VILLA DEL ROSARIO, AGOSTO 3 DEL 2026

imrd Villa del Rosario

N° -177-
DÍA 04 | MES 08 | AÑO 2026
ANEXOS -14-
• RADICADO •
FIRMA:

CUENTA DE COBRO N° 01 DE 2026

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

DEBE A

BRAINNER YEZID GARCIA LEAL
CC 1.005.035.000 de Cúcuta

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.400.000) CORRESPONDIENTES AL PRIMER(1) PAGO EN LA RESPECTIVA **CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA N° 601499684** DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **IMRD-058-2026** CON DE FECHA 3 DE JULIO DE 2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORGANIZACIÓN Y DISTRIBUCION DEL USO DE LOS ESCENARIOS PARA LA COMUNIDAD Y USUARIOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE VILLA DEL ROSARIO.

BRAINNER YEZID GARCIA LEAL
CC 1.005.035.000 de Cúcuta

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005035000	0	BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CARRERA88A2A89		3157845878		BRAINERGARCIA17@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38210096	I	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38210096	2026-08-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 1005035000	GARCIA LEAL BRAYNNER YEZID	1.750.905		X															0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005035000	0	BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CARRERA88A2A89		3157845878		BRAINERGARCIA17@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38210096	I	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38210096	2026-08-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005035000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-04
FECHA DE PAGO:	2026-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38210096
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38210096
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/09/2026

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373-0

Fecha Emisión:	03/08/2026	Fecha Vencimiento:	31/08/2026	Fecha Impres:	03/08/2026	Recibo No.	IM00063935

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL
Dirección: CALLE 10N N° 15E -128 URB. LA ESPERANZA. LA LIBERTAD
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 1005035000

Entidad: 890503373-0 / MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD

Notas: CONTRATO IMRD N° 058 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORGANIZACION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS. CUENTA 01/04. PERIODO DEL 03 JULIO AL 02 AGOSTO 2026

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	0.01000000	2,400,000.00	24,000.00

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

TOTAL A PAGAR: 120,000.00

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: 03/08/2026

Nombre: BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL Ident. No.: 1005035000
Dirección: CALLE 10N N° 15E -128 URB. LA ESPERANZA. LA LIBERTAD
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EIC
CONTRATO IMRD N° 058 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORGANIZACION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS. CUEN
PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.
IM00063935

TOTAL A PAGAR
120,000.00

FECHA LIMITE 31/08/2026

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	0.01000000	2,400,000.00	24,000.00

INFORMACION DEL PAGO — Fecha Emisión: 03/08/2026

Nombre: BRAYNNER YEZID GARCIA LEAL Ident. No.: 1005035000
Dirección: CALLE 10N N° 15E -128 URB. LA ESPERANZA. LA LIBERTAD
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EIC
CONTRATO IMRD N° 058 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORGANIZACION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS. CUENT
PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.	FECHA LIMITE
IM00063935	31/08/2026

TOTAL A PAGAR
120,000.00

CUPÓN DEL BANCO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

IMPRESO POR: MARIAMARINOP

(415)7709998028142(8020)020100063935(3900)0000120000(96)20260831

PAGADA

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

PAGO N° 1 DE 4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 03 de agosto de 2026	**Periodo de Informe:** Del 3 de julio al 2 de agosto de 2026		**Numero de radicación:** 177
N° de contrato:	058 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	BRAINNER YEZID GARCIA LEAL	Nit: 1.005.035.000	
correo: brainergarcia17@hotmail.com		Teléfono: 3112154907	
Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento en la organización y distribución del uso de los escenarios para la comunidad y usuarios de los diferentes programas deportivos y recreativos del Instituto Municipal para la recreación y el deporte de Villa del Rosario.			
Valor: Nueve millones seiscientos mil pesos ($$ 9'600.000,00) m/cte		**Plazo del contrato:** 4 meses	
Forma de pago: CUATRO PAGOS MENSUALES POR VALOR DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS m.c/te (2.400.000,00)			
Número y tipo de cuenta: ahorros - 601499684		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuestal: 07-000024 del 2 de julio del 2026		**Registro Presupuestal:** 07 000014 del 3 de julio del 2026	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.14	
Fecha de Inicio: 3 de julio de 2026		Fecha Final: 2 de noviembre de 2026	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios (si aplica)		N/A	
Certificado de disponibilidad Presupuesta:		**Registro presupuestal del modificatorio o adicional:**	
Valor del modificatorio o adicional: N/A		**Tiempo del modificatorio o adicional:**	
Fecha de suspensión: N/A	**Fecha de reinicio:** N/A	**Fecha de terminación:**	
Valor total de contrato + modificatorio			

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: ROBERT DAVID CUADROS CELIS	
Cargo: Subdirector deportivo y recreativo	**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	PROTECCION	07 -2026	2026-08-03	ASOPAGOS	38210096	$280.200
Salud	SANITAS					$218.900
Arl	POSITIVA					$42.700
					Valor total del aporte	**$541.800**

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	07-03 a 08-02	2026-08-03	IM00063935	$120.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$ 9'600.000
Valor modificatorio	$ 0
Valor cobrado en el presente informe	$ 2'400.000
Valor total ejecutado	$ 2'400.000
Saldo (valor pendiente para pago)	**$ 7'200.000**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

BRAINNER YEZID GARCIA LEAL, con cedula de ciudadanía 1.005.035.000 de Cúcuta, en mi calidad de contratista certifico que:

1. Que, el aporte a la seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, que presento según planilla No 38210096 del 2026-08-03, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios No. 058 de 2026, que suscribí con el IMRD Villa del Rosario.
2. Que el pago a la Seguridad social descrito en el numeral 3, es utilizado exclusivamente para mi desarrollo profesional bajo mi actividad tributaria 6910.
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

BRAINNER YEZID GARCIA LEAL
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 3 de julio de 2026 hasta el día 2 de agosto del 2026. Que, de acuerdo con lo anterior, el valor a reconocer y pagar es la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 2.400.000,00) M/CTE correspondiente al pago No. 01 de 04 estimados en el contrato.
Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los cuatro (4) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026)

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
SUPERVISOR

Fecha de elaboración: 3 de Agosto de 2026					
Nombre del contratista	BRAINNER YEZID GARCIA LEAL		**Periodo de ejecución**	3 de julio al 2 de agosto de 2026	
Nit o CC del contratista	1.005.035.000	**Número de contrato**	058 de 2026	**Informe N°**	01 DE 04
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento en la organización y distribución del uso de los escenarios para la comunidad y usuarios de los diferentes programas deportivos y recreativos del 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. Apoyar en el diseño y la ejecución de las actividades deportivas y recreativas en el Municipio	Se brindo apoyo en la ejecución de los juegos intercolegiados realizados en el municipio. Se brindo apoyo en la ejecución del torneo nacional Baby Futbol.
2. Apoyar en el proceso de difusión y socialización para buen uso y manejo adecuado de los diferentes escenarios deportivos plazas y parques administrados por el IMRD.	Durante este periodo se realizan visitas a los diferentes escenarios deportivo administrados por el IMRD concientizando a los usuarios sobre el cuidado de escenarios deportivos, implica fomentar el sentido de pertenencia, resaltando que son espacios para su desarrollo, salud y sana convivencia. Acciones clave incluyen promover normas de uso, limpieza, responsabilidad compartida, y para preservar la infraestructura y evitar su deterioro.

3. Asistir a las diferentes capacitaciones y/o reuniones realizadas o promovidas por el IMRD.	Asistencia a reunión de inicio de ciclo, donde se dieron a conocer las novedades de los programas de trabajo y el plan de trabajo que se tiene proyectado para este segundo semestre del año.

BRAINNER YEZID GARCIA LEAL
CC: 1.005.035.000
Contratista

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
CC: 1.092.362.680
Supervisor

1. Apoyar en el diseño y la ejecución de las actividades deportivas y recreativas en el Municipio.

Se brindo apoyo en la ejecución de los juegos intercolegiados realizados en el municipio.






14 jul 2026 10:39:25 a.m.
14-71 Carrera 8
Villa Del Rosario
Norte de Santander


16/07/2026 10:02:03 a. m.
8-59 Calle 15
Villa Del Rosario
Norte de Santander

aby Colan


16/07/2026 10:01:50 a. m.
8-59 Calle 15
Villa Del Rosario
Norte de Santander

Apoyo en el torneo nacional Baby futbol





2. Apoyar en el proceso de difusión y socialización para buen uso y manejo adecuado de los diferentes escenarios deportivos plazas y parques administrados por el IMRD





3. Asistir a las diferentes capacitaciones y/o reuniones realizadas o promovidas por el IMRD.

