2026 feb 05 114,665.00

OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON

CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MC.



Egresos

Número: 2026000174
Fecha: 05/02/2026
Nit: 80500878
Tipo Cédula de

**A Favor de:** OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON
**Dirección:** DG 3 SUR 7 24 AP 501
**Código Postal:** 250240
**Cheque No.:** **Fecha** 21/03/2026 **Cheque por valor** 114,665.00
**Por valor de:** CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MC.
**Concepto:** CPS 121 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES ENERO 2026.
**Detalle:** CPS-121-2026 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 PROPOSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Disponibilidad Presupuestal | Registro presupuestal | Código | Fuente de Recurso | Nombre de la cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026000011 | 2026000045 | 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 | 115,650.00 |
| | | | | TOTAL | 115,650.00 |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 240101002 | Adquisicion de servicios/OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON | 114,665.00 | 00.00 |
| 11100507 | Bancolombia Cta. No. 338-000036-07 | 00.00 | 114,665.00 |
| | | Débitos 114,665.00 | Créditos 114,665.00 | Valor Cheque 114,665.00 |

| Cód Ret | Tipo retención | % Aplicar | Base gravable | Valor retenido | Tipo | Número |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPC | ESTAMPILLA PRO - CULTURA | 1.00 | 115,650.00 | 1,157.00 | COM | 2026000026 |
| ICA | RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A) | 0.50 | 115,650.00 | 578.00 | COM | 2026000026 |

**No Contrato:**

| Elaboró: | Revisó: | Cargo: | Firma y Sello Beneficiario |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ: | DIRECTOR GENERAL | TESORERO 4/7/17 | C.C o Nit 80500878 |

# Compras y Cuentas por Pagar

**No.:** 2026000026

**Fecha:** 04/feb/2026

| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON | | |
| **CC o Nit:** | 80500878 | **Teléfonos:** | 3204538392 |
| **Dirección:** | DG 3 SUR 7 24 AP 501 | | |

**Concepto:** CPS 121 2026 PAGO CUENTA DE COBRO No 001 MES ENERO 2026

**Detalle:** CPS-121-2026 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:** 07/mar/2026 **Valor:** 115,650.00

## 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Certificado de Disponibilidad | Registro Presupuestal | CODIGO | NOMBRE DE LA CUENTA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2026000011 | 2026000045 | 2.3.43.4301.25.4301007.2.3.2.02.02.009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 115,650.00 |
| | | | **TOTAL** | 115,650.00 |

## 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta | Nombre de la Cuenta | Centro Costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|
| 5505050201 | Instructores - promotores para las E.F.D/OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON/Varios | 99999999999999999999 / Varios | 115,650.00 | 00.00 |
| 240101002 | Adquisicion de servicios/OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON/Varios | 99999999999999999999 / Varios | 00.00 | 114,665.00 |
| 24072201 | Estampilla Procultura/OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON/Varios | 99999999999999999999 / Varios | 00.00 | 407.00 |
| 24362703 | Actividad de servicios/OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON/Varios | 99999999999999999999 / Varios | 00.00 | 578.00 |
| | | **Sumas Iguales** | 115,650.00 | 115,650.00 |

| Tipo retención | % Aplicar | Base gravable |
|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO - CULTURA 1% | 1.000 | 115,650.00 |
| Contrato por prestacion de servicios deportivos 0.5% | 0.500 | 115,650.00 |

**Reviso:**

**Vo. Bo. Presupuesto** ☐

**Neto a Pagar :** $ 114,665.00

**Valor en letras:** CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MC.

| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ | CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA |
|---|---|

**Elaborado por:** CRODRIGUEZ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD | 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: 01 | FECHA: 02/02/2024 | 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:

**Oscar Daniel Contreras Garzon**

Cédula de Ciudadanía No. 80500878 de Cajica

Contrato N° 121 Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro: ENERO Desde: 30/1/2026 Hasta: 30/1/2026

La suma de: $ 115.650,00

(valor en letras): CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/TE

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 | 121 | Enero | 82672988 | 577.800 | 1.750.905 | 218.900 | 280.200 | 42.700 |
| | | | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | |
| TOTALES | | | | $ 577.800 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 280.200 | $ 42.700 |

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 33567920343

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

Cordialmente,

**OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON**

Celular: osdaconga15@gmail.com

Correo Electrónico:

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| | AAAA | MM | DD | |
| 1 | 2024 | 2 | 2 | Creación y Aprobación |
| | | | | |

| ELABORÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |

| REVISÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| APROBÓ (LÍDER RESPONSABLE DEL PROCESO) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA | | |
| | | AAAA | MM | DD |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 2 | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-012 | VERSIÓN: 01 | FECHA:05/03/2024 | PAGINA: 1 de 1 |

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2026-121

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 Oscar Daniel Contreras Garzon, identificado con C.C 80.500.878 de Cajicá, durante el periodo comprendido en el 30 de enero de 2026.

Para lo fines del presente, la contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador Arús, 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 |
|---|---|---|---|---|
| 01/2026 | 82672988 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 42.700 |

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 001- 2026 expedida el 3 de febrero de 2026, por valor de Ciento quince mil seiscientos cincuenta pesos ($115.650).

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

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ

DIRECTORA

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| | AAAA | MM | DD | |
| 01 | 2024 | 03 | 05 | Creación y Aprobación |
| | | | | |

| ELABORÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |

| REVISÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| APROBÓ (LÍDER RESPONSABLE DEL PROCESO) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA | | |
| | | AAAA | MM | DD |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 03 | 05 |

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-01-30, 02:28:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82672988

**Periodo Cotización:** enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

## PAGADO 30/01/2026

### ATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ón Social | OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON | | |
| cumento | CC80500878 | Dirección | DG 3 SUR #7 - 24 APARTAMENTO 501 |
| o de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 8831704 |
| o Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| dad | CAJICA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| resentante Legal | | Identificación | |
| al Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

### ETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ficación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| 0878 | OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (251001) COLFONDOS | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 2.436 | $ 1.750.905 | $ 42.700 | (CCF21) CAFAM | $ 1.750.905 | $ 35.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.900 |

### II.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 35.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.900 | $ 0 | $ 576.900 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

| | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD TOCANCIPÁ | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-011 | VERSIÓN: 01 | FECHA:05/03/2024 | PAGINA: 1 de 4 |

1

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 30 | 01 | 2026 | **A** | 30 | 01 | 2026 |

2

**DATOS DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN |
| **CARGO** | DIRECTORA EJECUTIVA |

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** | 121 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 30 DE FEBRERO DE 2026 |
| **FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | 30 DE FEBRERO DE 2026 |
| **CONTRATISTA** | OSCAR DANIEL CONTRERAS GARZON |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 80.500.878 |
| **VALOR (incluido IVA)** | $ 24.267.600 |
| **PLAZO** | 7 MESES |
| **FECHA DE INICIO** | 30 DE ENERO DE 2026 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 30 DE AGOSTO DE 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 | X | | X | |
| 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 estos 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 | | | | |

| 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 |
| 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 uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios. | X | | X | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| 1 | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ENERO AÑO 2026 | X | |
| 2 | CUENTA DE COBRO 001 | X | |
| 3 | PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ENERO | 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. 82672988 DEL MES DE ENERO DE 2026.*

8

**¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?**

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

9

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

| | **VIGENCIA *(2026)*** |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 24.267.600 |
| **VALOR ADICIÓN (Si aplica)** | $ 0 |
| VALOR A PAGAR **(Si aplica)** | $ 115.650 |
| **VALOR EJECUTADO** | $ 115650 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 24.151.950 |

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:** FEBRERO 3 DE 2026

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| | AAAA | MM | DD | |
| 01 | 2024 | 03 | 05 | Creación y Aprobación |
| | | | | |

| ELABORÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |

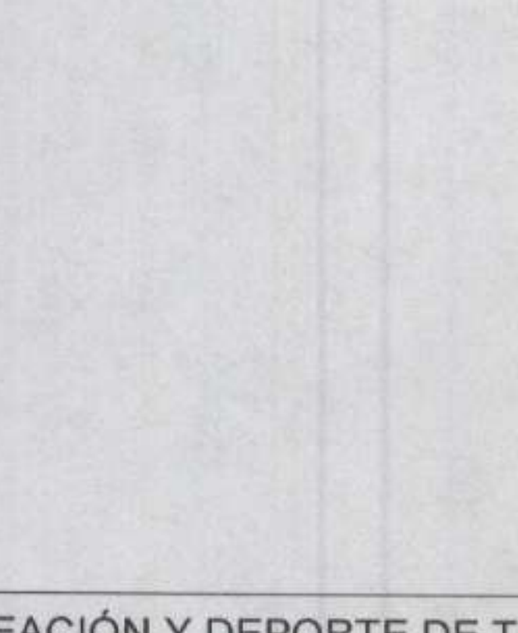
| REVISÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| APROBÓ (LIDER RESPONSABLE DEL PROCESO) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA | | |
| | | AAAA | MM | DD |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 03 | 05 |

Contrato N. 121 Detalle de actividades realizadas el 30 de enero 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 el mes de enero desarrollé las actividades de inscripción de los deportistas en la organización de documentación y registro |  https://drive.google.com/drive/folders/1xXDt_Da41Q2RkN71ngrhHsAWb8n6i2ap |
| 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 | En el mes de enero se organizó la planificación que será revisada y aprobada por el área de metodología en reunión por disciplinas de acuerdo a cronograma establecido previamente | https://drive.google.com/drive/folders/1kULCLRXkfQGLg4YLY4Rh-fCKJ9Omwlu0 |
| 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 el mes de enero se estableció el horario correspondiente a la disciplina deportiva de voleibol acorde a la categoría y en disposición de los escenarios dispuestos para tal fin | https://drive.google.com/drive/folders/1hleQq6VVgDnzS8li5JsU954GGR3vEI1v |
| 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. | En el mes de enero se organizó los diferentes cronogramas de actividades propias el cual será socializado de acuerdo a cada coordinación | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |
| 5. Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional. | En el mes de enero se establecieron los grupos por categoría y rama con el fin de llevar el registro correspondiente en el mes de febrero | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |

| | | |
|---|---|---|
| 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 enero se recibió las inscripciones siguiendo los parámetros establecidos en cuanto la documentación necesaria en la finalización del proceso |  https://drive.google.com/drive/folders/14jjvSKFwWqU25mUChwU5saX_EsnAosNY |
| 7. Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto. | Durante el mes de enero se realizó la organización de las diferentes participaciones dando énfasis en competencias departamentales acordes al calendario presentado posteriormente por la liga de voleibol de Cundinamarca | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |
| 8.. Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa. | Para el mes de enero se realizó la entrega del informe virtual a través del drive el día 30 con radicación física el día 2 de febrero | https://drive.google.com/drive/folders/1UvJmdvyqGdhqIbCLQrDkQbmR7B7Ep3ck |
| 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 | Durante el mes de enero se estableció el cronograma de reuniones el cual será socializado posteriormente con citación previa |  https://drive.google.com/drive/folders/13VHvQS3TIFEXw5LIZ7ZJLuOlkL6_ov14 |

| | | |
|---|---|---|
| 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. | Para el mes de enero se compartió por medio de redes sociales participación festival de festivales en Medellín, cierre del estadio y pista municipal por adecuaciones, opiniones en la carrera de la mujer 2025, festival deportivo 22 de enero, inscripciones 2026planes institucionales 2026, adecuación de parque recreativo | <br>https://drive.google.com/drive/folders/1xGWJzkx4RrHRjqw74KyoYqWzfWqmZ6hf |
| 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 | En el mes de enero no se presentó ninguna novedad que afecte el desarrollo de las actividades ni la integridad de los usuarios en los diferentes escenarios deportivos | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |
| 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. | Para el mes de enero se socializo el programa y posteriormente se compartirá el cronograma para desarrollo y divulgación correspondiente | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |
| 13. Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo | En enero se organizó la participación en diferentes actividades las cuales están en aprobación pendiente por cada área | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |
| 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. | Durante enero se registró el calendario de actividades complementarias el cual será aprobado y socializado posteriormente a los deportistas y padres de familia con el objetivo de una buena participación |  |

| | | |
|---|---|---|
| | | https://drive.google.com/drive/folders/1aJ-qC88AOk_80vEdYqbNTTOhVMVyFm29 |
| 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. | Para la vigencia 2026 se contribuirá al cumplimiento de las metas propuestas en cobertura y participación así como mejoramiento de la calidad de vida y de vida saludable aprovechamiento del tiempo libre | La evidencia se presenta cuando se desarrolle la actividad |

Entregado: 3 de enero de 2026

**Oscar Daniel Contreras Garzon**
Contratista

Recibí a satisfacción:

**LUZ EMILCE MAMBUSCAY**
Supervisora

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| | AAAA | MM | DD | |
| 01 | 2024 | 08 | 13 | Creación y Aprobación |

| ELABORÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |

| REVISÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| APROBÓ (LIDER RESPONSABLE DEL PROCESO) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA | | |
| | | AAAA | MM | DD |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 08 | 12 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IMRD | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ | | | |
| | PROCESOS DE APOYO - JURIDICA Y CONTRACTUAL | | | |
| | FORMATO DE DEDUCCIONES NO RESPONSABLES DE IVA | | | |
| | CÓDIGO: FOR-PA-GJC-008 | VERSIÓN: 01 | FECHA:02/02/2024 | 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: Oscar Daniel Contreras Garzon

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 |
|---|---|---|
| | | Formulario cuentas AFC (mensual) |
| | | Formulario cuentas pensiones voluntarias (mensual) |

**INTERESES EN CRÉDITOS DE VIVIENDA DE HABITACIÓN**

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

| ANEXO | | CONCEPTO |
|---|---|---|
| | | 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 |
|---|---|---|
| | | Medicina Prepagada |
| | | Seguros de Salud |
| | | 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 |
|---|---|---|
| | | Certificado y copia del registro civil mi Hijo menor de 18 años. |
| | | 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). |
| | | 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. |
| | | certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi cónyuge o compañero permanente, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos. |
| | | certificado emitido por Medicina Legal a nombre de mi Padres y/o hermanos, quien se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos. |
| | | 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). |
| | | 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 : 3 dias de febrero de 2026

NOMBRE Y FIRMA: Oscar Daniel Contreras Garzon
C.C. 80500878

**INSTRUCTIVO:**

Se deben llenar los campos que se encuentran marcados con letra roja asi:

1. En la casilla: "NOMBRE", se ingresa el nombre del contratista.
2. de acuerdo con los anexos que tenga el contratista para solicitar la deduccion se requiere que marque SI o NO aplica para la deducción.
3. En la casilla: "CONTRIBUCIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL" pregunta los datos de cada uno de los contratos los cuales tiene el contratista identificando el ingreso y el valor del IBC que corresponde al 40% del ingreso.

4. en la casilla: "Para tal efecto, suscribo el presento documento en la Ciudad de:", se debe ingresar la Ciudad en la cual se encuentra prestando el servicio.

5. en la casilla: "a los,", se ingresa la fecha en la cual esta solicitando la dedución. Recuerde que esta fecha debe coincidir con la fecha de la cuenta de cobro.

6. en la casilla: "C.C.", se debe escribir el número de identificación.

| | TARIFAS | | |
|---|---|---|---|
| | *Hasta* | *Tarifa Marginal* | *Impuesto* |
| 4.471.175,00 | *95* | *0%* | *$ 0* |
| 7.059.750,00 | *150* | *19%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%* |
| 16.943.400,00 | *360* | *28%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT* |
| 30.121.600,00 | *640* | *33%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT* |
| 44.476.425,00 | *945* | *35%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT* |
| 108.249.500,00 | *2300* | *37%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT* |
| 0 | *En adelante* | *39%* | *(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT* |

| | |
|---|---|
| *UVT 2024* | *47065* |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FECHA DE APROBACIÓN | | | |
| | | | DD | |
| 1 | 2024 | 2 | 2 | Creación y Aprobación |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 2 | 2 |

Yo Oscar Daniel Contreras Garzon, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.80.500.878, 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** | | | | |
| **No. documento de identificación:** | | **Dirección:** | | | **Ciudad:** | |
| **Teléfono fijo:** | | **Celular:** | | **Email:** | | |
| **Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado** | SI ☐ NO ☐ | **Tipo de Vinculación:** | | | | |
| **Nombre de la Entidad del Estado** | | | | | | |
| **Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:** | | SI ☐ NO ☐ X | | | | |
| **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** |
| IMRD Tocancipá | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CPS-121-2026 | 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 | $ 24.267.600 |

| 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 3 (tres) días del mes de febrero de 2026.

C.C. 80500878

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | | | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| | AAAA | MM | DD | |
| 01 | 2024 | 03 | 05 | Creación y Aprobación |
| | | | | |

| ELABORÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| CLAUDIA LILIANA MORENO | CONTRATISTA |
| JUAN PABLO MONTERO | CONTRATISTA |

| REVISÓ | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada |

| APROBÓ (LIDER RESPONSABLE DEL PROCESO) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA | | |
| | | AAAA | MM | DD |
| LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ | Director General Entidad Descentralizada | 2024 | 03 | 05 |