| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO DE CUENTA DE COBRO JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-010 | VERSIÓN: 02 | FECHA: 12/02/2026 | Página: 1 de 1 |

CUENTA DE COBRO N° 001

**Instituto Municipal de Recreación y Deporte -IMRD- de Tocancipá**

Nit. 832.002.349-2

Debe a:

**Nelson Enrique Perilla Saenz**

Cédula de Ciudadanía No. 1077065242 de Tocancipá

Contrato N° 139 Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro: Desde: 10/02/2026 Hasta: 28/02/2026

La suma de: $ 2.831.220,00

(valor en letras): DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTE 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 PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DISCIPLINA O PROCESO ASIGNADO, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROPÓSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO.

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 | 139 | Febrero | 6008890684 | 1.750.905 | 1.225.634 | 153.300 | 196.200 | 29.900 |
| OTROS | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | | | **$ 1.750.905** | **$ 1.225.634** | **$ 153.300** | **$ 196.200** | **$ 29.900** |

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 con sus correspondientes soportes.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco Lulo Bank número 257294268270

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá el día: 03-03-2026

Cordialmente

Celular: 3133891931

Correo Electrónico: mg12ps@gmail.com

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2026-139

CERTIFICA:

Que la directora general en calidad de supervisor del contrato, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DISCIPLINA O PROCESO ASIGNADO, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROPÓSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO.", recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato por parte del contratista Nelson Enrique Perilla Sáenz identificada con C.C 1.077085.242 de Tocancipá, durante el periodo comprendido entre el 10 de febrero y el 28 de febrero de 2026.

Para lo fines del presente, la contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador SOI, 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 |
|---|---|---|---|---|
| FEBRERO 2026 | 600889068 | $196.200 | $153.300 | $29.900 |

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 2026-139, expedida el 3 de marzo de 2026, por valor de Dos Millones Ochocientos Treinta y Un Mil Doscientos Veinte Pesos ($ 2.831.220).

En constancia se firma en Tocancipá, el 3 de marzo de 2026.

**LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ**
**DIRECTORA GENERAL**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1077685242 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ENRIQUE PERELLA SAENZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TOCANCIPA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CL 13A 4A 33 | TELÉFONO: | 5591595 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 6006890684 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/02/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 93758165 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 196.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 196.200 | $ 0 | $ 196.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 196.200 | $ 0 | $ 196.200 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS009 | EPS009-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 153.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 153.300 | $ 0 | $ 0 | $ 153.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 153.300 | $ 0 | $ 0 | $ 153.300 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.900 | $ 29.900 | $ 0 | $ 0 | $ 29.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 29.900 | $ 0 | $ 0 | $ 29.900 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-011 | VERSIÓN: 02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 1 de 4 |

1

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 10 | 02 | 26 | A | 28 | 02 | 26 | |

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 de apoyo psicosocial y promoción de la salud mental, para contribuir al bienestar emocional de los usuarios de las escuelas de formación deportiva y programas adelantados por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Tocancipá, así como de sus familias, mediante el desarrollo de actividades de orientación, acompañamiento psicoeducativo y fortalecimiento de habilidades socioemocionales, conforme a los lineamientos definidos por la Entidad.** | |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 139 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 10-02-2026 |
| **FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | 10-02-2026 |
| **CONTRATISTA** | Nelson Enrique Perilla Sáenz |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 1077085242 |
| **VALOR (incluido IVA)** | $ 28.312.200 |
| **PLAZO** | 7 meses |
| **FECHA DE INICIO** | 04-02-2026 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 04-09-2026 |
| **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 correspondientes al proceso deportivo, recreativo o formativo asignado, garantizando una adecuada orientación acorde con la disciplina y los objetivos institucionales del Instituto | | | | |
| 2 | Elaborar y presentar el plan de trabajo del proceso a su cargo, en el que se definan objetivos, contenidos, metodología y estrategias, en concordancia con los lineamientos generales establecidos por el Instituto. | | | | |
| 3 | Ejecutar las actividades propias del proceso, velando por su adecuada implementación, el uso responsable de los escenarios deportivos y la aplicación de buenas prácticas propias de la disciplina. | | | | |
| 4 | Brindar apoyo en eventos, encuentros, festivales, competencias o actividades institucionales promovidas por el Instituto, cuando estos guarden relación directa con el proceso o disciplina asignada. | | | | |
| 5 | Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional. | | | | |

| 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 |
| 6 | Verificar que los participantes cuenten con la documentación básica requerida para su vinculación a los programas (inscripción, seguro, carné institucional u otros), e informar oportunamente las novedades correspondientes. | | | | |
| 7 | Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto. | | | | |
| 8 | Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa. | | | | |
| 9 | Participar en reuniones, mesas de trabajo o espacios de articulación convocados por el Instituto, cuando estos se encuentren relacionados con la programación, seguimiento o evaluación del proceso. | | | | |
| 10 | Aportar material informativo, registros y contenidos relacionados con el proceso a su cargo, así como apoyar la divulgación de la información institucional, incluidos contenidos asociados a redes sociales, con el fin de contribuir al fortalecimiento y visibilización de los programas adelantados por el Instituto. | | | | |
| 11 | Informar oportunamente al Instituto sobre situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios. | | | | |
| 12 | Promover, dentro del desarrollo de las actividades, el aprovechamiento de la Vía Activa, Saludable y Cultural – VASC, como estrategia de fomento de la actividad física y estilos de vida saludables. | | | | |
| 13 | Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo. | | | | |
| 14 | Ejecutar las actividades conexas y complementarias que resulten necesarias para garantizar la coherencia, continuidad y calidad del proceso, siempre dentro del alcance del objeto contractual. | | | | |
| 15 | Contribuir al cumplimiento de los propósitos generales del Plan de Desarrollo Municipal "Tocancipá, Segura Experiencia con Visión Social", en el marco de la misionalidad del Instituto y en coherencia con los lineamientos definidos por el Municipio de Tocancipá. | | | | |

| 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 febrero AÑO 2026. | | |
| 2 | CUENTA DE COBRO | | |
| 3 | PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | |

**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.* 6008890684 *DEL MES DE FEBRERO DE 2026.*

8

**¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?**

| SI | X | NO | | NO APLICA | |
|---|---|---|---|---|---|

9

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

| | VIGENCIA *(2024)* |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 28312200 |
| **VALOR ADICIÓN (Si aplica)** | $ 0 |
| VALOR A PAGAR **(Si aplica)** | $ 2831220 |
| **VALOR EJECUTADO** | $ 2831220 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $25480980 |

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:

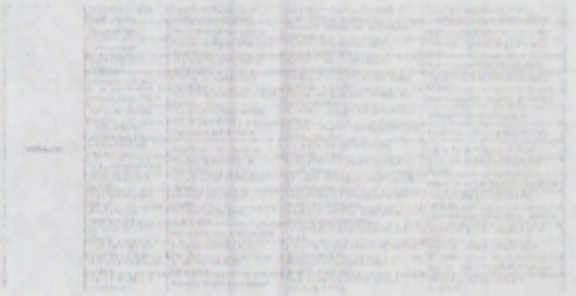
| | | | |
|---|---|---|---|
| **2 MALO** | **3 REGULAR** | **4 ACEPTABLE** | **5 EXCELENTE** |

| 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** | | |
| | | |

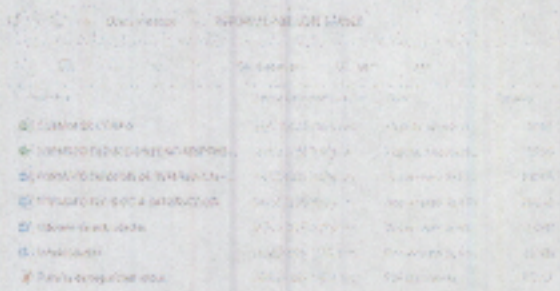
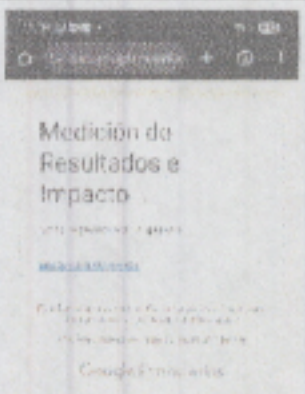
**FECHA DE ELABORACIÓN**: 03-03-2026

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

Contrato N. 139 - 2026 Detalle de actividades realizadas entre el 10 de FEBRERO al 28 de FEBRERO de 2026

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| 1. Desarrollar las actividades correspondientes al proceso deportivo, recreativo o formativo asignado, garantizando una adecuada orientación acorde con la disciplina y los objetivos institucionales del Instituto. | En cumplimiento se desarrollaron sesiones para el fortalecimiento técnico y fisico de los deportistas promoviendo los valores relacionados al trabajo en equipo.<br>Las actividades se llevaron a cabo en espacios seguros, limpios y adecuados. Se llevan a cabo las actividades de acuerdo a la conformación de los grupos, los horarios de clase y en general a responder a las necesidades de la comunidad para la práctica deportiva.<br>Se lleva control de asistencia de los deportistas y se mantiene un canal de comunicación constante con los padres de familia brindando información oportuna en relación a los eventos institucionales y procesos formativos de los deportistas<br>Con esto se contribuye a la gestión institucional, aprovechamiento máximo de los recursos y continua solución a las dudas de la comunidad | <br>https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 2. Elaborar y presentar el plan de trabajo del proceso a su cargo, en el que se definan objetivos, contenidos, metodología y estrategias, en concordancia con los lineamientos generales establecidos por el Instituto. | Al inicio de actividades se gestiona el proceso recreativo y pedagógico en la disciplina de voleibol partiendo desde la base, buscando la mejora continua en aspectos físicos, técnicos y tácticos de los deportistas con el fin de alimentar las selecciones de Voleibol del municipio.<br>Se realiza una matriz base la cual servirá como sustento para la elaboración de las sesiones en búsqueda de optimizar el proceso pedagógico y la mejora continua de los deportistas | <br>https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 3. Ejecutar las actividades propias del proceso, velando por su adecuada implementación, el uso responsable de los escenarios deportivos y la aplicación de buenas prácticas propias de la disciplina. | En primer lugar, se definen los lugares y horarios donde se prestará el servicio para la practica deportiva de Voleibol asegurando que estos sean espacios seguros, limpios y que cuenten con los requisitos para la práctica deportiva.<br>Se instruye a los deportistas en hábitos y estilos de vida saludable para el cuidado personal y del entorno en donde realizaran la práctica deportiva.<br>Así mismo se solicita el cuidado especial de la malla, tubos, balones, conos, platillos, lazos y demás con el fin de que se puedan llevar a cabo de la mejor manera las sesiones de clase, evitando perdidas y deterioro de los espacios | <br>https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Brindar apoyo en eventos, encuentros, festivales, competencias o actividades institucionales promovidas por el Instituto, cuando estos guarden relación directa con el proceso o disciplina asignada. | Durante el mes se estableció el cronograma de eventos que se realizaran durante el año. |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 5. Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional. | Se lleva control diario de la asistencia de los deportistas a las diferentes sesiones de clase y se hace énfasis en la importancia de asistir continuamente a las clases. |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 6. Verificar que los participantes cuenten con la documentación básica requerida para su vinculación a los programas (inscripción, seguro, carné institucional u otros), e informar oportunamente las novedades correspondientes. | Durante la conformación de los diferentes grupos se solicito el carnet el cual es la prueba de que los deportistas realizaron de manera adecuada, oportuna y completa su proceso de inscripción en el instituto municipal de recreación y deporte que a se vez asegura que el deportista cuenta con una póliza de seguro ante cualquier eventualidad producto de la practica deportiva | https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 7. Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto. | Se orienta la preparación fisica, técnica y táctica de los deportistas guiada a la futura participación en las selecciones municipales de Voleibol.<br>Así mismo se busca el rendimiento deportivo con el fin de que los deportistas de Lúdicas puedan integrar las escuelas de formación deportiva. |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa. | Se presenta el informe en la fecha establecida a la coordinadora Camila López |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 9. Participar en reuniones, mesas de trabajo o espacios de articulación convocados por el Instituto, cuando estos se encuentren relacionados con la programación, seguimiento o evaluación del proceso. | Se participa en la reunión de rendición de cuentas el día sábado 14 de febrero de 2026 en Canavita<br>Se participa en la reunión general el día 9 de febrero de 2026 en el IMRDT<br>Se participa en la reunión de área de Voleibol el día 2 de Febrero donde se definen la intervención de los docentes en el año |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 10. Aportar material informativo, registros y contenidos relacionados con el proceso a su cargo, así como apoyar la divulgación de la información institucional, incluidos contenidos asociados a redes sociales, con el fin de contribuir al fortalecimiento y visibilización de los programas adelantados por el Instituto. | Se toma evidencia fotográfica de las diferentes sesiones realizadas durante el mes.<br>Se interactúa y comparte las piezas publicitarias del IMRDT en las redes sociales, grupos de padres de familia y demás, buscando destacar las actividades realizadas por el IMRDT |   https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |

| | | |
|---|---|---|
| 11. Informar oportunamente al Instituto sobre situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios. | Durante no se presentaron eventos que pudiesen afectar la practica normal de las clases en los diferentes escenarios así mismo no se presentaron novedades con los deportistas que pudiesen afectar su normal asistencia a las clases |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 12. Promover, dentro del desarrollo de las actividades, el aprovechamiento de la Vía Activa, Saludable y Cultural – VASC, como estrategia de fomento de la actividad fisica y estilos de vida saludables. | Se promueve la participación de la comunidad en la VASC del mes de febrero de 2026 que se llevó a cabo en la vereda La Fuente |   https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 13. Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo. | Se estableció el cronograma de apoyos y actividades a desarrollar durante el año |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |

| | | |
|---|---|---|
| 14. Ejecutar las actividades conexas y complementarias que resulten necesarias para garantizar la coherencia, continuidad y calidad del proceso, siempre dentro del alcance del objeto contractual. | Se participa en las actividades requeridas por el IMRDT como el Observatorio Municipal del Deporte |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |
| 15. Contribuir al cumplimiento de los propósitos generales del Plan de Desarrollo Municipal "Tocancipá, Segura Experiencia con Visión Social", en el marco de la misionalidad del Instituto y en coherencia con los lineamientos definidos por el Municipio de Tocancipá. | Se realiza el apoyo pedagógico de entrega de información en la urbanización Torres de San Juan en relación al proyecto de Valorización y se invita a la comunidad a la participación en la rendición de cuentas del 1 de marzo de 2026.<br>Se brinda el acompañamiento continuo en la formación y preparación de los deportistas para futuras representaciones en las selecciones del municipio.<br>Se apoya el evento de rendición de cuentas de la Alcaldía Municipal en cuanto a las actividades desarrolladas por el IMRDT en la presente administración |  https://drive.google.com/drive/folders/16UCqQHQ9t6CGrhoReBILQap2zjzjiaLU?usp=drive_link |

Entregado: 03-03-2026

**NELSON ENRIQUE PERILLA SAENZ**
Contratista

Recibí a satisfacción:

**LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ**
Supervisor

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO DE DEDUCCIONES NO RESPONSABLES DE IVA | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-008 | VERSIÓN: 02 | FECHA:12/02/2026 | Página: 1 de 1 |

**SOLICITUD DE DEDUCCIONES PARA LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DE IVA - Versión AÑO 2024**

Yo NOMBRE: NELSON ENRIQUE PERILLA SAENZ

persona natural residente en Colombia, identificada como aparece al pie de mi firma, solicito detraer de la base de retención en la fuente, de acuerdo con el artículo 388 del Estatuto Tributario, los factores relacionados a continuación:

**INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA NI DE GANANCIA OCASIONAL**

*Deducción máxima igual a la suma del valor de los aportes obligatorios y voluntarios del contratista de que trata el artículo 126-1 del E.T. (Deducción de contribuciones a fondos de pensiones de jubilación e invalidez y fondos de cesantías), menor o igual al 30% del ingreso tributario y hasta un monto máximo de 3.800 UVT (178.847.000) por año*

| ANEXO | | CONCEPTO |
|---|---|---|
| ☐ SI | ☑ NO | Formulario cuentas AFC (mensual) |
| ☐ SI | ☑ NO | Formulario cuentas pensiones voluntarias (mensual) |

**INTERESES EN CRÉDITOS DE VIVIENDA DE HABITACIÓN**

*Deducción máxima hasta 100 UVT al mes ($4.706.500).*

| ANEXO | | CONCEPTO |
|---|---|---|
| ☐ SI | ☑ NO | Certificado a mi nombre, expedido por la entidad financiera vigilada por la Superfinanciera, mediante la cual hago constar el valor pagado por intereses por o corrección monetaria, en virtud del préstamos para la adquisición de vivienda. Del año inmediatamente anterior. |

**MEDICINA PREPAGADA O PLANES COMPLEMENTARIOS DE SALUD Y/O SEGUROS DE SALUD**

*Deducción máxima hasta 16 UVT al mes ($753.040). (certificado de pago anual o mensual)*

| ANEXO | | CONCEPTO |
|---|---|---|
| ☐ SI | ☑ NO | Medicina Prepagada |
| ☐ SI | ☑ NO | Seguros de Salud |
| ☐ SI | ☑ NO | Planes complementarios. |

**DEPENDIENTES**

*Deducción máxima hasta el 10% del valor de factura/documento equivalente, no mayor a 32 UVT al mes ($1.506.080).*

| ANEXO | | CONCEPTO |
|---|---|---|
| ☐ SI | ☑ NO | Certificado y copia del registro civil mi Hijo menor de 18 años. |
| ☐ SI | ☑ NO | Certificado/recibo de pago a nombre de mi hijo, quien se encuentra entre los 18 y 23 años, es estudiante y a quien financio su educación, en instituciones formal de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente (o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente). |
| ☐ SI | ☑ NO | certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi hijo, mayor de 23 años, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos. |
| ☐ SI | ☑ NO | certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi cónyuge o compañero permanente, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos. |
| ☐ SI | ☑ NO | certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi Padres y/o hermanos, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos. |
| ☐ SI | ☑ NO | Certificado emitido por Contador Público, mediante el cual informo que mi Cónyuge -o compañero permanente- se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (equivalentes a $12.236.900,00 anual y mensual $1.019.742,00). |
| ☐ SI | ☑ NO | Certificado emitido por Contador Público, mediante el cual informo que mi Padres y/o hermanos se encuentra (n) en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT (equivalentes a $12.236.900,00 anual y mensual $1.019.742,00). |

*Por lo anterior, y para los fines de la presente, certifico bajo la gravedad de juramento, que las deducciones aquí solicitadas, corresponden a pagos efectivamente realizados.*

*Los soportes adjuntos, no serán presentados ante otra entidad para la depuración de la base de renta y cualquier cambio en las condiciones que impidan su aplicación lo notificaré de inmediato.*

*He suministrado toda la información para mi adecuada clasificación y tengo conocimiento de que la Entidad de acuerdo con la norma no está facultada para hacer ajustes a retenciones de forma posterior por efecto de la incorrecta o incompleta información suministrada de mi*

Para tal efecto suscribo el presente documento en la ciudad de: TOCANCIPÁ a los : 3/03/2026

NOMBRE Y FIRMA: NELSON ENRIQUE PERILLA SAENZ
C.C. 1077085242

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-009 | VERSIÓN: 02 | FECHA: 12/02/2026 | PAGINA: 1 de 1 |

Yo NELSON ENRIQUE PERILLA SAENZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1077085242, en mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto Municipal de Recreación y Deporte –IMRD- de Tocancipá, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| DATOS FAMILIARES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Estado Civil:** | SOLTERO | **Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente** | | N/A | | |
| **No. documento de identificación:** | 1077085242 | **Dirección:** | CALLE 13A 4A 33 | | **Ciudad:** | Tocancipá |
| **Teléfono fijo:** | 3133891931 | **Celular:** | 3133891931 | **Email:** | MG12PS@GMAIL.COM | |
| **Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado** | SI ☒ NO ☐ | **Tipo de Vinculación:** | Prestación de servicios | | | |
| **Nombre de la Entidad del Estado** | Instituto Municipal De Recreación y Deporte de Tocancipá | | | | | |
| **Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:** | | | | SI ☐ NO ■ | | |
| **Nombre y apellidos** | | **Tipo de vinculación** | | **Entidad** | | |
| | | | | | | |

| CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **Tipo de contrato** | **No. del contrato** | **Objeto** | **Plazo meses** | **Valor Total del contrato** |
| IMRDT | OPS | 139 | Prestación de servicios para apoyar el desarrollo de procesos deportivos, recreativos y formativos adelantados por el instituto municipal de recreación y deporte de Tocancipá, mediante la ejecución de actividades relacionadas con la disciplina o proceso asignado, contribuyendo al fortalecimiento de la oferta institucional, el aprovechamiento del tiempo libre y el cumplimiento de los propósitos misionales del instituto. | 7 | $ 28.312.200 |

| INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal | SI ☐ NO ☒ | Causal: | |

Se firma en Tocancipá, a los TRES (3) días del mes de MARZO de 2026.

C.C. 1077085242

# Compras y Cuentas por Pagar

**No.: 2026000174**

**Fecha: 10/mar/2026**

| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ | | |
| **CC o Nit:** | 1077085242 | **Teléfonos:** | 3133891931 |
| **Dirección:** | CL 13 A 4 A 33 | | |

**Concepto:** CPS 139 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES FEBRERO 2026

**Detalle:** CPS-139-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DISCIPLINA O PROCESO ASIGNADO, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROPÓSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO

**No. documento:** **Vencimiento:** 09/abr/2026 **Valor:** 2,831,220.00

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Certificado de Disponibilidad | Registro Presupuestal | CODIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2026000011 | 2026000148 | 2.3.43.4301.25.4301007.2.3.2.02.02.009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 2,831,220.00 |
| | | | TOTAL | 2,831,220.00 |

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 24072201 | Estampilla Procultura/NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ/Varios | 9999999999999999999 / Varios | 00.00 | 28,312.00 |
| 24362703 | Actividad de servicios/NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ/Varios | 9999999999999999999 / Varios | 00.00 | 14,156.00 |
| 5505050201 | Instructores - promotores para las E.F.D/NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ/Varios | 9999999999999999999 / Varios | 2,831,220.00 | 00.00 |
| 240101002 | Adquisicion de servicios/NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ/Varios | 9999999999999999999 / Varios | 00.00 | 2,788,752.00 |
| | | **Sumas Iguales** | 2,831,220.00 | 2,831,220.00 |

| Tipo retención | % Aplicar | Base gravable |
|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO - CULTURA 1% | 1.000 | 2,831,220.00 |
| Contrato por prestacion de servicios deportivos 0.5% | 0.500 | 2,831,220.00 |

**Reviso:**

**Vo. Bo. Presupuesto** ☐

**Neto a Pagar :** $ 2,788,752.00

**Valor en letras:** DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MC.

LUZ EMILSE MAMBUSCAY LOPEZ

CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA

**Elaborado por:** CRODRIGUEZ

2026 mar 10 2,788,752.00

NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ

DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MC.



IMRD TOCANCIPÁ

Egresos

Número: 2026000348
Fecha: 10/03/2026

A Favor de: NELSON ENRIQUE PERILLA SÁENZ
Nit: 1077085242
Dirección: CL 13 A 4 A 33
Tipo Cédula de
Código Postal: 251010

Cheque No.: Fecha 15/04/2026 Cheque por valor 2,788,752.00

Por valor de: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MC.

Concepto: CPS 139 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES FEBRERO 2026.

Detalle: CPS-139-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DISCIPLINA O PROCESO ASIGNADO, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROPÓSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Disponibilidad Presupuestal | Registro presupuestal | Código | Fuente de Recurso | Nombre de la cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026000011 | 2026000148 | 2.3.43.4301.25.4301 007.2.3.2.02.02.009 | 006 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 2,831,220.00 |
| | | | | TOTAL | 2,831,220.00 |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 240101002 | Adquisicion de servicios/NELSON ENRIQUE PERILLA SAENZ | 2,788,752.00 | 00.00 |
| 11100502 | Bancolombia Cta. No.338-090834-67 | 00.00 | 2,788,752.00 |
| | Débitos | Créditos | Valor Cheque |
| | 2,788,752.00 | 2,788,752.00 | 2,788,752.00 |

| Cód Ret | Tipo retención | % Aplicar | Base gravable | Valor retenido | Tipo | Número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPC | ESTAMPILLA PRO - CULTURA | 1.00 | 2,831,220.00 | 28,312.00 | COM | 2026000174 |
| ICA | RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A) | 0.50 | 2,831,220.00 | 14,156.00 | COM | 2026000174 |

No Contrato:

| Elaboró: | Revisó: | Cargo: | Firma y Sello Beneficiario |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ: | DIRECTOR GENERAL | TESORERO | 1077085242 |