VILLA DEL ROSARIO, 16 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO N° 01

EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLA DEL ROSARIO

NIT No. 807.001.990-9

DEBE A:

HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
C.C 1.127.047.916 DE VILLA DEL ROSARIO

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) CORRESPONDIENTES AL PRIMER (1) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 035 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
C.C 1.127.047.916 DE VILLA DEL ROSARIO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
No. Identificación:	CC1127047916
Dirección:	CR 8 # 16-52
Telefono:	5555555
Correo:	sj1557760@gmail.com
Ciudad:	VILLA DEL ROSARIO
Número de Planilla:	8365827683

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
Tipo y número de identificación	CC1127047916
Número de planilla	8365827683
Fecha pago	2026-03-13
Número de autorización pago	93000779
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	511100
Total Intereses de Mora	2800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	281700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	220100	1

8365827683

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1127047916
APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0



Este documento está cl ión

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
No. Identificación: CC1127047916
Dirección: CR 8 # 16-52
Telefono: 5555555
Correo: sj1557760@gmail.com
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO
Número de Planilla: 8365827323

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
Tipo y número de identificación	CC1127047916
Número de planilla	8365827323
Fecha pago	2026-03-13
Número de autorización pago	93000809
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	17700
Total Intereses de Mora	600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	9700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7500	1

8365827323

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1127047916
APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	58364	58364	58364	0	7300	0	9400	0	400	0



Este documento est ... mación

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	13/03/2026	Fecha Vencimiento:	31/03/2026	Fecha Impres:	**13/03/2026**	Recibo No.	**IM00060336**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: JAIMES ACUÑA HECTOR SANTIAGO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 1127047916
Dirección: CALLE 20 Nº 7-40 BARRIO SANTA BARBARA
Codigo: IM161
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD
Cantidad: 1
Notas: CONTRATO CON EL IMRD 035 DEL 30 DE ENERO DEL 2026 PAGO 01 DEL PERIODO 30 DE ENERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2026
Valor Base: 2400000.0
Placa:

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	2,400,000.00	96,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.00500000	2,400,000.00	12,000.00

PAGUE UNICAMENTE EN:
PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

TOTAL A PAGAR: 108,000.00

Impreso por: CNPBJM

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: **13/03/2026**

Nombre: JAIMES ACUÑA HECTOR SANTIAGO Ident. No.: 1127047916

Dirección: CALLE 20 Nº 7-40 BARRIO SANTA BARBARA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD

CONTRATO CON EL IMRD 035 DEL 30 DE ENERO DEL 2026 PAGO 01 DEL PERIODO 30 DE ENERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2026

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.
IM00060336

TOTAL A PAGAR
108,000.00

FECHA LIMITE 31/03/2026

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	2,400,000.00	96,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.00500000	2,400,000.00	12,000.00

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: **13/03/2026**

Nombre: JAIMES ACUÑA HECTOR SANTIAGO Ident. No.: 1127047916

Dirección: CALLE 20 Nº 7-40 BARRIO SANTA BARBARA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD

CONTRATO CON EL IMRD 035 DEL 30 DE ENERO DEL 2026 PAGO 01 DEL PERIODO 30 DE ENERO A

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

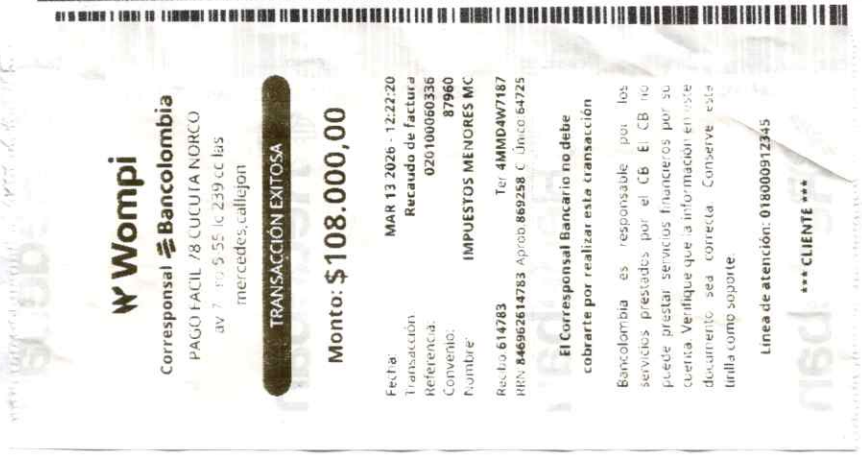
RECIBO No. IM00060336 | **FECHA LIMITE** 31/03/2026

TOTAL A PAGAR
108,000.00

CUPÓN DEL BANCO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

IMPRESO POR: CNPBJM



Fecha de elaboración: 16 de marzo de 2026

Nombre del contratista	Héctor Santiago Jaimes Acuña		**Periodo de ejecución**	30 de enero de 2026 al 28 de febrero del 2026	
Nit o CC del contratista	1.127.047.916	**Número de contrato**	035	**Informe N°**	01 DE 03
Objeto del contrato	Prestación De Servicios Como Operario De Escenarios Deportivos Y Recreativos Del Municipio De Villa Del Rosario				

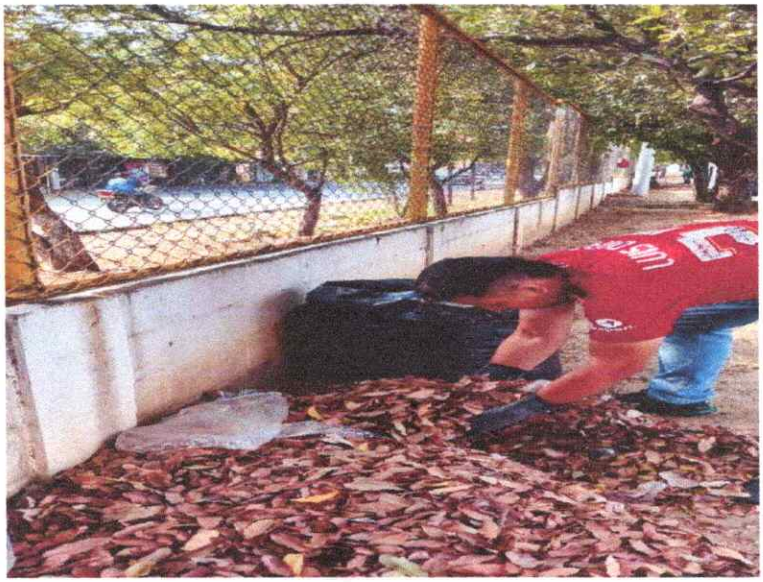
Actividades u obligaciones del contrato	**Actividades realizadas contratista (se indica detalladamente todas las acciones realizadas en la actividad específica del contrato)**
1. Realizar la limpieza general de los escenarios asignados y diversos espacios, tales como: camerinos, salones, baños, escaleras, espejos, muros, patios, pisos, vidrios, ventanas internas, paneles, placas deportivas, canchas, zonas comunes etc.	Se realizó diariamente la limpieza general de los diferentes escenarios deportivos (camerinos, salones, baños, escaleras, espejos, muros, patios, pisos, vidrios, ventanas internas, paneles, placas deportivas, canchas, zonas comunes etc.)
2. Realizar el manejo, control y adecuada disposición de los residuos sólidos	Se realizó diariamente el manejo, control y adecuada disposición de los residuos sólidos de la plaza de eventos san Martín
3. Realizar el control del buen uso de los escenarios por parte de los usuarios	Se realizó el control del buen uso del estadio gran colombiano
4. Realizar las adecuaciones y mantenimientos requeridos en los escenarios	• Se realizó mantenimiento a las zonas comunes del parque los libertadores • Se realizó riego de la cancha de futbol del estadio gran colombiano • Se realizó apertura y cierre del estadio gran colombiano • Se realizó control del encendido y apagado de luces del estadio gran colombiano • Se realizó aseo de las zonas comunes de la cancha de lomitas
5. Hacer uso adecuado de la maquinaria, elementos de aseo y herramientas de trabajo entregadas por la entidad	Se realizó el buen uso de las herramientas de trabajo entregadas por el IMRD
6. Brindar apoyo logístico en eventos institucionales realizados por el Imrd de villa del rosario	No me correspondió este mes
7. Dar cumplimiento al cronograma de aseo y mantenimiento establecido por la entidad	Se dio cumplimiento al cronograma de aseo y mantenimiento establecido por la entidad
8. Realizar apoyo en la seguridad y cuidado integral de los escenarios asignados.	Se realizó apoyo en la seguridad y cuidado integral de los escenarios deportivos
9. Utilizar elementos de protección personal requeridos para la realización de las actividades	Se utilizaron los elementos de protección personal al realizar las actividades
10. Realizar las actividades y las obligaciones asignadas por la entidad	No me correspondió este mes

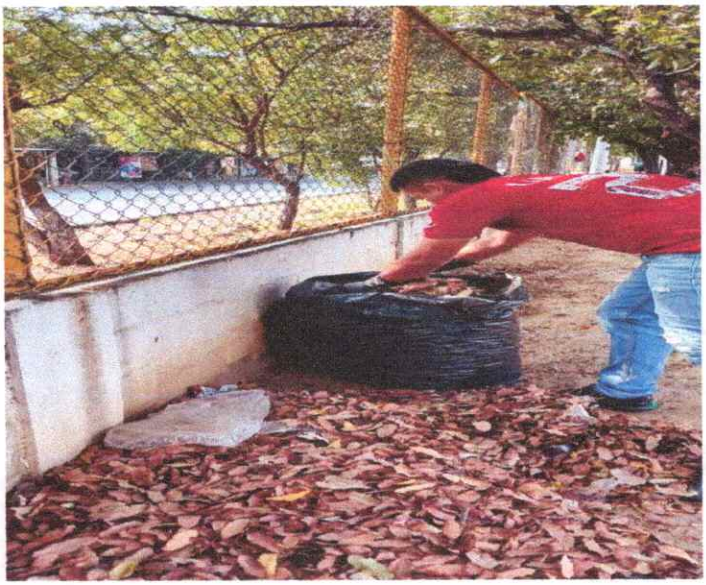
11. Realizar el proceso de desinfección de los escenarios recreativos deportivos y recreativos	No me correspondió este mes
12. Las actividades inherentes al objeto contractual que se requieran para el normal funcionamiento de los escenarios.	No me correspondió este mes

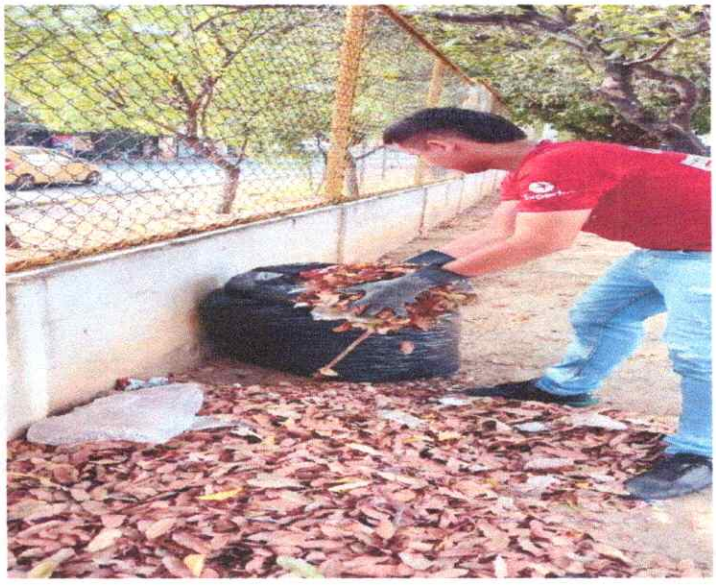
Anexos.

- Evidencia Fotográfica –

Manejo, control y adecuada disposición de los residuos sólidos de la plaza de eventos san Martín

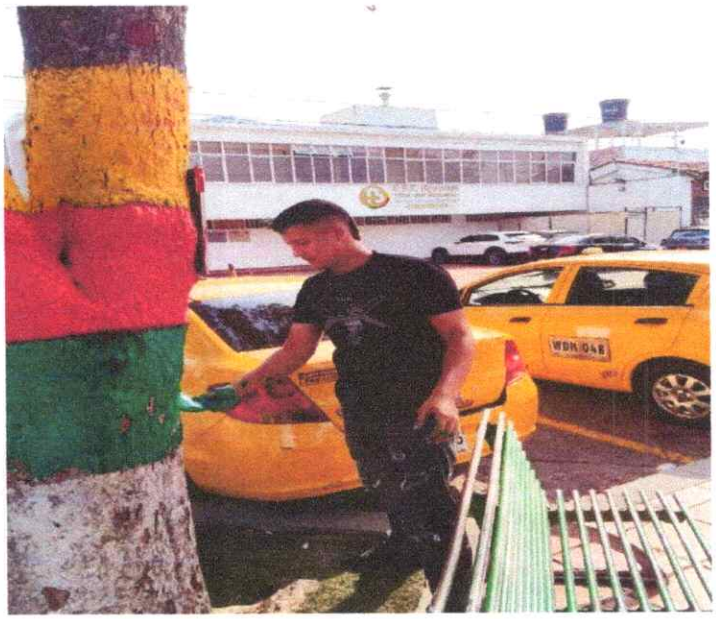






Mantenimiento a las zonas comunes del parque los libertadores





Riego de la cancha de futbol del estadio gran colombiano



Apertura y cierre del estadio gran colombiano



Control del encendido y apagado de luces del estadio gran colombiano



Aseo de las zonas comunes de la cancha de lomitas





Firma
Héctor Santiago Jaimes Acuña
CC: 1.127.047.916
Contratista

Firma
Daniela Cecilia Rangel Galvis
CC: 1.090.481.900
Supervisora

PAGO N° 1 DE 3

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 16 de marzo de 2026	**Periodo de Informe:** Del 30 de enero al 28 de febrero de 2026	**Numero de radicación:**	
N° de contrato:	035 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	Héctor Santiago Jaimes Acuña	Nit: 1.127.047.916	
correo: sj1557760@gmail.com		Teléfono: 3143874526	
Objeto: Prestación De Servicios Como Operario De Escenarios Deportivos Y Recreativos Del Municipio De Villa Del Rosario			
Valor: siete millones doscientos mil de pesos ($ 7.200.000,00) m/cte.		**Plazo del contrato:** tres (03) meses	
Forma de pago: TRES PAGOS MENSUALES POR DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C/TE (2.400.000) CADA UNO			
Número y tipo de cuenta: ahorros - 91270410800		**Entidad Bancaria: Bancolombia**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: 01 000041 del 30 de enero de 2026		**Registro Presupuestal**: 01 000040 de 30 de enero del 2026	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.01.01.001.03.18.05	
Fecha de Inicio: 30 de enero de 2026		Fecha Final: 29 de abril de 2026	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios (si aplica)			
Certificado de disponibilidad Presupuesta:		**Registro presupuestal del modificatorio o adicional:**	
Valor del modificatorio o adicional:		**Tiempo del modificatorio o adicional:**	
Fecha de suspensión:	**Fecha de reinicio:**	**Fecha de terminación:**	
Valor total de contrato + modificatorio:			

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: Daniela Cecilia Rangel Galvis	
Cargo: Jefe de Oficina Jurídica y de Contratación	**Correo:** juridica@imrd-villadelrosario.gov.co

3. RELACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Ítem	Entidad	Período de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
Pensión	Colpensiones	01-2026	2026-03-13	Mi Planilla	8365827323	$9.700
Salud	Nueva Eps					$7.500
Arl	Positiva					$500
					Valor total del aporte	**$17.700**

Ítem	Entidad	Período de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
Pensión	Colpensiones	02-2026	2026-03-13	Mi Planilla	8365827683	$281.700
Salud	Nueva Eps					$220.100
Arl	Positiva					$9.300
					Valor total del aporte	**$511.100**

ANEXOS (*Marque con x*)					
Informe de cumplimiento	x	**Recibo de pago de seguridad social**	x	**Recibo de Pago de Estampillas Municipales**	x

4. PAGO ESTAMPILLA				
ENTIDAD	**Periodo de pago MM-DD**	**Fecha de pago AAAA-MM-DD**	**N° de Estampilla**	**Valor**
Alcaldía V/R	01-30 a 02-28	2026-03-13	IM00060336	$108.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$ 7'200.000
Valor modificatorio	$0
Valor cobrado en el presente informe	$2'400.000
Valor total ejecutado	$0
Saldo (valor pendiente para pago)	**$4.800.000**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo Héctor Santiago Jaimes Acuña, con cedula de ciudadanía 1.127.047.916 de Villa del Rosario, en mi calidad de contratista certifico que:

1. Que, el aporte a la seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, que presento según planillas No. **8365827323 y 8365827683 del 2026-03-13,** corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 035 de 2026, que suscribí con el IMRD Villa del Rosario.
2. Que el pago a la Seguridad social descrito en el numeral 3, **NO SERA UTILIZADO** para acreditar esta obligación en ningún otro contrato.
3. 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

HECTOR SANTIAGO JAIMES ACUÑA
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83, de la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **DANIELA CECILIA RANGEL GALVIS**, identificado con la cedula de ciudadanía 1.090.481.900 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 período comprendido del **30 de enero de 2026 hasta el día 28 de febrero** del 2026. Que, de acuerdo con lo anterior, el valor a reconocer y pagar es la suma de DOS MILLÓNES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 2.400.000,00) M/CTE correspondiente al pago No. 01 de 03 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los dieciséis (16) días del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026).

DANIELA CECILIA RANGEL GALVIS
SUPERVISOR