Imrd Villa del Rosario

N° 228
DIA 09 MES 09 AÑO 2026
ANEXOS - 10 -
• RADICADO •

VILLA DEL ROSARIO, 9 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CUENTA DE COBRO N° 02

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

NIT No. 807.001.990-9

DEBE A:

ORLANDO ALBERTO MALDONADO
C.C 13.492.894 DE CUCUTA

LA SUMA DE DOS MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) CORRESPONDIENTES AL SEGUNDO (2) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 049 DE FECHA 10 DE JULIO DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Orlando Maldonado.

ORLANDO ALBERTO MALDONADO
C.C 13.492.894 DE CUCUTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL PAGADO $ 508.300

Powered by CamScanner

PSE - Transacción Aproba...

¡Hola, ORLANDO ALBERTO MALDONADO!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 508.300,00
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Fecha de la transacción: 02/09/2026
CUS: 618327859
Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-contra-de-ayuda

información comunícate con nosotros:

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	03/09/2026	Fecha Vencimiento:	30/09/2026	Fecha Impres:	**03/09/2026**	Recibo No.	**IM00064746**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 13492894

Nombre: ORLANDO ALBERTO MALDONADO
Dirección: CLL 11B # 8-16 LA PARADA
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0
Placa.

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: CONTRATO IMRD N° 049 2026. PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE ESCENARIOS DEPORTIVOS. CUENTA 02/04. PERIODO DEL 10 DE AGOSTO AL 09 SEPTIEMBRE 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



Fecha de elaboración: 9 de septiembre de 2026					
Nombre del contratis*ta	Orlando Alberto Maldonado		**Periodo de ejecución**	10 de agosto de 2026 al 9 de septiembre del 2026	
Nit o CC del contratista	13.492.894	**Número de contrato**	049	**Informe N°**	02 de 04
Objeto del contrato	Prestación De Servicios Como Operario De Escenarios Deportivos Y Recreativos Del Municipio De Villa Del Rosario				

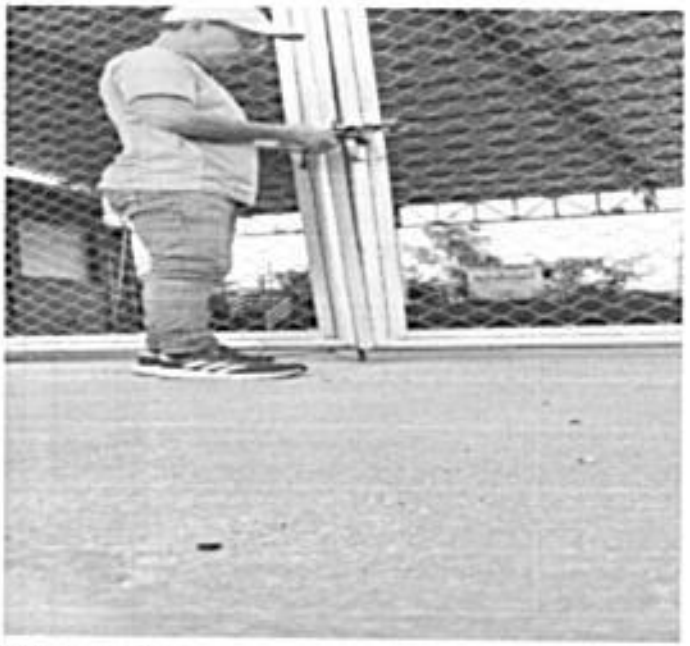
Actividades u obligaciones del contrato	**Actividades realizadas contratista (se indica detalladamente todas las acciones realizadas en la actividad especifica del contrato)**
1. Realizar la limpieza general de los escenarios asignados y diversos espacios, tales como: camerinos, salones, baños, escaleras, espejos, muros, patios, pisos, vidrios, ventanas internas, paneles, placas deportivas, canchas, zonas comunes etc.	Se realizó la limpieza general (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 escenario deportivo de la pradera
3. Realizar el control del buen uso de los escenarios por parte de los usuarios	Se realizó el control del buen uso de los escenarios deportivos
4. Realizar las adecuaciones y mantenimientos requeridos en los escenarios	Se realizó recolección de los residuos orgánicos de la cancha del estadio gran colombiano Se realizó riego de la grama natural del estadio gran colombiano Se realizó mantenimiento de la grama natural 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 logistico 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 baterias sanitarias
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 –

limpieza general del escenario deportivo de la pradera





recolección de los residuos orgánicos de la cancha del estadio gran colombiano









mantenimiento de la grama natural del estadio gran colombiano







Firma
Orlando Alberto Maldonado
CC: 13.492.894
Contratista

Firma
Erly Gabriela Manrique
CC: 1.004.914.077
Supervisora

PAGO N° 2 DE 4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 9 de septiembre de 2026	**Periodo de Informe:** Del 10 de agosto al 9 de septiembre de 2026		**Numero de radicación:**
N° de contrato:	049 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	Orlando Alberto Maldonado	Nit: 13.492.894	
correo: orlandomaldonado1219@gmail.com		Teléfono: 3163945178	
Objeto: Prestación De Servicios Como Operario De Escenarios Deportivos Y Recreativos Del Municipio De Villa Del Rosario			
Valor: nueve millones seiscientos mil de pesos ($ 9.600.000,00) m/cte		**Plazo del contrato:** cuatro (04) meses	
FORMA DE PAGO: CUATRO PAGOS MENSUALES POR DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C/TE (2.400.000) CADA UNO			
Número y tipo de cuenta: ahorros - 619198864		**ENTIDAD BANCARIA: BANCO DE BOGOTÁ**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: 07 000005 del 1 de julio de 2026		**Registro Presupuestal**: 07 000026 de 10 de julio del 2026	
Póliza N°. N/A		**Rubro Presupuestal:** 2.3.2.01.01.001.03.18.09 - 2.3.2.01.01.001.03.18.10	
Fecha de Inicio: 10 de julio de 2026		Fecha Final: 9 de noviembre 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: Erly Gabriela Manrique	
Cargo: Jefe de Oficina Jurídica y de Contratación	**Correo:** juridica@imrd-villadelrosario.gov.co

3. RELACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Ítem	Entidad	Periodo de pago año – mes	Fecha de pago año – mes – día	Operador	Número de planilla	Valor pagado
Pensión	Protección	08-2026	2026-09-02	Mi Planilla	6030373391	$280.200
Salud	Nueva EPS					$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	08-10 a 09-09	2026-09-03	IM00064746	$120.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$9'600.000
Valor modificatorio	$0
Valor total contrato	$9'600.000
Valor cobrado en el presente informe	$2'400.000
Valor total ejecutado	$4'800.000
Saldo por ejecutar contrato	**$4'800.000**

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo Orlando Alberto Maldonado, con cedula de ciudadanía 13.492.894 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 planillas No. **6030373391 del 2026-09-0**, corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 049 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

ORLANDO ALBERTO MALDONADO
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83, de la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ERLY GABRIELA MANRIQUE**, identificado con la cedula de ciudadanía 1.004.914.077 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 **10 de agosto de 2026 hasta el día 09 de septiembre** 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. 02 de 04 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los nueve (9) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

ERLY GABRIELA MANRIQUE
SUPERVISORA