VILLA DEL ROSARIO, 24 DE JUNIO DEL 2026

Imrd Villa del Rosario

N° —167—

DÍA	MES	AÑO
24	06	2026

ANEXOS —13—

•RADICADO•

FIRMA:

CUENTA DE COBRO N° 05 DE 2026

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

DEBE A

SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA
C.C 1.127.048.066 DE VILLA DEL ROSARIO

LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.200.000) CORRESPONDIENTES AL QUINTO (5) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 029 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS INSTITUCIONALES, EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS EJECUTADOS POR EL IMRD

Santiago G.

SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA
C.C 1.127.048.066 DE VILLA DEL ROSARIO

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	24/06/2026	Fecha Vencimiento:	30/06/2026	Fecha Impres:	**24/06/2026**	Recibo No.	**IM00062921**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 1127048066

Nombre: GAMBOA PARRA SANTIAGO DAVID
Dirección: CARRERA 7 No. 11-46 BARRIO LA PALMITA
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 1200000.0
Placa:

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: ADICION CONTRATO IMRD N° 029 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA CUENTA 05/05 DEL 29 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,200,000.00	48,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,200,000.00	12,000.00

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

TOTAL A PAGAR: 60,000.00

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO Fecha Emisión: **24/06/2026**

Nombre: GAMBOA PARRA SANTIAGO DAVID Ident. No.: 1127048066

Dirección: CARRERA 7 No. 11-46 BARRIO LA PALMITA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -

ADICION CONTRATO IMRD N° 029 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA CUENTA 05/05 DEL 29 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.

IM00062921

TOTAL A PAGAR

60,000.00

FECHA LIMITE 30/06/2026

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,200,000.00	48,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,200,000.00	12,000.00

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	24/06/2026	Fecha Vencimiento:	30/06/2026	Fecha Impres:	**24/06/2026**	Recibo No.	**IM00062921**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 1127048066

Nombre: GAMBOA PARRA SANTIAGO DAVID
Dirección: CARRERA 7 No. 11-46 BARRIO LA PALMITA
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 1200000.0
Placa:

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: ADICION CONTRATO IMRD N° 029 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA CUENTA 05/05 DEL 29 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,200,000.00	48,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,200,000.00	12,000.00

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

TOTAL A PAGAR: 60,000.00

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO Fecha Emisión: **24/06/2026**

Nombre: GAMBOA PARRA SANTIAGO DAVID Ident. No.: 1127048066

Dirección: CARRERA 7 No. 11-46 BARRIO LA PALMITA
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -

ADICION CONTRATO IMRD N° 029 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA CUENTA 05/05 DEL 29 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.

IM00062921

TOTAL A PAGAR

60,000.00

FECHA LIMITE 30/06/2026

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS PRO ADULTO MAYOR 4%	1	0.04000000	1,200,000.00	48,000.00
ESTAMPILLAS PRO CULTURA PRES. SERVICIOS	1	0.01000000	1,200,000.00	12,000.00

Banco de Bogota 619 Villa del Rosario
OR061901 ****5483 Horario Normal
CC*****9286 24/06/26 14:35 T 325
MUNICIPIO DE VILLA DEL R CEO 2049
FAVS 020100062921
Valor Efectivo:60,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor ND:0.00 0
Valor Total:60,000.00
2121 2141RecaudoWebService1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127048066
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4658204773	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997226908

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 112.100
SUBTOTALES:										**$ 112.100**	**$ 0**	**$ 112.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.600	$ 0	$ 0	$ 87.600
SUBTOTALES:													**$ 87.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 87.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0		$ 7.400
SUBTOTALES:										**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**		**$ 7.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Imrd Villa del Rosario Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Villa del Rosario	**GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN**	**Código:** GJC-P1-F16 **Versión:**01 **Fecha:** 26/06/2025
	FORMATO ACTA DE PAGO	**Página** 1 de 2

PAGO N° 5 DE 5

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 24 de junio 2026	**Periodo de Informe:** Del 29 de mayo al 12 junio de 2026	**Numero de radicación:** 167	
N° de contrato:	029 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	Santiago David Gamboa Parra	Nit: 1.127.048.066	
correo: santiagodavidgamboa19@gmail.com		Teléfono: 324 3660914	
Objeto: RESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS INSTITUCIONALES, EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS EJECUTADOS POR EL IMRD.			
Valor: siete millones doscientos mil pesos ($ 7.200.000,00) m/cte.		**Plazo del contrato:** tres (3) meses	
Forma de pago: TRES PAGOS MENSUALES POR DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M. C/te ($ 2.400.000)			
Número y tipo de cuenta: ahorros – 619206303		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta 01 000033 del 26 de enero del 2026		**Registro Presupuestal**: 01 000034 del 29 de enero del 2026.	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.14	
Fecha de Inicio: 29 de enero de 2026		Fecha Final: 28 de abril de 2026	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios		1	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: 04-4000040 del 24 abril de 2026		**Registro presupuestal del modificatorio o adicional:** 04-4000040 del 24 abril de 2026	
Valor del modificatorio o adicional: Tres millones seiscientos mil pesos ($3.600.000)		**Tiempo del modificatorio o adicional:** Cuarenta y cinco días (45)	
Fecha de suspensión:	**Fecha de reinicio:**	**Fecha de terminación:** 12 de junio de 2026	
Valor total de contrato + modificatorio: Diez millones ochocientos mil pesos M/CTE ($10.800.000)			

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	Período de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
Pensión	Colpensiones	06-2026	2026-06-24	SOI	4658204773	$112.100
Salud	Nueva EPS					$87.600
Arl	Positiva					$7.400
					Valor total del aporte	**$207.100**

ANEXOS (*Marque con x*)					
Informe de	x	**Recibo de pago de**			

cumplimiento		**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	05-29 AL 06-12	2026-06-24	IM00062921	$60.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$ 7.200.000
Valor modificatorio	$3.600.000
Valor cobrado en el presente informe	$1.200.000
Valor total ejecutado	$ 9.600.000
Saldo (valor pendiente para pago)	**$00**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA** de Cedula de ciudadanía 1.127.048.066 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. **4658204773 del 2026-06-24**, corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 029 de 2026, que suscribí con el IMRD Villa del Rosario.
2. Que el pago a la Seguridad social descrito en el numeral 2, **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

Santiago G.

SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA
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 período comprendido del 29 de mayo de 2026 hasta el día 12 de junio del 2026. Que, de acuerdo con lo anterior, el valor a reconocer y pagar es la suma de UN MILLON DOCIENTOS Mil pesos M/CTE ($1.200.000) correspondiente al pago No. 05 de 05 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario al día (24) del mes de junio de dos mil veintiséis (2026)

Robert Cuadros

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
SUPERVISOR

Imrd Villa del Rosario Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Villa del Rosario	**GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN** **SUBPROCESO CONTRATACIÓN**	**Código:** GJC-P1-F17 **Versión:**01 **Fecha:** 26/06/2025
	FORMATO INFORME DE CUMPLIMIENTO	**Página** 1 de 3

Fecha de elaboración: 24 de junio de 2026					
Nombre del contratista	SANTIAGO DAVID GAMBOA P		**Periodo de ejecución**	29 de mayo al 12 de junio de 2026	
Nit o CC del contratista	1.127.048.066	**Número de contrato**	029 de 2026	**Informe N°**	05 DE 05
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS INSTITUCIONALES, EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS EJECUTADOS POR EL IMRD				

Actividades u obligaciones del contrato	**Actividades realizadas contratista**
1. Programar y dirigir actividades deportivas y recreativas que integren a los diferentes grupos poblacionales del Municipio en cumplimiento del plan de desarrollo del sector deporte.	**02 de junio de 2026** Programar de Actividades para los días de junio en apoyo a escuelas de Iniciación y demás programas del instituto
2. Apoyar la ejecución de actividades recreativas, deportivas y de actividad física desarrolladas en el marco de los programas misionales y eventos generales organizados por del IMRD.	**04 de junio de 2026** Apoyo a la escuela de formación deportiva NATACION. **05 de junio de 2026** Apoyo a la escuela de formación deportiva NATACION. **11 de junio de 2026** Apoyo a la escuela de formación deportiva NATACION
3. Participar activamente en reuniones o convocatorias realizadas o direccionadas por el personal de planta y que contribuyan al buen funcionamiento de la entidad.	**10 de junio de 2026** Asistencia logística en el evento realizado por la alcaldía municipal, en apoyo a la entrega de fuerzas policiales para la seguridad del municipio.

Santiago G.

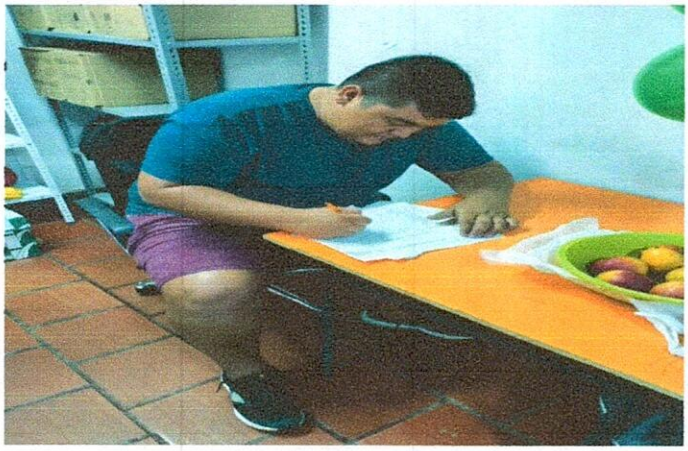
SANTIAGO DAVID GAMBOA P
CC: 1.127.048.066
Contratista

Robert Cuadros

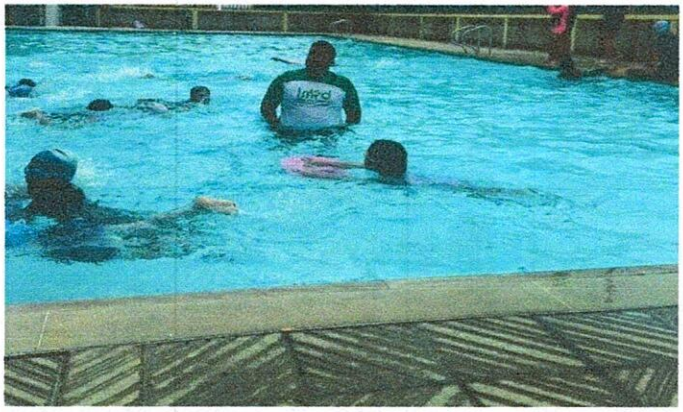
ROBERT DAVID CUADROS CELIS
CC: 1.092.362.680
Supervisor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

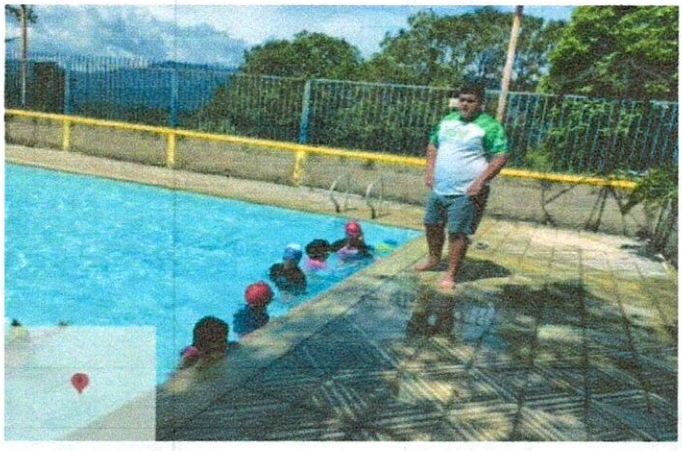
02 DE JUNIO 2026



04 DE JUNIO DE 2026



05 DE JUNIO DE 2026



11 DE JUNIO DE 2026



10 DE JUNIO DE 2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127048066
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4658204773**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: junio AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997226908	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 112.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 112.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 87.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 87.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 7.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 207.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 207.100**

Planilla Pagada

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2026

MONITOR : SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA

MES: JUNIO	**ESCUELA DE FORMACIÓN:** NATACIÓN	**ESCENARIO:** UNIPAMPLONA

NOMBRES Y APELLIDOS	**SEMANA 1**		**SEMANA 2**		**SEMANA 3**		**SEMANA 4**	
ELISSA MARIEM GUERRERO ROSALES	X	X		X		X	X	X
ELIAM GABRIEL GUERRERO ROSALES	X	X	X	X	X	X	X	
ERICK MATIAS GUERRERO ROSALES	X		X		X		X	
SEBASTIAN DE JESUS MARCANO C.		X		X		X		X
MATEO GUERRERO RUEDA	X	X	X	X		X	X	
THIAGO SAID NAVAS GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X
MAURA ISABELLA DURAN EUSSE	X	X	X	X		X		X
AARON FELIPE RINCON ORTEGA	X	X	X			X	X	X
JUAN DIEGO MENDOZA DURAN	X	X		X		X		X
DEIMAR ANDRES CARDONA RINCON		X	X	X	X	X	X	X
THIAGO ALEJANDRO JIMENEZ GONZAI	X	X		X		X	X	X
MARIANA JIMENEZ GONZALEZ	X	X	X	X	X	X	X	
HANNA MARIANA GARCIA GOMEZ	X		X		X		X	
ALAN ERIK JOHAN RODRIGUEZ RAMIREZ		X		X		X		X
SARA SOFIA TARAZONA BUENO	X	X	X	X		X	X	
PAULO JERONIMO TAMARA BUENO	X	X	X	X	X	X	X	X
DANNA ISABELLA SANCHEZ BARBOSA	X	X	X	X		X		X
HELEN SOLANLLY CARVAJAL MORANT	X	X	X			X	X	X
AYLIN ISABELLA CARVAJAL MORANTE	X	X		X		X		X

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2026

MONITOR : SANTIAGO DAVID GAMBOA PARRA

MES: JUNIO | **ESCUELA DE FORMACIÓN:** NATACIÓN | **ESCENARIO:** UNIPAMPLONA

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
SEBASTIAN ALVAREZ DELGADO	X	X		X		X	X	X
ZARA VALERIA RUEDA ROSALES	X	X	X	X	X	X	X	
JESSIANY SALOME RUEDA ROSALES	X		X		X		X	
JOSE SANTIAGO SANCHEZ BARBOSA		X		X		X		X
THIAGO JOSE NOVOA ROJAS	X	X	X	X		X	X	
LEIDYMAR ARANXA ARTEAGA FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X
HALAN MATHIAS CARDENAS CARDENAS	X	X	X	X		X		X
LUIS YADETH NIEVES BALLESTERO	X	X	X			X	X	X
SAMUEL JHARED CHAVARRO GARCIA	X	X		X		X		X
DANIA SARAY SALAZAR BALLESTERO		X	X	X	X	X	X	X
EIMY SARITH SILVA PRADA	X	X		X		X	X	X
LIAM JOSUE RODRIGUEZ PRADA	X	X	X	X	X	X	X	
SAMANTHA ESPINOSA GOMEZ	X		X		X		X	
DAYLIN SALOME LOPEZ AYALA		X		X		X		X
ESTEBAN ALEJANDRO PIZARRO RODRIGUEZ	X	X	X	X		X	X	
EMMANUEL JESUS PEREZ VERA	X	X	X	X	X	X	X	X
SAMANTHA ISABELL CEDEÑO ARAUJO	X	X	X	X		X		X
SOFIA VALENTINA ROJAS COLMENARES	X	X	X			X	X	X
YINEY ALEJANDRA CAMARGO BUENDIA	X	X		X		X		X