Cuenta de Cobro No. 03
Ciudad y Fecha: Cota, 04/05/2026
CPS-156-2026

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA CUNDINAMARCA
NIT NO. 832.000.795-5
DEBE A

JUAN DAVID SASTOQUE MUÑOZ
IDENTIFICADO CON CEDULA No. 1.070.924.755 DE COTA, CUNDINAMARCA
Régimen Simplificado

La suma de Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil pesos ($2.448.000) m/cte. por concepto del tercer pago del contrato no. CPS-156-2026 cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA MANTENIMIENTO Y CUIDADO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS Y DE LAS DEMÁS INSTALACIONES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE COTA PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL DE 2026** con número de planilla y mes de seguridad social 78427522 del mes de abril.

Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0550463500046156 del banco Davivienda

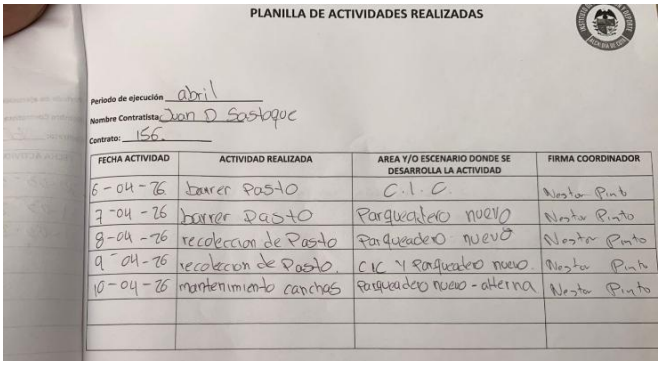
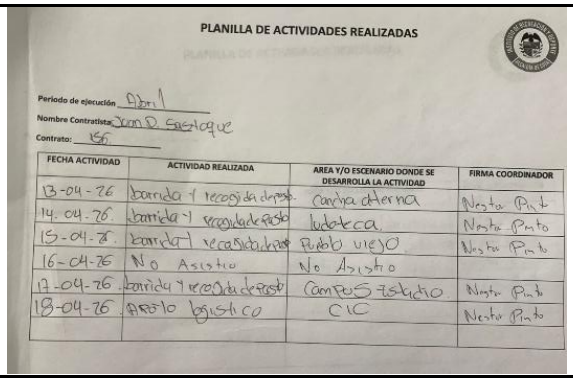
Se firma en Cota, al cuarto (04) día del mes mayo de 2026.

JUAN DAVID SASTOQUE MUÑOZ
CEDULA No 1.070.924.755 DE COTA, CUNDINAMARCA

CGIMRD-2026-362
Daniela P.
04-05-2026

Nombre Contratista	**Juan David Sastoque Muñoz**		**Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS Y DE LAS DEMAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA.**
Número de Identificación	1.070.924.755		
Número del Contrato	CPS-156-2026		
Valor del Contrato	19.584.000		
Plazo Ejecución	Ocho Meses (8)	Adición	
Fecha de Inicio	**Fecha Inicial:** 02/02/2026	**Fecha Final:** 03/10/2026	
Periodo del Informe	**PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL DE 2026**		
Supervisor	**DANIELA PENAGOS MOLANO**		

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES RELACIONADAS
1. Apoyar en el cumplimiento del cronograma de actividades del grupo de mantenimiento preventivo y correctivo de los escenarios e instalaciones deportivas y administrativas del IMRD COTA.	01 de abril se realiza cambio de suelo de pista patinódromo.
2. Apoyar la instalación de la reglamentación, señalización y demás indicaciones para el correcto uso de los escenarios deportivos del IMRD COTA, cuando se requiera.	06 y 07 de abril barrer pasto del CIC.
3. Apoyar en el correcto uso de los bienes que se le suministren (tales como: combustible, elementos de ferretería, herramientas etc.) entregados por la entidad para el cuidado y mantenimiento de los escenarios e instalaciones deportivas del IMRD COTA.	08 y 09 de abril recolección de pasto en parqueadero nuevo y CIC.
4. Reportar a la entidad las necesidades para llevar a cabo los arreglos y mantenimientos de los escenarios deportivos del IMRD COTA cuando sea necesario, así como reportar los daños evidenciados.	10 de abril soldadura y mantenimiento de cancha alterna y parqueadero.
5. Apoyar en el mantenimiento, ornato y embellecimiento de los escenarios deportivos y recreativos del IMRD COTA.	13 y 14 recolección de pasto de cancha alterna.
6. Realizar junto con el personal de apoyo el corte del césped de los escenarios deportivos cada vez que sea necesario.	15 de abril barrida y recogida de pasto de cancha Pueblo Viejo.
7. Apoyar en el mantenimiento periódico del Gimnasio del IMRD COTA.	17 de abril barrido y recolección de pasto en Estadio Municipal.
8. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo cuando a ello haya lugar de todos los escenarios deportivos y de las instalaciones administrativas que hacen parte del IMRD de Cota.	18 de abril apoyo logístico en CIC.
9. Apoyar con la recolección de residuos que se generen por parte del IMRD COTA, tanto en los escenarios deportivos como en el área administrativa y entregarla al ente encargado.	20, 21 y 22 de abril barrida y recolección de pasto zona ludoteca.

10. Apoyar logísticamente el alistamiento de los escenarios que se necesiten para realizar los eventos requeridos por el IMRD COTA.	23 y 24 de abril demarcación de Estadio Municipal y cancha alterna.
11. Las demás que guarden relación directa con el objeto del contrato.	27 y 28 de abril barrer y recoger pasto zona push bike.
	

PLANILLA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Periodo de ejecución: abril
Nombre Contratista: Juan D Sastoque
Contrato: 156

FECHA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA	AREA Y/O ESCENARIO DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	FIRMA COORDINADOR
6-04-26	barrer Pasto	C.I.C.	Nestor Pinto
7-04-26	barrer Pasto	Parqueadero nuevo	Nestor Pinto
8-04-26	recoleccion de Pasto	Parqueadero nuevo	Nestor Pinto
9-04-26	recoleccion de Pasto.	CIC Y parqueadero nuevo	Nestor Pinto
10-04-26	mantenimiento canchas	Parqueadero nuevo - alterna	Nestor Pinto

PLANILLA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Periodo de ejecución: Abril
Nombre Contratista: Juan D. Sastoque
Contrato: 156

FECHA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD REALIZADA	AREA Y/O ESCENARIO DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	FIRMA COORDINADOR
13-04-26	barrida y recogida de pasto	cancha alterna	Nestor Pinto
14-04-26	barrida y recogida de pasto	ludoteca	Nestor Pinto
15-04-26	barrida y recogida de pasto	Pueblo viejo	Nestor Pinto
16-04-26	No Asistio	No Asistio	
17-04-26	barrida y recogida de pasto	Campus tictactio	Nestor Pinto
18-04-26	Apoyo logistico	CIC	Nestor Pinto

OBSERVACIONES:
N/A

JUAN DAVID SASTOQUE MUÑOZ
FIRMA CONTRATISTA

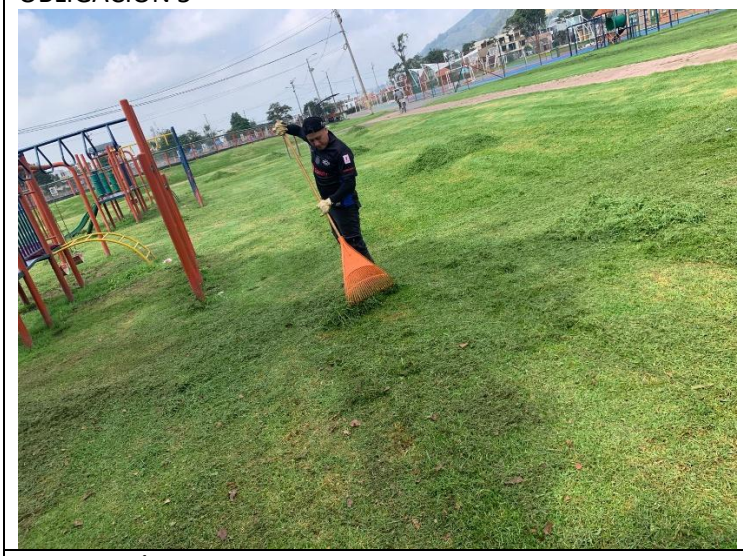
DANIELA PENAGOS MOLANO
FIRMA SUPERVISOR

Pago Seguridad Social

CONFORME EL DECRETO 1273 DE 2018,
MES Abril Planilla No. de Autorización: 78427522

PERIODO	IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	PLANILLA	TOTAL
Enero		$ 29.200	$ 37.400		9498595836	$ 66.600
Febrero	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	57737757	$ 541.800
Marzo	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	70316652	$ 541.800
Abril	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	78427522	$ 541.800
Mayo						
Junio						
Julio						
Agosto						
Septiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						

ANEXO EVIDENCIA 1 FOTO POR OBLIGACION

OBLIGACIÓN 1 	OBLIGACIÓN 2 
OBLIGACIÓN 3 	OBLIGACIÓN 4 
OBLIGACIÓN 5 	OBLIGACIÓN 6 
OBLIGACIÓN 7	OBLIGACIÓN 8





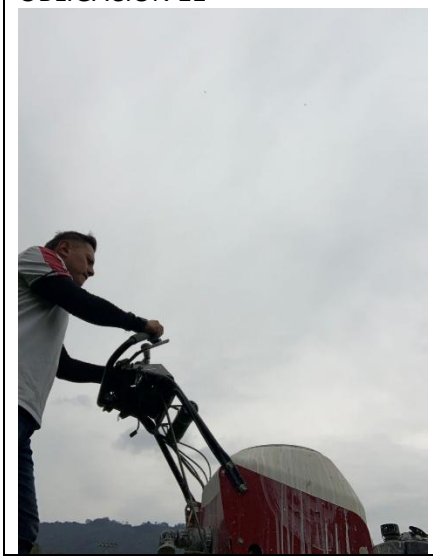
OBLIGACIÓN 9



OBLIGACIÓN 10



OBLIGACIÓN 11



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070924755	JUAN DAVID SASTOQUE MUÑOZ	Vereda Cetime	3003677466	sastoquej6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78427522		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070924755	JUAN DAVID SASTOQUE MUÑOZ	Vereda Cetime	3003677466	sastoquej6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78427522		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1070924755	SASTOQUE MUÑOZ JUAN DAVID	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-33	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
28 de abril de 2026 a las 8:47 p. m.

CUS
261643356

Referencia Nequi
M22651941

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.61.209.238

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1070924755

Factura de comercio
78427522

Tu plata salió de:



Disponible