

CUENTA DE COBRO N° 004

Instituto Municipal de Recreación y Deporte -IMRD- de Tocancipá

Nit. 832.002.349-2

Debe a:

**Karen Daniela Castro Infante**  
Cédula de Ciudadanía No. 1003704371 de Tocancipá

Contrato N° 043

Otro sí o Cesión No. 0

Periodo de cobro:

Desde: 01/05/2026

Hasta: 30/05/2026

La suma de: \$

4.044.600,00

(valor en letras): Cuatro millones cuarenta y cuatro mil seiscientos

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

Servicios prestados en la Ciudad de: Tocancipá

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

| ENTIDAD | CONTRATO No. | MES   | PLANILLA | INGRESO      | IBC          | SALUD      | PENSION    | ARL       |
|---------|--------------|-------|----------|--------------|--------------|------------|------------|-----------|
|         |              |       |          |              |              |            |            |           |
| IMRD    | 043          | Abril | 76015111 | 4.044.600    | 1.750.000    | 218.900    | 280.200    | 42.700    |
| OTROS   |              |       |          |              |              |            |            |           |
| TOTALES |              |       |          | \$ 4.044.600 | \$ 1.750.000 | \$ 218.900 | \$ 280.200 | \$ 42.700 |

- ☐ NO Recibi 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 91280243103

La presente cuenta de cobro se expide en: Tocancipá

el día: 01/06/2026

Cordialmente,

Karen Castro

Celular: 3004267141  
Correo Electrónico: infantedaniela36@gmail.com

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



|                                                                                  |                                                          |                |                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                  |                |
|                                                                                  | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                  |                |
|                                                                                  | FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN                          |                |                  |                |
|                                                                                  | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-012                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 1 de 1 |

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2025-043

CERTIFICA:

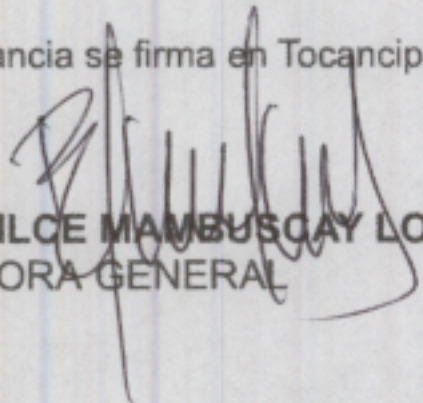
Que la directora general en calidad de supervisor del contrato, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y FORMATIVOS ADELANTADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS 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 KAREN DANIELA CASTRO INFANTE identificada con C.C 1003704371 de Tocancipá, durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo y el 30 de mayo 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     | 76015111     | \$ 280.200 | \$ 218.900 | \$ 42.700 |

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro No 2026-04, expedida el 01 de junio de 2026, por valor de CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS (\$ 4.044.600).

En constancia se firma en Tocancipá, el 01 de junio de 2026.

  
**LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ**  
DIRECTORA GENERAL



| DATOS DEL APORTANTE |                                 |                     |            |                              |                    |    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|---------------------|---------------------------------|---------------------|------------|------------------------------|--------------------|----|-------------------------------------------|
| TIPO                | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN           | TELÉFONO   | CORREO                       |                    |    |                                           |
|                     |                                 |                     |            |                              |                    |    |                                           |
| CC                  | KAREN DANIELA CASTRO<br>INFANTE | Carrera 5A #15UR-73 | 304-257141 | infantedanielita38@gmail.com |                    |    |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE                 | NOMBRE BUROCRÁTICO  | CÓDIGO     | DEPARTAMENTO                 | Ciudad / MUNICIPIO |    |                                           |
| Otra                | I – Independiente               |                     |            | CUNDINAMARCA                 | TOTANCIPA          | NO |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      |                                   | 78015111        | 15/04/2028               | 0                  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PERMISIÓN                 | TIPO PLANILLA   | TOTAL HOMBRES            | TOTAL A PAGAR      |
| 2026-04              | 2026-04                           | 1               | \$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

| TOTALES PENSION |         |             |                        |                            |                             |                          |                           |                      |                       |                |               |               |
|-----------------|---------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código Af/p     | Nombres | NIT         | Colización Obligatoria | Aporta Voluntario Afiliado | Aporta Voluntario Aportante | Aporta FSP - Solidaridad | Aporta FSP - Subsistencia | Días Mora Cotización | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Pereira | 860224408-8 | 240.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    | 0                     |                | 280.200       | 1             |

## TOTAL RESERVOIRS LABORABLES

| TOTALES RECURSOS LABORALES |          |     |                           |                  |       |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|----------------------------|----------|-----|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                 | Nombre   | NIT | Cotización<br>Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                            |          |     |                           | No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
| 14-11                      | APL SURA |     | 89/903790-5               | 42 214           |       |                           | 42.700                   | 0            | 0                        | 42.700                 |                               |                        | 427                  | 42.700        | 1             |

## TOTALER CAJAB

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |     | Valor Agente | Días Mora | Valor Mora Agente | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        | NET |              |           |                   |               |               |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |             |                   |               |               |
|----------------------|-------------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Débito Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| BENA                 |             |                   |               |               |
| 0                    | 0           | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |             |                   |               |               |
| 0                    | 0           | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |             |                   |               |               |
|                      |             |                   |               |               |
| MEN                  |             |                   |               |               |
|                      |             |                   |               |               |

## TOTALES POR SUBSISTEMA

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ISE, LMA, IPS y Mena | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 218.800                             | 218.800       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.700                              | 42.700        |
| COF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| IOBF                   | 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



| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                 |        |                    |                    |                              |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO                                | NOMBRE            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                       |
| CC                                  | 1003704371        | KAREN DANIELA CASTRO<br>INFANTE |        | Carrera 8A #15B-73 | 3004287141         | infantedanielas304@gmail.com |
| FORMA REPRESENTACIÓN                | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                              |
| UNICA                               | 1 - Independiente |                                 |        | CUNDINAMARCA       | TOCANCIPÁ          |                              |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                 |        |                    |                    |                              |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      |                                   | 78015111        | 15-05-2028               | 1                  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÚMERO             | TOTAL A PAGAR      |
| 2028-04              | 2028-04                           | 1               | 50                       | \$541,300          |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                      |                                |  |        |           |      |      |          |              |                       |         |           |         |         |              |                     |                     |                                |                                 |          |           |    |                             |          |           |     |                |              |                   |         |            |                           |                |                |                |               |  |              |  |  |  |  |
|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|--------|-----------|------|------|----------|--------------|-----------------------|---------|-----------|---------|---------|--------------|---------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|----|-----------------------------|----------|-----------|-----|----------------|--------------|-------------------|---------|------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|--|--------------|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                      |                                |  |        |           |      |      |          |              | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |         |         |              |                     |                     |                                |                                 | PENSIÓN  |           |    |                             |          | SALUD     |     |                |              | RESCUOS LABORALES |         |            |                           |                | CCP            |                |               |  | PASADISCALES |  |  |  |  |
| No.                   | Tip y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres            |  | Ciudad | Profesión | Edad | Sexo | Religión | Estado Civil | Discapacidad          | CCAF    | RIC AFP   | RIC AFP | RIC AFP | Contribución | Voluntaria Afiliado | Voluntaria Aportada | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cot. EPS | RIC EPS   | D  | Contribución /<br>Valor UPC | Cot. ARL | RIC ARL   | RIC | Cot. de Seguro | Contribución | Código<br>CCP     | RIC CCP | RIC<br>CCP | RIC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICDP | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |  |              |  |  |  |  |
| 1                     | CC<br>1003761271                     | CASTRO INFANTE VALEN<br>DAMELA |  | 94     | F         |      |      |          |              |                       | 4302001 | 1.750.805 | 50      | 260.200 | 0            | 0                   | 0                   | 0                              | 0                               | EP017    | 1.750.805 | 50 | 219.200                     | 14.11    | 1.750.805 | 50  | 0              | 43.000       |                   | 0       | 0          | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             |  |              |  |  |  |  |



|                                                                                  |                                                          |                |                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                  |                |
|                                                                                  | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                  |                |
|                                                                                  | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                           |                |                  |                |
|                                                                                  | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-011                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 1 de 4 |

1

|                                      |    |    |      |   |    |    |      |
|--------------------------------------|----|----|------|---|----|----|------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 01 | 05 | 2026 | A | 30 | 05 | 2026 |
|--------------------------------------|----|----|------|---|----|----|------|

2

DATOS DEL SUPERVISOR

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 043-2026                     |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10/02/2026                   |
| FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10/02/2026                   |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | KAREN DANIELA CASTRO INFANTE |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1003704371                   |
| VALOR (incluido IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 28,312.200                |
| 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 ESPECÍFICAS<br>(Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)                                                                                                                                       | ASIGNADO PARA EL PERÍODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO) |    | RECIBIDO A SATISFACCIÓN |    |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|-------------------------|----|
|                         |                                                                                                                                                                                                                   | Si                                                    | No | Si                      | No |
| 1                       | Desarrollar las actividades correspondientes al proceso deportivo, recreativo o formativo asignado, garantizando una adecuada orientación acorde con la disciplina y los objetivos institucionales del Instituto. | X                                                     |    | X                       |    |



|                                                                                  |                                                          |                |                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                  |                |
|                                                                                  | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                  |                |
|                                                                                  | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                           |                |                  |                |
|                                                                                  | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-011                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 2 de 4 |

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECÍFICAS<br>(Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)                                                                                                                                                                                                                                               | ASIGNADO PARA EL PERÍODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO) |    | RECIBIDO A SATISFACCIÓN |    |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|-------------------------|----|
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si                                                    | No | Si                      | No |
| 2                       | Elaborar y presentar el plan de trabajo del proceso a su cargo, en el que se definan objetivos, contenidos, metodología y estrategias, en concordancia con los lineamientos generales establecidos por el Instituto.                                                                                                      | X                                                     |    | X                       |    |
| 3                       | Ejecutar las actividades propias del proceso, velando por su adecuada implementación, el uso responsable de los escenarios deportivos y la aplicación de buenas prácticas propias de la disciplina.                                                                                                                       | X                                                     |    | X                       |    |
| 4                       | Brindar apoyo en eventos, encuentros, festivales, competencias o actividades institucionales promovidas por el Instituto, cuando 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 competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto.                                                                                                                                                                              | X                                                     |    | X                       |    |
| 8                       | Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa.                                                                                                                                       | X                                                     |    | X                       |    |
| 9                       | Participar en reuniones, mesas de trabajo o espacios de articulación convocados por el Instituto, cuando estos se encuentren relacionados con la programación, seguimiento o evaluación del proceso.                                                                                                                      | X                                                     |    | X                       |    |
| 10                      | Aportar material informativo, registros y contenidos relacionados con el proceso a su cargo, así como apoyar la divulgación de la información institucional, incluidos contenidos asociados a redes sociales, con el fin de contribuir al fortalecimiento y visibilización de los programas adelantados por el Instituto. | X                                                     |    | X                       |    |
| 11                      | Informar oportunamente al Instituto sobre situaciones que puedan afectar el normal desarrollo del proceso, el 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)



|                                                                                  |                                                          |                |                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                  |                |
|                                                                                  | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                  |                |
|                                                                                  | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                           |                |                  |                |
|                                                                                  | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-011                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 3 de 4 |

5

PRODUCTOS ENTREGABLES

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato) | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|                    |                                                                         |           |              |
| 1                  | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MAYO AÑO 2026.                            | X         |              |
| 2                  | CUENTA DE COBRO                                                         | X         |              |
| 3                  | PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL                                           | X         |              |

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS ENTREGABLES DEL CONTRATO

6

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

|                                                                                |                                     |    |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 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. 76015111 DEL MES DE ABRIL DE 2026.

8

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?

|    |                                     |    |                          |           |                          |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-----------|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | NO APLICA | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|-----------|--------------------------|

9

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL



|                                                                                  |                                                          |                |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                   |                |
|                                                                                  | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                   |                |
|                                                                                  | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                           |                |                   |                |
|                                                                                  | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-011                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA: 12/02/2026 | PAGINA: 4 de 4 |

|                              | VIGENCIA (2026) |
|------------------------------|-----------------|
| VALOR DEL CONTRATO           | \$ 28.312.200   |
| VALOR ADICIÓN (Si aplica)    | \$ 0            |
| VALOR A PAGAR (Si aplica)    | \$ 4.044.600    |
| VALOR EJECUTADO              | \$ 14.965.020   |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | \$ 13.347.180   |

10

ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

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: 01 DE JUNIO 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR

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



|                                                                                   |                                                          |                |                  |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------|
|  | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ |                |                  |                |
|                                                                                   | PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL               |                |                  |                |
|                                                                                   | FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES      |                |                  |                |
|                                                                                   | CÓDIGO:<br>FOR-PA-GJC-007                                | VERSIÓN:<br>02 | FECHA:12/02/2026 | PAGINA: 1 de 4 |

Contrato N. 043 Detalle de actividades realizadas entre el 01 de mayo al 30 de mayo 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.    | Se realizaron las clases correspondientes al proceso de deporte escolar, brindando una orientación adecuada y acorde con los objetivos institucionales |  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1pkggYa7sGQgJ8PBtXBzGo6k4Yc4q903?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1pkggYa7sGQgJ8PBtXBzGo6k4Yc4q903?usp=drive_link</a>    |
| 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. | Se elaboró el plan de trabajo del proceso correspondiente, definiendo objetivos, contenidos, metodología y estrategias                                 |  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Fe5hYdaZNCizDOA1IZpK58EPmiZQ4PaH?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1Fe5hYdaZNCizDOA1IZpK58EPmiZQ4PaH?usp=drive_link</a> |
| 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.                  | Se llevaron a cabo las actividades correspondientes al proceso, asegurando una adecuada implementación, el uso responsable de los escenarios           |  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/13QeveD35WX6SqhbqX1IEiNyotD34cgmf?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/13QeveD35WX6SqhbqX1IEiNyotD34cgmf?usp=drive_link</a> |
| 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.                | Se realiza el aforo en el autódromo del evento 12H run by TNC                                                                                          |  <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yZHdaqTEEQy5A4aesL3VBgx6P2wflhTU?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1yZHdaqTEEQy5A4aesL3VBgx6P2wflhTU?usp=drive_link</a> |





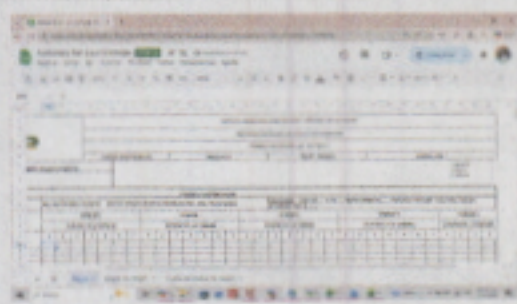
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ  
PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL  
FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO:  
FOR-PA-GJC-007

VERSIÓN:  
02

FECHA:12/02/2026

PAGINA: 2 de 4

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Llevar el registro de participación, asistencia y avances del proceso, con fines de seguimiento, evaluación y fortalecimiento institucional.                                                                                   | Se llevó a cabo el registro de asistencia y participación del proceso de deporte escolar en la institución educativa                                                                                                                   | <br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1kq4usxBxRJtrj0nEyezoO9Lmc3UqZTao?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1kq4usxBxRJtrj0nEyezoO9Lmc3UqZTao?usp=drive_link</a>  |
| 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. | Los estudiantes disponen de una póliza estudiantil vigente, la cual ofrece cobertura y protección ante cualquier eventualidad que pueda presentarse durante el desarrollo de las actividades.                                          | Los estudiantes disponen de una póliza estudiantil vigente, la cual ofrece cobertura y protección ante cualquier eventualidad que pueda presentarse durante el desarrollo de las actividades.                                                                                          |
| 7. Apoyar la preparación de los participantes para su intervención en competencias, encuentros o eventos previamente avalados por el Instituto.                                                                                   | Se proyecta la participación de los niños y se visualizan sus cualidades físicas y técnico-motrices, con el fin de orientar su preparación para el encuentro deportivo denominado Interescuelas, avalado previamente por el Instituto. | <br><a href="https://drive.google.com/file/d/1zQIf1ZcAkIUvmN3fHchs6YxFBUyPwuLu/view?usp=drive_link">https://drive.google.com/file/d/1zQIf1ZcAkIUvmN3fHchs6YxFBUyPwuLu/view?usp=drive_link</a>     |
| 8. Presentar los informes relacionados con el desarrollo del proceso, actividades realizadas, avances obtenidos y observaciones relevantes para el mejoramiento continuo del programa.                                            | Se presentan los informes correspondientes al mes de marzo que tienen relación con el desarrollo del proceso de deporte escolar                                                                                                        | <br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1y892S8zieDxQz_aODtq1z7cPsgT7AXhi?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1y892S8zieDxQz_aODtq1z7cPsgT7AXhi?usp=drive_link</a> |





INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ  
PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL  
FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO:  
FOR-PA-GJC-007

VERSIÓN:  
02

FECHA:12/02/2026

PAGINA: 3 de 4

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.

Se asiste a la reunión general convocado por la Directora en las instalaciones del IMRD y las reuniones convocadas por la coordinadora de deporte escolar



[https://drive.google.com/drive/folders/1g44oMG-EVBDyU5KYjmTvtFw4YUI0mfK5?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1g44oMG-EVBDyU5KYjmTvtFw4YUI0mfK5?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.

Se difunden las publicaciones del IMRD publicadas a través de la página de indeportes Tocancipá en las redes sociales para fortalecer la visibilización de las actividades y programas.



[https://drive.google.com/drive/folders/1CTp0\\_rGd0zxv83Jv9o3rUY8YxIMbVOsl?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1CTp0_rGd0zxv83Jv9o3rUY8YxIMbVOsl?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.

Se informará oportunamente al Instituto las situaciones que puedan afectar el proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios

Se informará oportunamente al Instituto las situaciones que puedan afectar el proceso, el uso de los escenarios o la participación de los beneficiarios

12. Promover, dentro del desarrollo de las actividades, el aprovechamiento de la Vía Activa, Saludable y Cultural – VASC, como estrategia de fomento de la actividad física y estilos de vida saludables.

Se apoya el evento de la Decima carrera de la mujer realizada el 09 de mayo con el cierre de vías y punto de hidratación



[https://drive.google.com/drive/folders/15N4SKZL3JLTIMRBDQ1O9m6\\_K7ab5T0IC?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/15N4SKZL3JLTIMRBDQ1O9m6_K7ab5T0IC?usp=drive_link)





INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TOCANCIPÁ

PROCESOS DE APOYO - JURÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO:  
FOR-PA-GJC-007

VERSIÓN:  
02

FECHA:12/02/2026

PAGINA: 4 de 4

13. Acompañar, cuando sea pertinente, actividades complementarias como prácticas abiertas, exhibiciones, encuentros pedagógicos o jornadas especiales relacionadas con el proceso a su cargo.

Se realiza apoyo al desarrollo de los juegos intercolegiados del municipio de Tocancipá



[https://drive.google.com/drive/folders/1cbLPbj0GXgcbMoN6zgRFcl5QaFTqh9aQ?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1cbLPbj0GXgcbMoN6zgRFcl5QaFTqh9aQ?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.

Se apoya el desarrollo del primer campamento de iniciación deportiva donde se desarrollaron actividades enfocadas al atletismo y a deportes de combate



[https://drive.google.com/drive/folders/1IDPp-YowMM2rwipNipuPxSiWiGpKuP?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1IDPp-YowMM2rwipNipuPxSiWiGpKuP?usp=drive_link)

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 apoya la celebración de día del niño realizada en las instalaciones del IMRDT y la divulgación de los formularios de la política pública del deporte

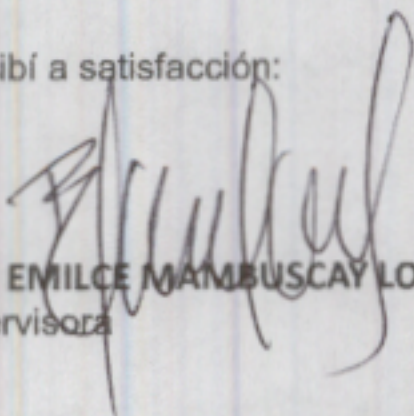


[https://drive.google.com/drive/folders/1sxhWsnc8A7sjDBa4pbi8lszfxH38v8hD?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1sxhWsnc8A7sjDBa4pbi8lszfxH38v8hD?usp=drive_link)

Entregado: 01 junio 2026

Karen Castro  
**KAREN DANIELA CASTRO INFANTE**  
Contratista

Recibí a satisfacción:

  
**LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ**  
Supervisora

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



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Plan de Pagos

☐ ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión                                                                           | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado                       |                         |
|------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001   | 001               | 10/04/2026<br>5:33:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                  | -                  | 2.841.220 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 27 días de tiempo transcurrido<br>(4/05/2026 10:12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)   | -                  | 4.044.600 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 20 minutos de tiempo transcurrido<br>(1/06/2026 9:20:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | -                  | 4.044.600 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                      | Nombre del archivo               | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Registro CPS 043.pdf             | Registro CPS 043.pdf             | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ACTA DE INICIO 043.pdf           | ACTA DE INICIO 043.pdf           | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CPS043-2026-INFO-EJU-FEBRERO.pdf | CPS043-2026-INFO-EJU-FEBRERO.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CPS043-2026-INFO-EJU-MARZO.pdf   | CPS043-2026-INFO-EJU-MARZO.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CPS043-2026-INFO-EJU-ABRIL.pdf   | CPS043-2026-INFO-EJU-ABRIL.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >





Compras y Cuentas por Pagar

No.: 2026000610  
Fecha: 02/jun/2026

| 1. DATOS DEL BENEFICIARIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre:                   | CASTRO INFANTE KAREN DANIELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| CC o Nit:                 | 1003704371                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Teléfonos: 3004267141 |
| Dirección:                | VDA ROBLE CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| Concepto:                 | CPS 043 2026 PAGO CUENTA DE COBRO N° 004 MAYO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| Detalle:                  | CPS-043-2026 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: 02/jul/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor: 4,044,600.00   |

| 2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL    |                       |                                        |                                                                                 |              |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| IMPUTACION PRESUPUESTAL       |                       |                                        |                                                                                 |              |
| Certificado de Disponibilidad | Registro Presupuestal | CODIGO                                 | NOMBRE DE LA CUENTA                                                             | VALOR        |
| 2026000011                    | 2026000093            | 2.3.43.4301.25.4301007.2.3.2.02.02.009 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 4,044,600.00 |
| TOTAL                         |                       |                                        |                                                                                 | 4,044,600.00 |

| 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |                                                                              |                               |              |              |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|
| Cuenta                              | Nombre de la Cuenta                                                          | Centro Costo                  | Débito       | Crédito      |
| 24072201                            | Estampilla Procultura/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios                    | 99999999999999999999 / Varios | 00.00        | 40,446.00    |
| 5505050201                          | Instructores - promotores para las E.F.D/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios | 99999999999999999999 / Varios | 4,044,600.00 | 00.00        |
| 240101002                           | Adquisicion de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios                 | 99999999999999999999 / Varios | 00.00        | 3,771,589.00 |
| 24072204                            | Estampilla Adulto Mayor/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios                  | 99999999999999999999 / Varios | 00.00        | 212,342.00   |
| 24362703                            | Actividad de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA/Varios                   | 99999999999999999999 / Varios | 00.00        | 20,223.00    |
| Sumas iguales                       |                                                                              |                               | 4,044,600.00 | 4,044,600.00 |

| Tipo retención                                       | % Aplicar | Base gravable |
|------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| Estampilla Adulto mayor                              | 3.000     | 7,078,050.00  |
| ESTAMPILLA PRO - CULTURA 1%                          | 1.000     | 4,044,600.00  |
| Contrato por prestacion de servicios deportivos 0.5% | 0.500     | 4,044,600.00  |

Reviso:   
Vo. Bo. Presupuesto ☐

Neto a Pagar : \$ 3,771,589.00  
Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MC.

|                                |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------|
| <br>LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ | <br>CLAUDIA ISABEL RODRIGUEZ OLAYA |
|--------------------------------|------------------------------------|

Elaborado por: CRODRIGUEZ

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MC.



2026 jun 03 3,771,589.00

CASTRO INFANTE KAREN DANIELA

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MC.

PÁGINA 1 DE 1 Formato ContC07 Elaboró: LPENAGOS



Egresos

Número: 2026000802  
Fecha: 03/06/2026  
Nit: 1003704371  
Tipo Cédula de

A Favor de: CASTRO INFANTE KAREN DANIELA  
Dirección: VDA ROBLE CENTRO  
Código Postal: 251010

Cheque No.: Fecha 03/07/2026 Cheque por valor 3,771,589.00

Por valor de: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MC.

Concepto: CPS 043 2026 PAGO CUENTA DE COBRO N° 004 MAYO 2026 .

Detalle: CPS-043-2026 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                  | 2026000011            | 23 43 1901 25 4901 007 2 12 02 02 009 | 106               | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/TASA PRODEPORTE Y RECREACION | 4,044,600.00 |
| TOTAL                       |                       |                                       |                   |                                                                                 | 4,044,600.00 |

| MOVIMIENTO CONTABLE |                                                       |                              |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Cuenta              | Nombre de la Cuenta                                   | Débito                       | Crédito                  |
| 240101002           | Adquisicion de servicios/CASTRO INFANTE KAREN DANIELA | 3,771,589.00                 | 00.00                    |
| 11100507            | Bancolombia Cta. No. 338-000036-07                    | 00.00                        | 3,771,589.00             |
|                     |                                                       | Débitos<br>3,771,589.00      | Créditos<br>3,771,589.00 |
|                     |                                                       | Valor Cheque<br>3,771,589.00 |                          |

| Cód Ret | Tipo retención                            | % Aplicar | Base gravable | Valor retenido | Tipo | Número     |
|---------|-------------------------------------------|-----------|---------------|----------------|------|------------|
| ICA     | RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A) | 0.50      | 4,044,600.00  | 20,223.00      | COM  | 2026000610 |
| EAM     | Retención Adulto Mayor                    | 3.00      | 7,078,050.00  | 212,342.00     | COM  | 2026000610 |
| EPC     | ESTAMPILLA PRO - CULTURA                  | 1.00      | 4,044,600.00  | 40,446.00      | COM  | 2026000610 |

No Contrato:

|                      |                             |                    |                                            |
|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|
| Elaboró:<br>ELABORÓ: | Revisó:<br>DIRECTOR GENERAL | Cargo:<br>TESORERO | Firma y Sello Beneficiario<br>Karen Castro |
|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|

C.C ó Nit 1003704371