

VILLA DEL ROSARIO, 30 DE DICIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N° 05 DE 2025

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE VILLA DEL
ROSARIO NIT No. 807.001.990-9

DEBE A

Liliana mora e
LILIANA MORA CARDENAS
C.C 52.054.511 DE BOGOTA

LA SUMA UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$1.320.000)
CORRESPONDIENTES AL QUINTO (5) PAGO EN LA RESPECTIVA **CUENTA
DE AHORROS DEL BANCO BOGOTA N° 619202492** DEL CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIOS No. 063 DE FECHA 12 DE AGOSTO DE 2025
ADICIONAL 01, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO
MONITOR DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL INSTITUTO
MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE.

Liliana mora e
LILIANA MORA CARDENAS
C.C 52.054.511 DE BOGOTA

[Handwritten signature]
OK



ALCALDÍA DE
**VILLA DEL
ROSARIO**

Recibo Oficial de Impuestos Varios
MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373-0

Fecha Emisión:	12/12/2025	Fecha Vencimiento:	31/12/2025	Fecha Impres:	19/12/2025	Recibo No.	IM00056817
----------------	------------	--------------------	------------	---------------	------------	------------	------------

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 52054511

Nombre: LILIANA MORA CARDENAS
Dirección: K 13 25 74 BR GRAN COLOMBIA
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 1320000.0
Entidad: 890503373-0 / MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: ADICIONAL AL CONTRATO IMRD 063-2025. PRESTACION DE SERVICIOS COMO MONITOR DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. CUENTA 05/05. PERIODO A COBRAR 12 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2025

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,320,000.00	52,800.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,320,000.00	13,200.00
TOTAL A PAGAR:				66,000.00

PAGUE UNICAMENTE EN:

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO Fecha Emisión: 12/12/2025

Nombre: LILIANA MORA CARDENAS Ident. No.: 52054511
Dirección: K 13 25 74 BR GRAN COLOMBIA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -
ADICIONAL AL CONTRATO IMRD 063-2025. PRESTACION DE SERVICIOS COMO MONITOR DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. CUENTA 05/05. PERIODO A COBRAR 12 DE DICIEMBRE

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.

IM00056817

TOTAL A PAGAR

66,000.00

FECHA LIMITE 31/12/2025

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE
CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,320,000.00	52,800.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,320,000.00	13,200.00

INFORMACION DEL PAGO Fecha Emisión: 12/12/2025

Nombre: LILIANA MORA CARDENAS Ident. No.: 52054511
Dirección: K 13 25 74 BR GRAN COLOMBIA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -
ADICIONAL AL CONTRATO IMRD 063-2025. PRESTACION DE SERVICIOS COMO MONITOR DE HABIT

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.

IM00056817

FECHA LIMITE

31/12/2025

TOTAL A PAGAR

66,000.00

CUPÓN DEL BANCO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

IMPRESO POR: MARIAMARINOP



(415)7709998028142(8020)020100056817(3900)0000066000(96)20251231

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52354511 CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52354511 CENTRO DE TRABAJO: DEPARTAMENTO: NORTE DE SAN CARLOS CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE: LAODEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA UNICO: UNICO: NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4634936932 PERIODO COTIZACIÓN: 2025 MES: diciembre AÑO: 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/1712	
---	--	--	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMERGENCIA	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
ADMINISTRADORA	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMERGENCIA	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
ADMINISTRADORA	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMERGENCIA	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
ADMINISTRADORA	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMERGENCIA	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
ADMINISTRADORA	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

EFFECTIVO LIGA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

Identificación: 110263 MILA 610000
Fecha: 12/12/2025 16:15:55
Nombre: LILIANA
Apellido: GONZALEZ
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Codigo Planilla: 4634936932
Periodo Pago: 2025/12
Valor Cotización: \$ 227.800
Valor Pago Cotización: \$ 227.800

	GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código: GJC-P1-F16
		Versión:01
	FORMATO ACTA DE PAGO	Fecha: 26/06/2025
		Página 1 de 2

PAGO N° 5 DE 5

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 30 de Diciembre de 2025		Periodo de Informe: Del 12 de Diciembre al 30 de Diciembre de 2025	
		Numero de radicación: 311	
N° de contrato:	063 de 2025	Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Liliana Mora Cárdenas	Nit: 52.054.511	
correo: lilianamoracardenas@gmail.com		Teléfono:3187996956	
Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor de hábitos y estilos de vida saludables en el instituto municipal para la recreación y el deporte de Villa del Rosario.			
Valor: ocho millones ochocientos mil de pesos (\$ 8.800.000,00) m/cte		Plazo del contrato: cuatro (04) meses	
Forma de pago: CUATRO PAGOS MENSUALES POR DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS m.c/te (2.200.000) cada uno			
Número y tipo de cuenta: ahorros – 619202492		Entidad Bancaria: Banco de Bogotá	
Certificado de disponibilidad Presupuesta 08 000005 del 08 de agosto del 2025.		Registro Presupuestal: 08 006 del 12 de agosto del 2025.	
Póliza N°: N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.10	
Fecha de Inicio: 12 de agosto de 2025		Fecha Final: 11 de diciembre de 2025	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios (si aplica)		Adicional Uno (01)	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: No. 12-005 del 09 diciembre del 2025		Registro presupuestal del modificadorio o adicional: No. 12-003 del 09 de diciembre del 2025	
Valor del modificadorio o adicional: Un millón trescientos veinte mil pesos M/CTE (\$1.320.000)		Tiempo del modificadorio o adicional: Diecinueve días (19)	
Forma de pago: Un pago por la suma de Un millón trescientos veinte mil pesos M/CTE (\$1.320.000)			
Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio: 12 de diciembre del 2025	Fecha de terminación: 30 diciembre del 2025	
Valor total de contrato + modificadorio: Diez millones ciento veinte mil pesos (\$10.120.000) m/cte			

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: ROBERT DAVID CUADROS CELIS	
Cargo: Subdirector Deportivo	Correo: subdirecciondeportiva@imrd-villadelrosario.gov.co

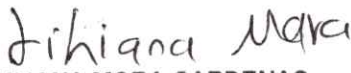
3. RELACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL						
Item	Entidad	Periodo de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
	Porvenir	12 -2025	2025-12-12	SOI	4634936692	\$227.800
Salud	Nueva EPS					\$178.000
Arl	Positiva					\$7.500
Valor total del aporte						\$413.300

	GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código: GJC-P1-F16
		Versión:01
	FORMATO ACTA DE PAGO	Fecha: 26/06/2025 Página 2 de 2

ANEXOS (Marque con x)				
Informe de cumplimiento	x	Recibo de pago de seguridad social	x	

4. PAGO ESTAMPILLA				
ENTIDAD	Periodo de pago MM-DD	Fecha de pago AAAA-MM-DD	N° de Estampilla	Valor
Alcaldía V/R	12-12 a 30-12	2025-12-12	IM00056817	\$66.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	\$ 8'800.000
Valor modificatorio	\$1.320.000
Valor cobrado en el presente informe	\$1.320.000
Valor total ejecutado	\$8'800.000
Saldo (valor pendiente para pago)	\$0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
Yo, LILIANA MORA CARDENAS de Cedula de ciudadanía 52054511 en mi calidad de contratista certifico que: - Que, el aporte a la seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, que presento según planillas No. 4634936692 del 2025-12-12 corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 063 de 2025, que suscribí con el IMRD Villa del Rosario. - Que el pago a la Seguridad social descrito en el numeral 2, NO SERA UTILIZADO para acreditar esta obligación en ningún otro contrato. - Que, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, esta manifestación se entiende efectuada bajo gravedad de juramento  LILIANA MORA CARDENAS CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN SUPERVISOR
Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83, de la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo : ROBERT DAVID CUADROS CELIS, identificado con la cedula de ciudadanía 1.092.362.860 en mi condición de supervisor (a) del contrato prestación de servicios aquí relacionado CERTIFICO QUE, el Contratista Cumplió con el objeto y actividades contractuales durante el periodo comprendido del 12 de Diciembre de 2025 hasta el día 30 de Diciembre del 2025. Que, de acuerdo con lo anterior, el valor a reconocer y pagar es la suma de UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL (\$ 1.320.000,00) M/CTE correspondiente al pago No. 05 de 05 estimados en el contrato, adicional 01. Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los treinta (30) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).  ROBERT DAVID CUADROS CELIS SUPERVISOR

GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN
SUBPROCESO CONTRATACIÓN

FORMATO INFORME DE CUMPLIMIENTO

Código: GJC-P1-F17

Versión: 01

Fecha: 26/06/2025

Página 1 de 7

Fecha de elaboración: 30 DE DICIEMBRE 2025

Nombre del contratista	Liliana Mora Cárdenas	Periodo de ejecución	12 de Diciembre de 2025 al 30 de Diciembre del 2025.		
Nit o CC del contratista	52.054.511	Número de contrato	063	Informe N°	05 DE 05
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor de hábitos y estilos de vida saludables en el instituto municipal para la recreación y el deporte de Villa del Rosario.				
Actividades u obligaciones del contrato		Actividades realizadas contratista (se indica detalladamente todas las acciones realizadas en la actividad específica del contrato)			
1. Identificar espacios en el municipio para fomentar la práctica actividad física y promover hábitos y estilos de vida saludable.		1.1 Realicé el ensayo navideño con las usuarias participantes. 1.2 Realicé el ensayo navideño con las usuarias participantes.			
2 Promover la asistencia técnica presencial, con el fin participar en la realización de los eventos y acciones para promover hábitos y estilos de vida saludable		2.1 Realicé apoyo y asistencia a todas las actividades de hábitos y estilos de vida saludable, asignadas para el mes de diciembre.			
3 Apoyar las acciones presenciales, semi presenciales y virtuales de promoción y posicionamiento del programa de hábitos y estilos de vida saludable mediante contenido visual o audiovisual en el municipio.		3.1 Realicé apoyo al evento de discapacidad realizado por la alcaldía municipal.			
4 Promover la participación en los diferentes eventos deportivos y recreativos orientados por el IMRD.		4.1 Realicé a poyo, a los juegos interbarrios 2025, en la modalidad RANA. 4.2 Realicé apoyo a los juegos interbarrios en la modalidad CICLOMONTAÑISMO. 4.3 Realicé apoyo a los juegos interbarrios 2025, en la modalidad AJEDREZ.			
5 Las demás actividades inherentes al objeto contractual que se requieran para el normal funcionamiento de la entidad.		5.1 Realicé presentación del baile navideño los 9 días en apoyo a las novenas de la alcaldía municipal. 5.2 Asistí a la inauguración del nuevo hospital de villa del rosario, en apoyo a la misma. 5.3 En el mes de diciembre de 2025: Asistí a todas las reuniones convocadas por el director del IMRD Vladimir Ruiz, para planear las actividades de la semana.			

Anexos

1.1 ensayo navideño



1.2 ensayo navideño



2.1 asistencia a todas las actividades de hábitos





3.1 Discapacidad



4.1 Interbarrios



4.2 interbarrios



4.3 interbarrios



5.1 baile navideño





5.2 evento hospital



5.3 reunion IMRD



Liliana Mora e.

Firma
Liliana Mora Carenas
CC: 52.054.511
Contratista

Robert Cuadros

Firma
Robert David Cuadros Celis
C.C 1.092.362.860
Supervisor



GESI SALUD IPS S.A.S.

Nº. 900844482 - 3

Dirección: CALLE 13 N 2 E 50 CUCUTA

Tel: 5834195 - 3112079509

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☐ Periódico ☐ Retiro ☒ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 13/12/2025 08:23:00 Empresa PARTICULAR

Nombre LILIANA MORA CARDENAS

Cargo MONITORA DE HABITOS

Doc. Identidad CC 52054511



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EX. MEDICO OCUPACIONAL DE
INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

2

3

4

5

6

7

8

9

EXAMEN DE INGRESO

SI

NO

NO APLICA FALTA INFORMACIÓN

Apto para el cargo

☐

☐

☐

☐

Aplazado

☐

☐

☐

☐

Apto con restricciones

☐

☐

☐

☐

Apto para trabajar en alturas

☐

☐

☐

☐

Apto para trabajar en espacios
confinados

☐

☐

☐

☐

Apto para Trabajar con equipos de
suministro de aire o autocontenido

☐

☐

☐

☐

Apto para participar en la brigada

☐

☐

☐

☐

Apto para el requerimiento del cargo
de la empresa o contratista

☐

☐

☐

☐

EXAMEN PERIÓDICO

SI

NO

Apto para continuar desempeñando el
cargo sin limitaciones

☐

☐

Requiere restricciones de actividades

☐

☐

Requiere reubicación laboral temporal

☐

☐

Requiere reubicación laboral permanente

☐

☐

Apto para trabajar en alturas

☐

☐

Apto para trabajar en espacios confinados

☐

☐

Apto para trabajar en alturas

☐

☐

EXAMEN DE RETIRO

SI

NO

Sospecha de enfermedad Profesional

☐

☒

Secuelas de Accidentes de Trabajo

☐

☒

Enfermedad Común

☐

☒

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☐

NO SE ENCONTRARON PATOLOGÍAS ASOCIADAS CON EL DESEMPEÑO DE LA LABOR REALIZADA.

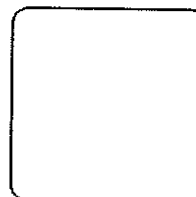
Nury Patricia Wilches Jimenez

NURY PATRICIA WILCHES JIMENEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CC: 52715519 RM: 896 RS. S.O 001395

Liliana Mora Cardenas

Trabajador: LILIANA MORA CARDENAS
CC 52054511

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica