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: 02	FECHA: 12/02/2026	Página: 1 de 1

CUENTA DE COBRO N° 003

Instituto Municipal de Recreación y Deporte -IMRD- de Tocancipá

Nit. 832.002.349-2

Debe a:

BERNARDA MARCELA BOCACHICA FUERTE

Cédula de Ciudadanía No. 1072705682 de CHIA CUNDINAMARCA

Contrato N° 111 Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro: Abril Desde: 1/4/2026 Hasta: 30/4/2026

La suma de: $ 3.466.800,00

(valor en letras): TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: Pago al contrato de prestación de servicios suscrito entre las dos partes, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DISCIPLINA O PROCESO ASIGNADO, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROPÓSITOS MISIONALES DEL INSTITUTO"

Servicios prestados en la Ciudad de: Tocancipá

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 18 de la ley 1122 de 2007, el articulo 50 de la ley 789 de 2002 , Parágrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Articulo 126-1 del ET y el Articulo 15 del Decreto 836 de 1991, Certifico bajo la gravedad de juramento que dichos aportes corresponden al sistema obligario general de seguridad social de acuerdo a los ingresos que detallo a continuacion:

ENTIDAD	CONTRATO No.	MES	PLANILLA	INGRESO	IBC	SALUD	PENSION	ARL
IMRD	111	Abril	77980755	3.466.800	1.750.905	218.900	280.200	42.700
OTROS								
TOTALES				**$ 3.466.800**	**$ 1.750.905**	**$ 218.900**	**$ 280.200**	**$ 42.700**

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

NO Entrego formato de solicitud de deducciones para la base del cálculo de retención en la fuente.

Favor girar a la cuenta de Ahorros del banco BANCOLOMBIA número 33896080992

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá el día: 04/05/2026

Cordialmente,

Marcela Fuerte

Bernarda Marcela Bocachica Fuerte

Celular: 3015884563

Correo Electrónico: marceladeporte2026@gmail.com

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2026-111

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 Bernarda Marcela Bocachica Fuerte identificada con C.C 1072705682 de Chia, durante el periodo comprendido entre el 01 de abril el 30 de abril de 2026.

Para lo fines del presente, la contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador mi planilla, 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
Abril 2026	77980755	$218.900	$ 280.200	$ 42.700

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 003 2026, expedida el 04 de mayo valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 3.466.800).

En constancia se firma en Tocancipá, el 04 de mayo de 2026.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY
CARGO DEL SUPERVISOR

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	1072705682	BERNARDA MARCELA BOCACHICA FUERTE		vereda la Fuente	8639434	bluertemarce@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77980755	27/04/2026	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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

PAGADA

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	1072705682	BERNARDA MARCELA BOCACHICA FUERTE		vereda la Fuente	8639434	bfuertemarce@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77980755	27/04/2026	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	Colegio	Bodega	Aprendiz	Cotiz. Interna	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LicR	LicM	VTE	INC	RPL	COMODINES	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 1072705682	BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA	57	0			N																			23030/1	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.750		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	04	202	A	30	04	20	

2

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ EMILCE MAMBUSCAY
DEPENDENCIA	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	111
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	
CONTRATISTA	BERNARDA MARCELA BOCACHICA FUERTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1072705682
VALOR (incluido IVA)	$ 3.466.800
PLAZO	7 MESES
FECHA DE INICIO	10/02/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	09/09/2026
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	**OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)**	**ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)**		**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	
		Si	**No**	**Si**	**No**
1	Desarrollar las actividades correspondientes al proceso deportivo, recreativo o formativo asignado, garantizando una adecuada orientación acorde con la disciplina y los objetivos institucionales del Instituto.	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			
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			
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			
5	Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional.	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			

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
7	Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto.	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			
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			
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			
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			
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			
13	Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo.	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 ABRIL AÑO 2026.	X	
2	CUENTA DE COBRO 003	X	
3	PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ABRIL	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. 77980755 DEL MES DE ABRIL 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)	$ 3.466.800
VALOR EJECUTADO	$ 9.013.680
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$15.253.920

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 vigia:

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.**

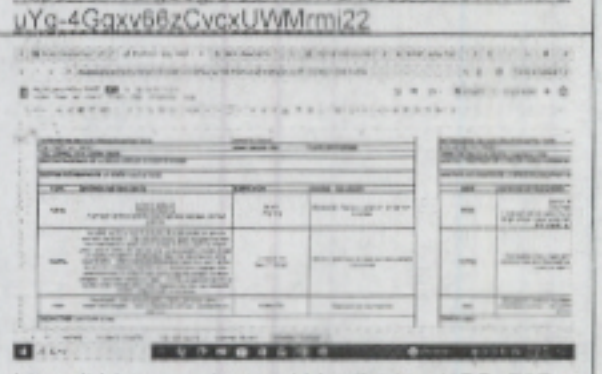
	El personal asignado fue suficiente y tenía las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato.	**N.A.**
OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN	Todas las facturas / cuentas de cobro y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución y la documentación postcontractual 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		

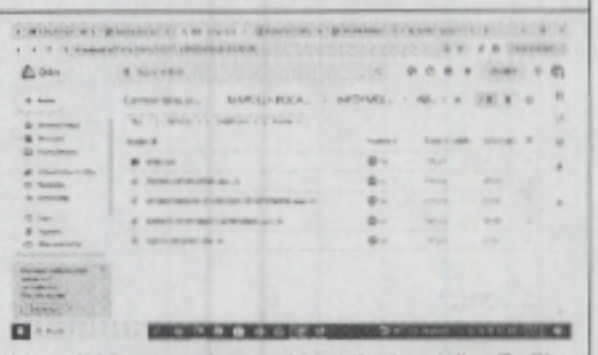
OBSERVACIONES A LA REEVALUACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN: 04/05/2026

FIRMA DEL SUPERVISOR

Contrato N. 111 Detalle de actividades realizadas entre el 01 de abril al 30 de abril 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.	Desarrolle las actividades acordes con las categorías benjamín, mini (rama femenina) y grupo mixto, enfocadas en el aprendizaje integral del voleibol, la cohesión grupal, trabajo de valores,la dinámica de juego, y de lúdicas mixto categorías abiertas en la vereda la Fuente.	 https://drive.google.com/drive/folders/16vk1Tk7buYg-4Gqxv66zCvcxUWMrmi22
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.	Presente el plan de trabajo correspondiente del mes de mayo para cada grupo correspondiente benjamin-minivoley y categoría abierta, avanzando en la técnica de base enfoque en mayor medida golpe de antebrazo y volea entre otros contenidos metodológicos.	 https://drive.google.com/drive/folders/1BBg79PMEdrEule1mq_VSkBkjDA9KR8F6
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.	Ejecute las actividades del proceso cuidando las instalaciones del colegio departamental, del colegio de la Fuente, entregando limpio, donde se realizan las distintas clases, usando el espacio y dejándolo como lo encontramos, en cuanto a material en su lugar en el lugar específico.	 https://drive.google.com/drive/folders/1mHlSdb5e6_bCaykOdluSkxE_hMJ44aPF?usp=drive_link
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.	Brinde apoyo en el festival interno de voleibol el dia 11 de abril de 7:00 am a 5:30 pm llevando deportistas de la escuela de formación asistiendo los juegos, tambien asisti con los algunas integrantes de la escuela de voleibol a los dos entrenamientos de la carrera de la mujer los días 13, 17 y 29 de abril.	 https://drive.google.com/drive/folders/15-CqLIX9r-MCw28qZ214M9Kvo7uphu98?usp=drive_link

5.Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional.	Lleve el registro y control de asistencia de los grupos benjamín y mini, los días lunes miércoles y viernes; y la asistencia del grupo descentralizado de la vereda la Fuente los días martes y jueves, se envía video resumen por los grupos de ciertas actividades trabajadas estos meses	 https://drive.google.com/drive/folders/1GWwDPmRC6M9RUGmpchpRnxWHtErd7UeZ?usp=drive_link
6.Verificar que los participantes cuenten con la documentación básica requerida para su vinculación a los programas (inscripción, seguro, carné institucional u otros), e informar oportunamente las novedades correspondientes.	Se solicita en los grupos el llenado del formato Medevac, se solicita datos de tallas de tenis, se llenan los datos para participar en la carrera de la mujer con las deportistas y familiares, se les recuerda siempre el porte de carnet para el ingreso a las clases.	 https://drive.google.com/drive/folders/1Q20oBRfCbv9VqYWAHjeUc5QTIQM35IRY?usp=drive_link
7.Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto.	Brinde el apoyo en la preparación física general, técnica de base, golpe de antebrazo, saque, entre otros y táctica identificación de espacio y zona de juego. Participamos en el festival interno el 11 de abril. Entregue los formatos para la parada de la liga con Benjamin y grupo Mini en el mes de mayo.	 https://drive.google.com/drive/folders/14Zpm1F-374BgrCPvOCezl4ZZXsGSQvqh?usp=drive_link
8.Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa.	Presente el correspondiente informe del mes de abril conforme a los procedimientos solicitados, cargue en el drive el día 27 de abril y presentando en físico el día 04 de mayo.	 https://drive.google.com/drive/folders/1jiupRqZkTStTtl5JCFmJhSGeM1eorrsl?usp=sharing

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.	Asistí a la reunión el día 21 de abril en las instalaciones del IMRDT con temáticas de comunicación desde la vista de los positivo que hay que mostrarlo, información brindada por expertos en el tema y finalizando me quedé con grupo que va a ser parte de los brigadistas, dando la información solicitada y asisti a reunion el dia 30 de abril temas de escenarios y notas de lúdicas.	 https://drive.google.com/drive/folders/1QHW3WvTxn90bwV-KeP0O5TJwQEMcvdyh?usp=drive_link
10.Aportar material informativo, registros y contenidos relacionados con el proceso a su cargo, así como apoyar la divulgación de la información institucional, incluidos contenidos asociados a redes sociales, con el fin de contribuir al fortalecimiento y visibilización de los programas adelantados por el Instituto.	Aporte en la divulgación, entre otras publicaciones de las actividades de programas y escuelas, a través de las redes sociales, estados de whatsapp y el voz a voz. Publicaciones actividades como la carrera de la mujer, la inscripción, los entrenamientos, fútbol de salón, día mundial de la actividad física, entre otras actividades.	 https://drive.google.com/drive/folders/1ejAZGcQoLbzp4bMZJ1W_ibTR6QGkkVfd?usp=drive_link
11.Informar oportunamente al Instituto sobre situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios.	Estoy atenta ante cualquier tipo de caso que involucre situaciones atípicas que no permitan el desarrollo de las actividades con normalidad	Se adjuntará evidencia en cuanto esté disponible
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.	Compartí la información la actividad de la celebración del día mundial de la actividad física con actividad de zumba el 12 de abril a las 9:00 am, se hace acto de presencia un momento en el parque durante la actividad.	 https://drive.google.com/drive/folders/17InpPumOlhPp2d7DQ-Zibmp152wQIU6t?usp=drive_link

13.Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo.	Acompañé toda la jornada a los grupos asistentes al festival interno organizado el día 11 de abril en el CIC grupos benjamín, mini infantil juvenil y mayores, guiando los juegos previo los objetivos de la jornada con mis grupos de trabajo.	 https://drive.google.com/drive/folders/1G9iGBvIagbBkw0t3xOzgGuubwi7xmxJb?usp=drive_link
14.Ejecutar las actividades conexas y complementarias que resulten necesarias para garantizar la coherencia, continuidad y calidad del proceso, siempre dentro del alcance del objeto contractual.	Solicite la información Medevac datos del contacto de emergencia, datos de tallas tenis, se diligencia los formatos de solicitud de apoyo carta informe pre competencia invitación entregando presencialmente al metodólogo los documentos	 https://drive.google.com/drive/folders/185JwlQbQwkZwiCKtTafOOCIV08NxNzeD
15.Contribuir al cumplimiento de los propósitos generales del Plan de Desarrollo Municipal "Tocancipá, Segura Experiencia con Visión Social", en el marco de la misionalidad del Instituto y en coherencia con los lineamientos definidos por el Municipio de Tocancipá.	Se comparte actividades desarrolladas por la administración municipal como tocancipa emprende, consejo consultivo de mujeres, momfest, embellecimiento empresa de servicios públicos entre otros. Asistí a la mesa de trabajo política pública el día 25 de abril en la megaludoteca y el 29 de abril asistí a la primer reunión y capacitación de la brigada.	 https://drive.google.com/drive/folders/1cZZ7mAFH22c1KW0zfkeBmekxbJh46abd?usp=drive_link

Entregado:04 mayo de 2026

BERNARDA MARCELA BOCACHICA FUERTE
Contratista

Recibí a satisfacción:

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LÓPEZ
Supervisora

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	02/10/2026 12:34:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.080.080 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	28/03/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3,466,800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CPS111-2026-INFO-EJU-FEBRERO.pdf	CPS111-2026-INFO-EJU-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS111-2026-INFO-EJU-MARZO.pdf	CPS111-2026-INFO-EJU-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2026000549
Fecha: 08/may/2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA
CC o Nit:	1072705682 **Teléfonos:** 3134897369
Dirección:	VDA LA FUENTE
Concepto:	CPS 111 2026 PAGO CUENTA DE COBRO N° 003 ABRIL
Detalle:	CPS-111-2026 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:** 20/jun/2026 **Valor:** 3,466,800.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2026000011	2026000135	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	3,466,800.00
			TOTAL	3,466,800.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24072201	Estampilla Procultura/BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	34,668.00
24362703	Actividad de servicios/BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	17,334.00
5505050201	Instructores - promotores para las E.F.D/BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	3,466,800.00	00.00
240101002	Adquisicion de servicios/BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA/Varios	99999999999999999999 / Varios	00.00	3,414,798.00
		Sumas Iguales	3,466,800.00	3,466,800.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
ESTAMPILLA PRO - CULTURA 1%	1.000	3,466,800.00
Contrato por prestacion de servicios deportivos 0.5%	0.500	3,466,800.00

Revisó:

Vo. Bo. Presupuesto ☐

Neto a Pagar : $ 3,414,798.00

Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MC.

LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ	CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA

Elaborado por: LPENAGOS

2026 may 08 3,414,798.00

BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MC.

IMRD TOCANCIPÁ

Egresos

Número: 2026000692
Fecha: 08/05/2026
Nit: 1072705682
Tipo Cédula de

A Favor de: BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA
Dirección: VDA LA FUENTE
Código Postal: 251010

Cheque No.: Fecha 21/06/2026 Cheque por valor 3,414,798.00

Por valor de: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MC.

Concepto: CPS 111 2026 PAGO CUENTA DE COBRO N° 003 ABRIL

Detalle: CPS-111-2026 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	2026000135	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	3,466,800.00
				TOTAL	3,466,800.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
240101002	Adquisicion de servicios/BOCACHICA FUERTE BERNARDA MARCELA	3,414,798.00	00.00
11100507	Bancolombia Cta. No. 338-000036-07	00.00	3,414,798.00
		Débitos 3,414,798.00	Créditos 3,414,798.00

Valor Cheque 3,414,798.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EPC	ESTAMPILLA PRO - CULTURA	1.00	3,466,800.00	34,668.00	COM	2026000549
ICA	RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.50	3,466,800.00	17,334.00	COM	2026000549

No Contrato:

Elaboró:	Revisó:	Cargo:	Firma y Sello Beneficiario
ELABORÓ:	DIRECTOR GENERAL	TESORERO	Marcela Fuente

C.C ó Nit 1072705682