Imrd Villa del Rosario

N° -204-

DÍA	MES	AÑO
21	08	2026

ANEXOS -13-

•RADICADO•

FIRMA:

VILLA DEL ROSARIO, 21 DE AGOSTO 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:

ELDO JAVIER BECERRA GODOY
C.C 88.191.606 DE VILLA 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. 074 DE FECHA 22 DE JULIO DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Eldo Javier Becerra Godoy

ELDO JAVIER BECERRA GODOY
C.C 88.191.606 DE VILLA ROSARIO

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	19/08/2026	Fecha Vencimiento:	31/08/2026	Fecha Impres:	**19/08/2026**	Recibo No.	**IM00064315**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: BECERRA GODOY ELDO
Dirección: 00
Codigo: IM161
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0
Placa:

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 88191606

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS DE 0 HASTA 5 SMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: CONTRATO 74 DEL IMRD PERIODO 22 DE JULIO AL 21 DE AGOSTO DEL 2026 1/2

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: RUBYMOGOLLON

CUPON DEL USUARIO

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 88191606

Fecha liquidación: 17/08/2026 20:31:41

Tipo de planilla:

I - Planilla de Independientes

Número de planilla:	8394354919
Periodo liquidación:	Julio 2026

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
04/08/2026*	154300,00 → 154500

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2900
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	85000
EPS COOSALUD	66400

Novedades reportadas

Ingreso

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

88191606
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Julio 2026

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Julio 2026

8394354919
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.

Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Cerca.

Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.



Comprobante de Recaudos
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 OR061902 ***0996 T96
FTx19/08/26 08:51H.N0619 Villa del
202607 83 Mi Planilla
PLANILLA No.0000083943549l9
Identificacion88191606
VALOR PLANILLA:154,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:154,500.00

VALOR $ 154.500

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OPIX SAS - NIT. 900.156826-1 601602 del A1661

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a): ELDO JAVIER BECERRA GODOY
No. Identificación: CC88191606
Dirección: CR 9 # 25-70
Telefono: 3123159729
Correo: becerraeldo51@gmail.com
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO
Número de Planilla: 8394354919

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELDO JAVIER BECERRA GODOY
Tipo y número de identificación	CC88191606
Número de planilla	8394354919
Fecha pago	2026-08-19
Número de autorización pago	1000000017
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	154500
Total Intereses de Mora	1900

PAGADA 8394354919

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	85100	1
EPS042	EPS COOSALUD	66500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 88191606
APELLIDOS Y NOMBRES: ELDO JAVIER BECERRA GODOY

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
EPS042	25-14	525272	525272	525272	0	65700	0	84100	0	2800	0

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 88191606

Fecha liquidación: 17/08/2026 20:32:52

Tipo de planilla:

I - Planilla de Independientes

Número de planilla:	8394354928
Periodo liquidación:	Agosto 2026

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
02/09/2026*	508300,00

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200
EPS COOSALUD	218900

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

88191606

(Corresponde al número de identificación)

Periodo Pensión-Salud: Agosto 2026

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

Número de pago en otras entidades

Periodo Pensión - Salud: Agosto 2026

8394354928

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:

Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.

Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:

Banco AV Villas y Red Cerca.

Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s). Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.



Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR061902 ***0996 T113
FTx19/08/26 08:54H.N0619 Villa del
202608 83 Mi Planilla
PLANILLA No.:00000839435492 8
Identificacion88191606
VALOR PLANILLA:508,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:508,300.00

VALOR $ 508 300

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OFIX SAS - NIT: 900156826-1 001602 ena.61661

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

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

Señor(a): ELDO JAVIER BECERRA GODOY
No. Identificación: CC88191606
Dirección: CR 9 # 25-70
Telefono: 3123159729
Correo: becerraeldo51@gmail.com
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO
Número de Planilla: 8394354928

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELDO JAVIER BECERRA GODOY
Tipo y número de identificación	CC88191606
Número de planilla	8394354928
Fecha pago	2026-08-19
Número de autorización pago	1000000018
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2026
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	508300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8394354928

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS042	EPS COOSALUD	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 88191606
APELLIDOS Y NOMBRES: ELDO JAVIER BECERRA GODOY

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
EPS042	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Fecha de elaboración: 21 de agosto de 2026					
Nombre del contratista	Eldo Javier Becerra Godoy		**Periodo de ejecución**	22 de julio de 2026 al 21 de agosto del 2026	
Nit o CC del contratista	88.191.606	**Número de contrato**	074	**Informe N°**	01 de 02
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 aseo y limpieza general del patinódromo, 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 del patinódromo
3. Realizar el control del buen uso de los escenarios por parte de los usuarios	Se realizó el control del buen uso del patinódromo
4. Realizar las adecuaciones y mantenimientos requeridos en los escenarios	Se realizó mantenimiento general del patinódromo Se realizó mantenimiento de las zonas comunes del estadio gran colombiano
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 del escenario deportivo
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 d los escenario recreativos deportivos y recreativos	Se realizó limpieza y desinfección de las baterías
12. Las actividades inherentes al objeto contractual que se requieran para el normal funcionamiento de los escenarios.	No me correspondió este mes

Anexos.

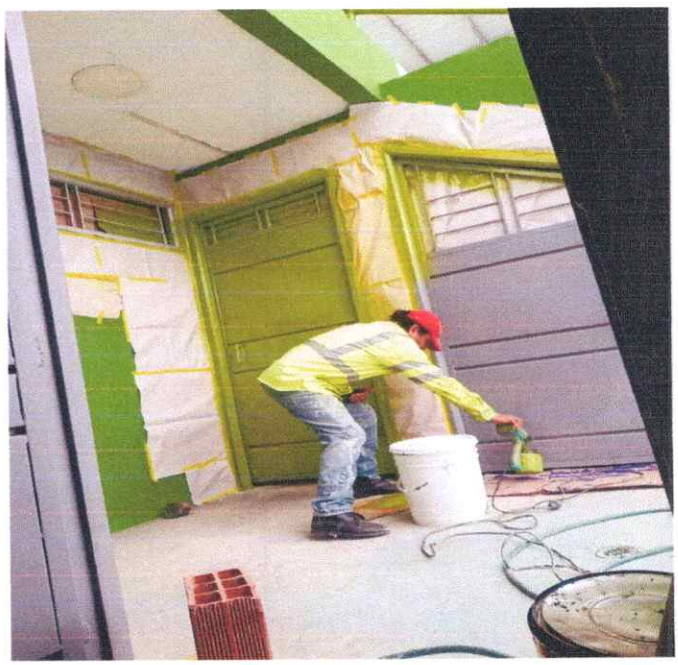
- Evidencia fotográfica –

Control de préstamo de la plaza de eventos san Martín



Mantenimiento general del patinódromo







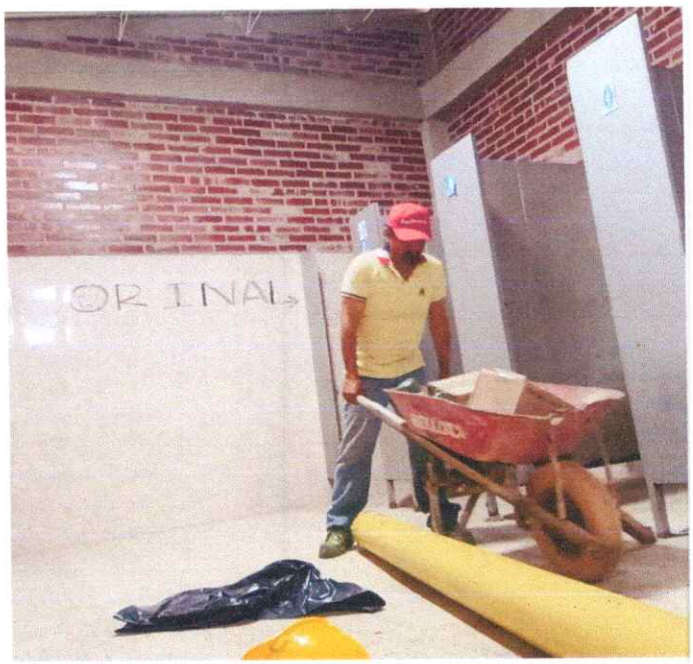






Mantenimiento de las zonas comunes del estadio gran colombiano



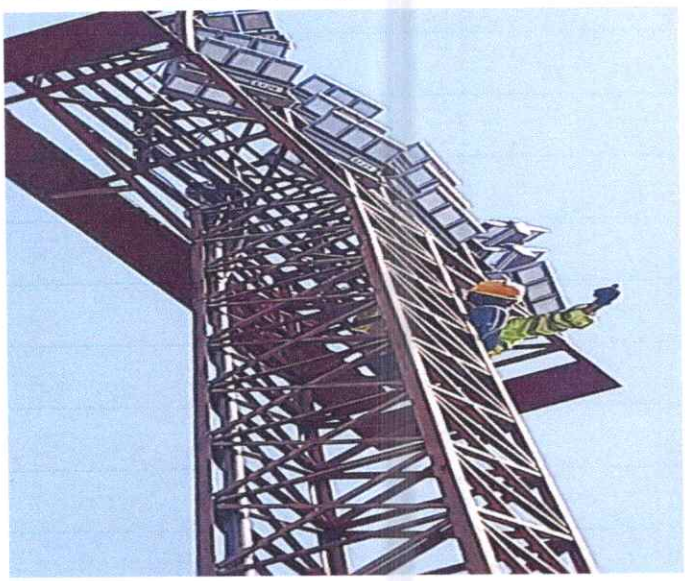














Firma
Eldo Javier Becerra Godoy
CC: 1.127.947.667
Contratista

Firma
Daniela Cecilia Rangel Galvis
CC: 1.090.481.900
Supervisora

Imrd 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° 1 DE 2

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 21 de julio de 2026	**Periodo de Informe:** Del 22 de julio al 21 de agosto de 2026		**Numero de radicación:** 204
N° de contrato:	074 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	Eldo Javier Becerra Godoy	Nit: 88.191.606	
correo: becerraeldo51@gmail.com		Teléfono: 3123159729	
Objeto: Prestación De Servicios Como Operario De Escenarios Deportivos Y Recreativos Del Municipio De Villa Del Rosario			
Valor: Cuatro millones ochocientos mil de pesos ($ 4.800.000,00) m/cte.		**Plazo del contrato:** Dos (02) meses	
Forma de pago: DOS PAGOS MENSUALES POR DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C/TE (2.400.000) CADA UNO			
Número y tipo de cuenta: ahorros - 619198815		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: 07 000009 del 1 de julio de 2026		**Registro Presupuestal**: 07 000034 de 22 de julio del 2026	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.01.01.001.03.18.09	
Fecha de Inicio: 22 de julio de 2026		Fecha Final: 21 de septiembre 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 suspensión:**	
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	07-2026	2026-08-19	Mi Planilla	8394354919	$85.100
Salud	Coosalud					$66.500
Arl	Positiva					$2.900
					Valor total del aporte	**$154.500**

ítem	Entidad	Período de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
Pensión	Colpensiones	08-2026	2026-08-19	Mi Planilla	8394354928	$280.200
Salud	Coosalud					$218.900
Arl	Positiva					$9.200
					Valor total del aporte	**$508.300**

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	07-22 a 08-21	2026-08-19	IM00064315	$108.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$4'800.000
Valor modificatorio	0
Valor cobrado en el presente informe	$2'400.000
Valor total ejecutado	0
Saldo (valor pendiente para pago)	**$2.400.000**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo **Eldo Javier Becerra Godoy**, con cedula de ciudadanía 88.191.606 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. **8394354919 y 8394354928 del 2026-08-19**, corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 074 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

ELDO JAVIER BECERRA GODOY
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 **22 de junio de 2026 hasta el día 21 de agosto** 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 02 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los veintiún (21) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

DANIELA CECILIA RANGEL GALVIS
SUPERVISOR