	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:

LAURA CAMILA SARMIENTO

Cédula de Ciudadanía No. 1073534751 de GACHANCIPA

Contrato N° 084	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 MICTE.

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 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 obligatorio general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuación:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
			6008767467	1.750.905	1.517.451	189.700	242.800	37.000
OTROS								
TOTALES				\$ 1.750.905	\$ 1.517.451	\$ 189.700	\$ 242.800	\$ 37.000

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

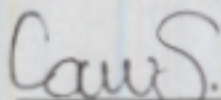
SI Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente con sus correspondientes soportes.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCOLOMBIA número 41600000822

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá

el día: 03/03/2026

Cordialmente,



LAURA CAMILA SARMIENTO

Celular: 3133298567

Correo Electrónico: Lauracamilasarmiento6@hotmail.com

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN

CÓDIGO: FOR-PA-GJC-012 | VERSIÓN: 02 | FECHA: 12/02/2026 | PAGINA: 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2026-084

CERTIFICA:

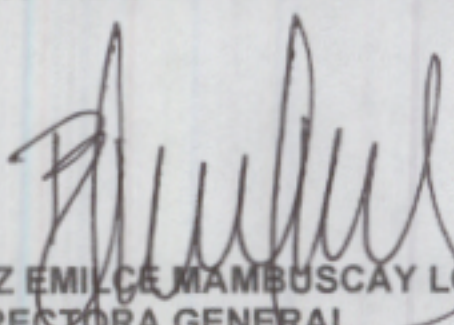
Que la directora general en calidad de supervisor del contrato, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS 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 **Laura Camila Sarmiento Sarmiento** identificada con C.C 1.073.534.751 de Gachancipá, durante el periodo comprendido entre el **10 de febrero 2026** 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
Enero 2026	6008767467	\$242.800	\$ 189.700	\$ 37.000

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No **2026-01**, expedida el **03 de marzo de 2026**, por valor de Dos millones ochocientos treinta y un mil doscientos veinte pesos m/c (\$2.831.220).

En constancia se firma en Tocancipá, el **03 de MARZO de 2026**.


LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
DIRECTORA GENERAL



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 5

1

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME

10

02

20

A

28

02

2026

2

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ EMILCE MAMBYSCAY LÓPEZ
DEPENDENCIA	IMRDT ADMINISTRATIVA
CARGO	DIRECTORA GENERAL

3

DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: 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

NÚMERO DE CONTRATO	084
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10 DE FEBRERO 2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	10 DE FEBRERO 2026
CONTRATISTA	LAURA CAMILA SARMIENTO
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1073534751
VALOR (Incluido IVA)	\$ 28.312.200
PLAZO	7 MESES
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	18 SEPTIEMBRE 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 PERÍODO (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.	X		X	

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: FOR-PAGJC-011

VERSIÓN: 02

FECHA: 12/02/2026

PAGINA: 2 de 5

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
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.	X		X	
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	X		X	
4	Brindar apoyo en eventos, encuentros, festivales, competencias o actividades institucionales promovidas por el Instituto, cuando éstos guarden relación directa con el proceso o disciplina asignada	X		X	
5	Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional.	X		X	
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.	X		X	
7	Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto	X		X	
8	Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa	X		X	
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.	X		X	
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.	X		X	
11	Informar oportunamente al Instituto sobre situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el	X		X	



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: FOR-PAGJC-011

VERSIÓN: 02

FECHA: 12/02/2026

PAGINA: 3 de 5

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
	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.	X		X	
13	Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo.	X		X	
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.	X		X	
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	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
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: FOR-PAG-JC-011

VERSIÓN: 02

FECHA: 12/02/2026

PAGINA: 4 de 5

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. 6008767467 DEL MES DE ENERO DE 2026

8

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?

SI

NO

NO APLICA

9

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA (2026)
VALOR DEL CONTRATO	\$28.312.200
VALOR ADICIÓN (SI aplica)	\$ 0
VALOR A PAGAR (SI aplica)	\$ 2.831.220
VALOR EJECUTADO	\$ 2.831.220
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$25.480.980

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.

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: FOR-PAGJC-011

VERSIÓN: 02

FECHA: 12/02/2026

PAGINA: 5 de 5





	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 DE MARZO 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR

Contrato N. 084 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.	Desarrollé la preparación de espacios durante la semana del 10 al 13 de febrero para adecuar los salones que serán utilizados en la clase del centro, de la semana del 16 al 20 de febrero realicé la recepción de material; así como la asignación de los deportistas según la edad al grupo correspondiente; mientras se esta a espera de la entrega del salón.	https://drive.google.com/drive/folders/1XOjoZpSzgEbspwFg4kEhgtERVWqeLM19H 
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.	Realicé la planeación de marzo teniendo en cuenta el cronograma establecido posteriormente con las profesoras de matrogimnasia, para clases los días 4, 6, 11, 13, 18, 20, 25 y 27 de marzo.	https://drive.google.com/drive/folders/1PdMxh66cHgao5QYBlyg1bjRXzmR9Ghhg 
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	Durante cada una de las actividades programas se propende por el uso responsable y eficiente de cada uno de los materiales, herramientas, bienes e infraestructura suministrados por el IMRDT y las instituciones educativas.	https://drive.google.com/drive/folders/1uquLP8Un1Q1XmRaX5lh9AIZ-R4rMZ0zJ 
4. Brindar apoyo en eventos, encuentros, festivales, competencias o actividades institucionales promovidas por el Instituto, cuando éstos guarden	Realicé apoyo a la decoración para la actividad de san Valentín el día 13 de febrero, realicé apoyo a la divulgación de información sobre valorización	https://drive.google.com/drive/folders/1mm_cwL3VfP rp9D8pUaxxFauL97aXeBf-

<p>relación directa con el proceso o disciplina asignada</p>	<p>municipal el día 24 de febrero.</p>	
<p>5. Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional.</p>	<p>Realicé un registro inicial de los deportistas inscritos y se les asignó el grupo correspondiente por medio de whatsapp a partir del día</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1F2Pkrckdy7oUfqwS2POFK_05u9iQh2</p> 
<p>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.</p>	<p>Verifiqué los datos de los deportistas inscritos en comparación con la base de datos compartida desde el instituto el día 13 de febrero.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1Tb9QeCkpwMHX7wTs2jTSaf9-P2KvvpIk</p> 
<p>7. Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto</p>	<p>Realicé apoyo a las clases de push bike los días lunes y jueves para el correcto desarrollo y preparación de los deportistas, siendo las siguientes fechas 16, 19, 23 y 26 de febrero.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1xApM_V53l6M0fSUAXjTwV2mfSiPdn6b</p> 
<p>8. Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso,</p>	<p>Entregué los documentos acordados por el supervisor del contrato el día 26 de</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/192xY35aMW-bGFT_1c35748FEPc57zLCz</p>

<p>actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa</p>	<p>febrero; que son: Cuenta de cobro, informe mensual, formato de informe de supervisión, formato recibido a satisfacción, formato deducciones no responsables del iva, posibles conflictos de interés, planilla paga de seguridad social.</p>	
<p>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.</p>	<p>Participé en la rendición de cuentas el día 14 de febrero y la reunión para socialización de información sobre valorización el día 24 de febrero.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/16ilYAf6ZXzPkZcu2zjVHVLcP19d5ZoJr</p> 
<p>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.</p>	<p>Apoyé e interactué en las redes sociales del IMRD, compartiendo, reaccionando y comentando diferentes publicaciones y videos durante el mes de febrero.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1ivAnYMoST07pccz0wJr76PJVCn7GHQR</p> 
<p>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.</p>	<p>En el periodo del 10 al 28 de febrero 2026, no se presentaron situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios.</p>	<p>Cuando se identifique alguna situación que afecte el desarrollo normal del proceso, uso de los escenarios o participación de los beneficiarios realizaré el debido informe.</p>

<p>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.</p>	<p>Realicé apoyo correspondiente a la vía activa, saludable y cultural (VASC), compartiendo la publicidad correspondiente a la actividad realizada el día 21 de febrero en la fuente.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1qAYL7r0H2GWXB16yaxPqORso1YddRJZT</p> 
<p>13. Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo.</p>	<p>Acompañé actividades complementarias como la socialización y entrega de volantes a posibles beneficiarios de excepción de pago de valorización en torres de san juan, torre 1, el día 24 de febrero</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1H8WSXtLB72buapTejQ0D0ZW5fVqWdEcT</p> 
<p>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.</p>	<p>Se realizó apoyo a las inscripciones de lúdicas, escuelas de formación y programas deportivos los días 23, 24 y 25 de febrero.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1a8n46nDhdaNrhTvFExDu-FjFzHbaHp1v</p> 
<p>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</p>	<p>Realicé la participación al observatorio del deporte con el fin de contribuir a la investigación con los deportistas tocancipeños especialmente en la población que asiste al programa de matrogimnasia.</p>	<p>https://drive.google.com/drive/folders/1Ybh3UImB5bTKmYpdF4SwLJgiaOQLd5OQ</p>



INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: FOR-PA-GJC-007

VERSIÓN: 02

FECHA: 12/02/2026

PAGINA: 5 de 5

con los lineamientos
definidos por el Municipio
de Tocancipá



Entregado: 03/03/2026

Caus

LAURA CAMILA SARMIENTO
Contratista

Recibí a satisfacción:

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ
Supervisora



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 2

Yo LAURA CAMILA SARMIENTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.073.534.751, 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:	Soltera	Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente	N/A		
No. documento de identificación:	N/A	Dirección:	N/A	Ciudad:	N/A
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	N/A	Email:	N/A
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Vinculación:	N/A		
Nombre de la Entidad del Estado	N/A				
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Nombre y apellidos	Tipo de vinculación		Entidad		
Augusto Sarmiento Cifuentes	Concejal		Alcaldía de Gachancipá		
CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO					
Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo meses	Valor Total del contrato
IMRDT	PRESTACION DE SERVICIOS	CPS-084-2026	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	7 MESES	\$28.312.200
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES					
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Causal:	

Se firma en Tocancipá, a los a los TRES (03) días del mes de MARZO de 2026.

C.C. 1.073.534.751

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión

**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: LAURA CAMILA SARMIENTO

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
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Formulario cuentas AFC (mensual)
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Medicina Prepagada
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Seguros de Salud
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Certificado y copia del registro civil mi Hijo menor de 18 años.
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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).
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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).
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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

Para tal efecto suscribo el presente documento en la ciudad de:

TOCANCIPÁ

a los :

03/03/2025

NOMBRE Y FIRMA: LAURA CAMILA SARMIENTO

C.C. 1.073.354.751



Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2026000211

Fecha: 10/mar/2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre:	LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO	
CC o Nit:	1073534751	Teléfonos: 3133298567
Dirección:	CRA 3 3 53	
Concepto:	CPS 084 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES FEBRERO 2026	
Detalle:	CPS-084-2026 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	2026000123	2.3.43.4301.25.430 1007.2.3.2.02.02.00 9	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/LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	28,312.00
24362703	Actividad de servicios/LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	14,156.00
240101002	Adquisición de servicios/LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	2,788,752.00
5505050201	Instructores - promotores para las E.F D/LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO/Varios	99999999999999999999 / Varios	2,831,220.00	00.00
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 prestación 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 EMILSÉ MAMBUSCAY LOPEZ	 CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA
--------------------------------	------------------------------------

2026 mar 10

2,788,752.00

LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO

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

PÁGINA 1 DE 1

Formato ContC07

Elaboró:

LPENAGOS



Egresos

Número: 2026000303

Fecha: 10/03/2026

Nit: 1073534751

Tipo: Cédula de

A Favor de: LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO

Dirección: CRA 3 3 53

Código Postal: 252211

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 084 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES FEBRERO 2026.

Detalle: CPS-084-2026 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	2026000123	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/LAURA CAMILA SARMIENTO SARMIENTO	2,788,752.00	00.00
11100502	Bancolombia Cta. No.338-090834-67	00.00	2,788,752.00
		Débitos 2,788,752.00	Créditos 2,788,752.00
			Valor Cheque 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	2026000211
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.50	2,831,220.00	14,156.00	COM	2026000211

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario
ELABORÓ:	DIRECTOR GENERAL	TESORERO	
	<i>[Firma]</i>	477177	<i>[Firma]</i> 1073534751