

CUENTA DE COBRO INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ - INDECHO CON NIT: 818.000.923-0 DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	INDECHO	PAGO N°	04
----------------------	---------	---------	----

PERIODO DE COBRO	
Del 01 de Abril de 2026	Hasta del 30 de Abril de 2026

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO				
C.C o NIT	1037612217				
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT	8299	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN (INDECHO)				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	005 DE 2026	CDP N°	001	RP N°	73
FECHA CONTRATO	30/01/2026	FECHA CDP	16/01/2026	FECHA RP	30/01/2026
3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		TRES MILLONES DE PESOS M/CTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$ 3.000.000 M/CTE			
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	342-000031-17
FIRMA		Kellen Marcelly Borja Lozano			
NOMBRE		KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO			
C.C		1037612217			
DIRECCION		BARRIO SAN PEDRO			
CELULAR		3105922420			

Dado en Quibdó, el mes de Abril de 2026



**EL SUBDIRECTOR TÉCNICO DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL
INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN
DEL CHOCÓ – INDECHO**

CERTIFICA:

Que la señora **KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1037612217** de Envigado, prestó sus servicios profesionales con el objeto contractual DE UNA **PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ- INDECHO**; lo anterior, en cumplimiento del **Contrato N° 055- CDP N° 001** del 16 de enero del 2026 y el **RP N° 73** del 30 de enero de 2026. En el periodo comprendido del 1 al 30 de abril del 2026.

Dado en Quibdó, en el 30 de abril 2026.

ROBERTH RAMOS RENTERÍA

Subdirector Técnico de Fomento y Desarrollo

	MACROPROCESO GESTION DE APOYO		
	PROCESO GESTION DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO. PRODUCCION DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACION DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaria / Oficina	INSTITUTO DE DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ – INDECHO.	Pago No.	04	Fecha Informe	30 DE ABRIL DE 2026
----------------------	---	----------	----	---------------	---------------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombres y Apellidos	KELLEN MARCELLY BORJA LOZANO		
Tipo y No. Identificación	CC. 1037612217	No. Celular	3105922420
Correo Electrónico	Kellenm0604@hotmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PSICÓLOGA QUE SIRVA DE APOYO AL ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTE EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ (INDECHO).				
Contrato/Convenio No.	Nº 055 DE 2026	CDP No.	001	RP No.	73
Fecha de Suscripción	16/01/2026	Fecha de Iniciación	30/01/2026	Fecha de Terminación	29/05/2026
Plazo de Ejecución	4 MESES		Periodo a Pagar:	01 AL 30 DE ABRIL DE 2026	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		6012930496	

3. INFORMACION FINANCIERA					
Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$ 100.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.00	\$ 3.000.000	\$	\$
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total Contrato/Convenio	\$ 12.000.000		Valor total pagado	\$ 6.100.000	
Valor Autorizado a Pagar (en letras):: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$ 3.000.000 M/CTE		
Avance Físico (%)	75.83%		Avance Financiero (%)	50.83%	

Calle 27 N° 6 - 46 Segundo Piso, Barrio Cesar Conto
 Quibdó – Chocó
 E – Mail: Indecho10@gmail.com Direccion@indecho.gov.co

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

1 ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
1. Conocer las características y necesidades de la práctica deportiva que se llevan a cabo en el INSTITUTO	Se realizaron visitas de observación directa a los entrenamientos de las ligas para identificar las dinámicas grupales y las exigencias psicológicas de cada disciplina deportiva.
2. Identificar y trabajar con las necesidades de cada dependencia del Instituto planteándose cuáles son sus deseos, inquietudes y miedos.	Se llevaron a cabo entrevistas y diálogos informales con los jefes de área para mapear inquietudes laborales y miedos asociados al cumplimiento de metas institucionales
3. Detectar y evaluar las situaciones de riesgo que se presenten tanto con las ligas, como la parte deportiva y administrativa del Instituto.	Se aplicaron herramientas de tamizaje para detectar posibles focos de conflicto o agotamiento en el personal administrativo y situaciones de riesgo psicosocial en jóvenes deportistas
4. Diagnosticar trastornos o problemáticas variadas de cada dependencia tanto a los funcionarios como los contratados del Instituto.	Se brindó atención de primera escucha a funcionarios y contratistas, realizando valoraciones preventivas sobre problemáticas de convivencia y salud mental en el entorno laboral.
5. Identificar objetivos y metas del grupo de trabajo del Instituto.	Se coordinaron mesas de trabajo para alinear las metas individuales de los contratistas con los objetivos misionales del Instituto para el cierre del cuatrimestre
6. Plantear propuestas de mejora a través de planes concretos.	Se diseñó un plan de acción enfocado en la comunicación asertiva para reducir malentendidos en los procesos administrativos internos
7. Orientar al deportista en una gestión adecuada de las emociones.	Se dictaron micro-talleres sobre inteligencia emocional, enseñando a los atletas a canalizar la frustración durante la competencia
8. Enseñar a la planta humana del Instituto el manejo de estrés, presión y ansiedad.	Se implementaron pausas activas de carácter psicológico y técnicas de respiración diafragmática para el manejo de la presión en fechas de alta carga laboral
9. Ofrecer apoyo emocional al equipo de trabajo tanto contratista, funcionarios, ligas y deportistas del Instituto si fuese necesario.	Se mantuvo disponibilidad de consulta abierta para brindar soporte emocional a integrantes de las ligas y personal del Instituto ante situaciones críticas
10. Aumentar la confianza, la autoestima y la motivación del equipo de trabajo del Instituto.	Se realizaron dinámicas de refuerzo positivo y reconocimiento de logros para fortalecer el sentido de pertenencia y la autoconfianza del equipo.

Calle 27 N° 6 - 46 Segundo Piso, Barrio Cesar Conto
Quibdó – Chocó

E – Mail: Indecho10@gmail.com Direccion@indecho.gov.co

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
		Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

11. Evaluar y realizar un seguimiento de control.	Se registraron los avances de los casos atendidos el mes anterior para verificar la adherencia a las recomendaciones psicológicas dadas.
12. Analizar los resultados obtenidos al término del tratamiento y diseñar propuestas alternativas, en caso de que estos no sean positivos.	Se analizaron los indicadores de clima organizacional del mes de marzo, ajustando las estrategias de intervención para este periodo en busca de mejores resultados
13. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato.	Se realizó el acompañamiento presencial a encuentros deportivos locales y se apoyó la logística de bienestar en eventos programados por el Instituto.

NOTA: LOS SOPORTES O ANEXOS EN REGISTRO FOTOGRAFICO AL FINAL DEL INFORME.

ANEXOS



El 6 de abril de 2026 Se realizaron visitas de observación directa a los entrenamientos de las ligas para identificar las dinámicas grupales y las exigencias psicológicas de cada disciplina deportiva.

Calle 27 N° 6 - 46 Segundo Piso, Barrio Cesar Conto
Quibdó – Chocó

E – Mail: Indecho10@gmail.com Direccion@indecho.gov.co

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	



El 13 de abril Se realizaron visitas de observación directa a los entrenamientos de las ligas para identificar las dinámicas grupales y las exigencias psicológicas de cada disciplina deportiva.



El 18 de abril del 2026 Se realizó el acompañamiento presencial a encuentros deportivos locales y se apoyó la logística de bienestar en el evento.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	



16 de abril del 2026 se llevó a cabo la jornada de pausas activas en el instituto para el cuidado de la salud física y mental.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Kellen Borja Coronado
Firma Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1037612217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KELLEN MARCELA BORJA LOZANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CONDOTO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CABECERA	TÉLEFONO: 3105922
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012930496	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 209940074

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280 200
SUBTOTAL:					1	\$ 280 200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 218 900
SUBTOTAL:					1	\$ 218 900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A			1	\$ 9 200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300



Comprobante en línea
Pago PSE

9 Abr 2026 14:11:4



Pago exitoso
CUS 209940074

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
9 Abr 2026 14:11:41

Referencia 2
CC

Número de factura
6012930496

Referencia 3
1037612217

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR1410290074

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 3117

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1237812217	NÚMERO PLANILLA	6012930456	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONDOTO	DEPARTAMENTO	KELLEN MARCELA BORJA LOZANO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2029
CALIDAD MUNICIPAL	CONDOTO	DEPARTAMENTO	C 4000	DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	20290410
DIRECCIÓN	BARRIO CABECERA	TELÉFONO	310832	FECHA PAGO (semanario)			
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE				
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO		NO				

ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PREMIOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A PENSIÓN			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200																
SUBTOTAL:																			

ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PREMIOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A PENSIÓN			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP
EP6027	EP6027 NUEVA EPS	1	\$ 218.800																
SUBTOTAL:																			

ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A PREMIOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A PENSIÓN			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP	BOLETERIA	FSP
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200																
SUBTOTAL:																			

DATOS DEL COTIZANTE												NOMBRES												DETALLADA APORTES												SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES											
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZACIÓN	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	ADMIN	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	ADMIN	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL																											
25-14	KELLEN MARCELA BORJA LOZANO	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	25-14	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	25-14	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800	1.750.800																											

TOTAL PAGADO: \$ 508.300