizadas entre el 01 de AGOSTO al 30 de AGOSTO 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 apoya el sector de Verganzo con el desarrollo de actividades de la escuela de matrogimnasia	 https://drive.google.com/drive/folders/17V04jIJqZEObcSme9kmVU-w35sIIklW?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 en el jardín agrupado con actividades de matrogimnasia	 https://drive.google.com/drive/folders/1H-d55xxZ-E9vRAn7BtWxn_X431MRQ0h?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/15MAV64OBDrfco_KeOckpLDXsvvTXDt23?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/1AvStZNKmqYwYpMy3qL_EHVvLmsCbsOE5?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 realiza el tour de matrogimnasia en las escuelas del municipio	 https://drive.google.com/drive/folders/1DSkdb5lQl8gCpMxmMGXVwtVs_YDJyMej?usp=drive_link
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	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link
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	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link
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 reunión citada por la coordinadora del programa de centros de iniciación y matrogimnasia	 https://drive.google.com/drive/folders/1rpltTGOlAc1iddUyywVaTBAlf91kMjR4?usp=drive_link

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 realiza un festival de integración entre la escuela de centros de iniciación y la escuela de matrogimnasia con el fin de fortalecer el vinculo entre padres e hijos	 https://drive.google.com/drive/folders/10JiV_7yoPiVXNQeI0MfJs0Go4rfC6juu8?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/11bcg6P-SOn9CyHeBPZ3clMStxgxT4bvc?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 y ejecutadas en la semana de receso en octubre donde se impactara una gran población asi como en las vacaciones de junio	 https://drive.google.com/drive/folders/1DeJgBy9Txs0jhC3sxWBAeTtm8aS4do-B?usp=drive_link
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	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link

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 apoya la ejecución de la ciclovía con el cierre de vías además de la divulgación de esta con el fin de incentivar la actividad física y los estilos de vida saludable	 https://drive.google.com/drive/folders/1jHERi4XI2gRcs_ZbPBocQPKcDFYNMd0v?usp=drive_link
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	 https://drive.google.com/drive/folders/1YgKVS_C86c7EpMcnAvwe2bP9P-ZBYhEq?usp=drive_link
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 asiste a la capacitación de MIPG que realizo función publica	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link
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 le envía el formulario a los padres de familia para que completen los datos para contribuir a la construcción de la política publica	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link
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 apoya en la divulgación de información de las actividades del programa de matrogimnasia	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link

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 julio para el pago correspondiente	 https://drive.google.com/drive/folders/17BQvuAkQHhX2e2joEfGnYjxw9P1Kna91?usp=drive_link
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 divulga por medio de las redes sociales la información de los eventos realizados	 https://drive.google.com/drive/folders/162UhzsBodDqGxfgCvfE0M9L-Es92-keU?usp=drive_link

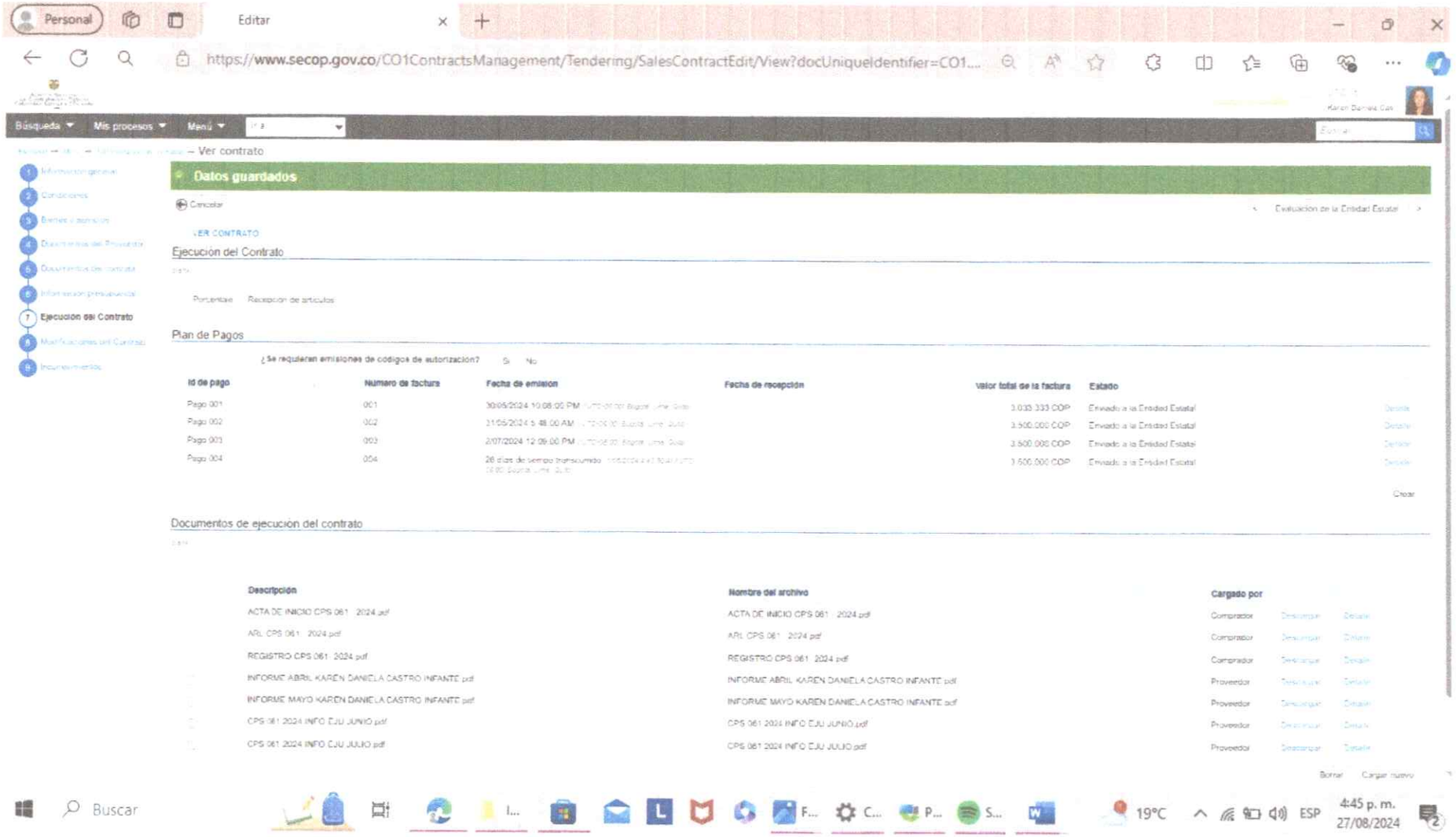
Entregado: 02 09 2024

Karen Castro

KAREN DANIELA CASTRO INFANTE
Contratista

Recibí a satisfacción:

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
Supervisor


Personal
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1....
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
001
30/05/2024 10:08:00 PM
3.033.333 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002
002
31/05/2024 5:48:00 AM
3.500.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003
003
2/07/2024 12:06:00 PM
3.500.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Pago 004
004
26 días de tiempo transcurrido
3.500.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO CPS 061 2024.pdf
ARL CPS 061 2024.pdf
REGISTRO CPS 061 2024.pdf
INFORME ABRIL KAREN DANIELA CASTRO INFANTE.pdf
INFORME MAYO KAREN DANIELA CASTRO INFANTE.pdf
CPS 061 2024 INFO EJU JUNIO.pdf
CPS 061 2024 INFO EJU JULIO.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
19°C
ESP
4:45 p. m.
27/08/2024

07

Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2024000727
Fecha: 04/sep/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CASTRO INFANTE KAREN DANIELA
CC o Nit:	1003704371 **Teléfonos:** 3004267141
Dirección:	VDA ROBLE CENTRO
Concepto:	CPS 061 - CUENTA DE COBRO No. 5 - MES AGOSTO
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:** 04/oct/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	99999999999999999999 / Varios	00.00	17,500.00
24362703	Actividad de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	10,500.00
240101002	Adquisicion de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	3,472,000.00
5505050201	Instructores - promotores para las E.F.D/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	3,500,000.00	00.00
		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

Reviso:

Vo. Bo. Presupuesto ☐

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

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ	CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA

2024 sep 06 3,472,000.00

CASTRO INFANTE KAREN DANIELA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MC.

 Formato ContC07 Elaboró: YADIRAB

IMRD

Egresos

Número: 2024000916
Fecha: 06/09/2024
Nit: 1003704371
Tipo Cédula de

A Favor de: CASTRO INFANTE KAREN DANIELA
Dirección: VDA ROBLE CENTRO
Código Postal: 251010
Cheque No.: Fecha 09/10/2024 Cheque por valor 3,472,000.00
Por valor de: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MC.
Concepto: PAGO CPS 061 - CUENTA DE COBRO No. 5 - MES AGOSTO
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..

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
11100507	Bancolombia Cta. No. 338-000036-07	00.00	3,472,000.00
		Débitos 3,472,000.00	Créditos 3,472,000.00

Valor Cheque 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	2024000727
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.30	3,500,000.00	10,500.00	COM	2024000727

No Contrato:

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