VILLA DEL ROSARIO, 9 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Imrd Villa del Rosario
N° 229
DÍA 09 | MES 09 | AÑO 2026
ANEXOS -16-
•RADICADO•
FIRMA:

CUENTA DE COBRO N° 02 DE 2026

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

NIT No. 807.001.990-9

DEBE A:

JOSE ALEXANDER BECERRA
CC 88.190.465 DE VILLA DEL ROSARIO

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) CORRESPONDIENTES AL SEGUNDO (2) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 072 DE FECHA 9 DE JULIO DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACION 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.

José Alexander Becerra

JOSE ALEXANDER BECERRA
CC 88.190.465 DE VILLA DEL ROSARIO

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	07/09/2026	Fecha Vencimiento:	30/09/2026	Fecha Impres:	**07/09/2026**	Recibo No.	**IM00064791**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: JOSE ALEXANDER BECERRA
Dirección: 0
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0
Placa:

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 88190465

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: CONTRATO IMRD N° 072 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA. CUENTA 02/04. PERIODO DEL 09 AGOSTO AL 08 DE 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

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	07/09/2026	Fecha Vencimiento:	30/09/2026	Fecha Impres:	**07/09/2026**	Recibo No.	**IM00064791**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: JOSE ALEXANDER BECERRA
Dirección: 0
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0
Placa:

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 88190465

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: CONTRATO IMRD N° 072 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA. CUENTA 02/04. PERIODO DEL 09 AGOSTO AL 08 DE 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

Banco de Bogota 619 Villa del Rosario
ORO61901 ****5483 Horario Normal
CC*****9286 07/09/26 11:41 T 394
MUNICIPIO DE VILLA DEL R CEO 2049
FAUS 020100064791
Valor Efectivo:120,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:120,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88190465
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRR10#5-52 VILA DEL ROSARIO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4661987851**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997891803

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9657009701 DV: 635533
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/08/2026 16:32:49
PAP: 992751
Identificacion: 88190465
Nombre: ALEXANDER
Apellido 1: BECERRA
Apellido 2: 000
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 32165497
Codigo Planilla: 4661987851
Periodo Pago: 2026/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 88190465 Valor: $541.800,00

Valor recibido: $541.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel (1) 6510101
Celul 313 9161
WhatsApp 321 235 5316
servicioa@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Imrd 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 9

Fecha de elaboración: 9 de septiembre de 2026

Nombre del contratista	José Alexander Becerra		**Periodo de ejecución**	9 de agosto al 8 de septiembre de 2026	
Nit o CC del contratista	88.190.465	**Número de contrato**	072	**Informe N°**	02 de 04
Objeto del contrato	Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Como Monitor De Escuelas De Los Programas 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. 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	11 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 11 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo 16 de agosto se realizó entrenamiento a la selección de fútbol torneo departamental 18 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 18 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo 19 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 25 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 25 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo 26 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 1 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 1 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo 2 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha maracaná 3 de septiembre se realizó entrenamiento a la selección de fútbol
2. Elaborar metodológicamente un plan de trabajo específico a realizar con los usuarios de los programas institucionales en los puntos de atención regular.	
3. 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	
4. Participar activamente en la planeación, desarrollo y cierre de jornadas, eventos y programas recreo-deportivos, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades asignadas.	
5. Brindar acompañamiento directo a usuarios y demás participantes de los programas institucionales, promoviendo la participación activa, la inclusión social, el respeto y la sana convivencia ciudadana	

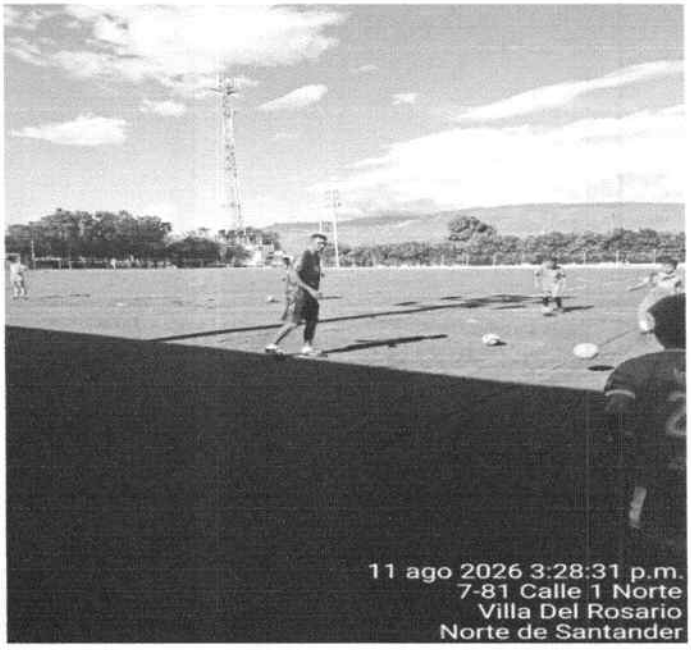
6. Realizar registro, caracterización y toma de información a usuarios, participantes y beneficiarios de eventos y demás actividades ejecutadas por la entidad.	
7. Apoyar la logística operativa de las actividades, incluyendo organización de espacios, control de participación, entrega de implementos, hidratación, refrigerios y demás apoyos requeridos	15 de agosto se realizó apoyo en la Inauguración del patinódromo
8. Apoyar la aplicación de encuestas de satisfacción y herramientas de seguimiento, orientadas a medir el impacto de las actividades recreo deportivas desarrolladas con la comunidad	
9. Participar en actividades de seguimiento y control, incluyendo acompañamiento en visitas técnicas, verificación de escenarios y apoyo en actividades de antes, durante y después de los eventos	
10. Participar activamente en reuniones o convocatorias realizadas o direccionadas por el personal de planta y que contribuyan al buen funcionamiento de la entidad	
11. Desarrollar charlas, talleres, actividades y estrategias de deporte, recreación y actividad física con el propósito de generar espacios protectores para el fortalecimiento del tejido social, la convivencia pacífica y el adecuado aprovechamiento del tiempo libre en la comunidad en general	
12. Las demás actividades inherentes al objeto contractual que se requieran para el normal funcionamiento de la entidad	

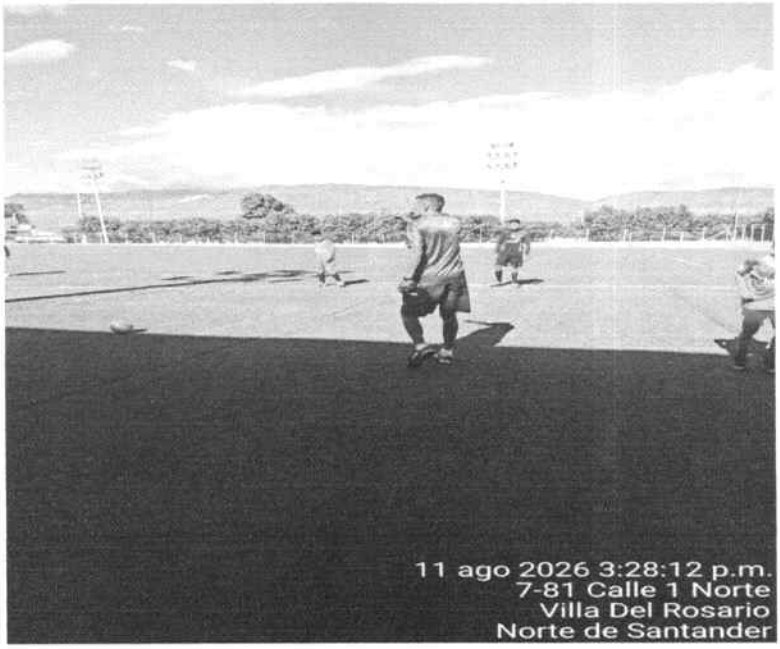
Anexos.

-Evidencia Fotográfica

11 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná
11 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo







16 de agosto se realizó entrenamiento a la selección de fútbol torneo departamental
18 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná







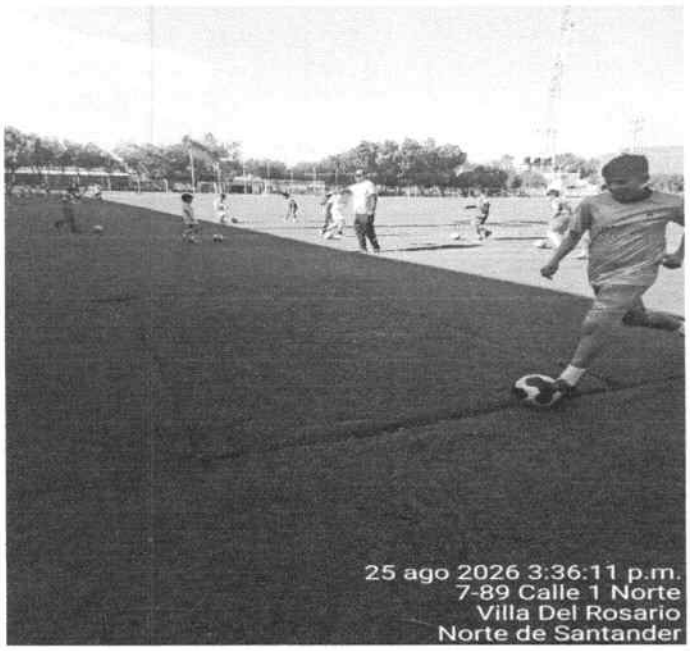
18 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo
19 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná

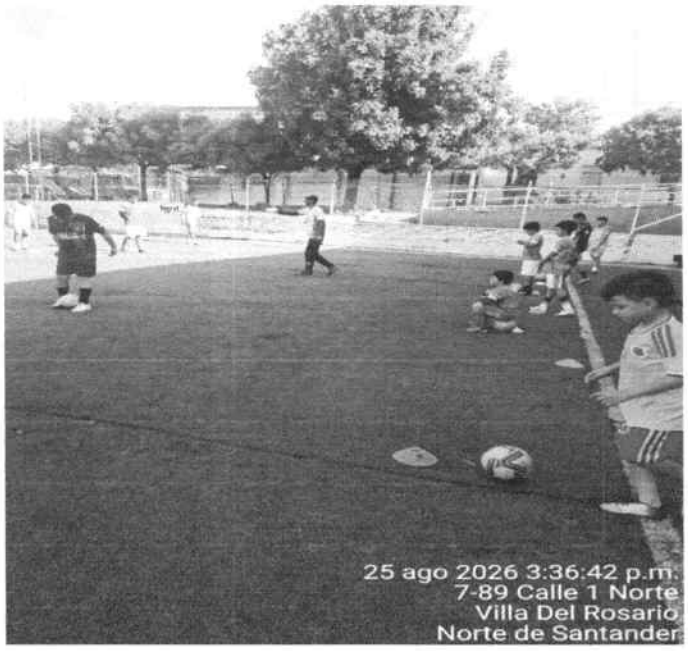






25 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná
25 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo

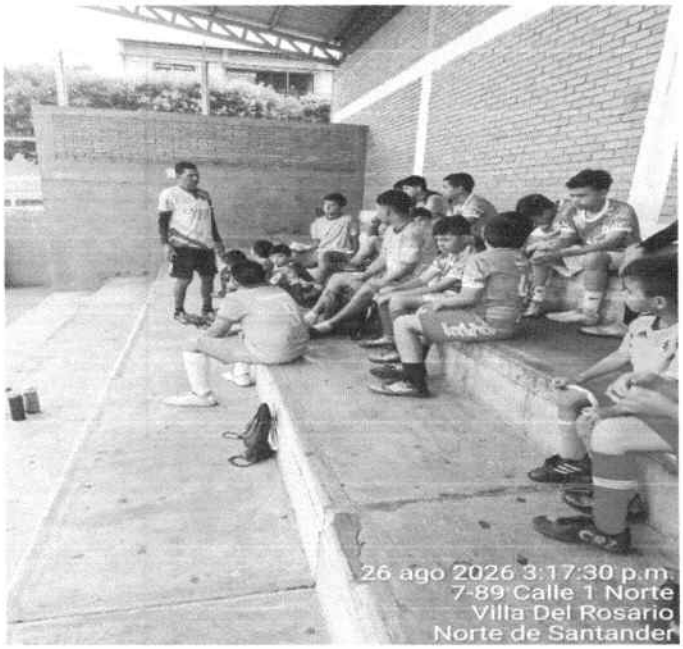








26 de agosto se realizó entrenamiento en la cancha maracaná
1 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha maracaná

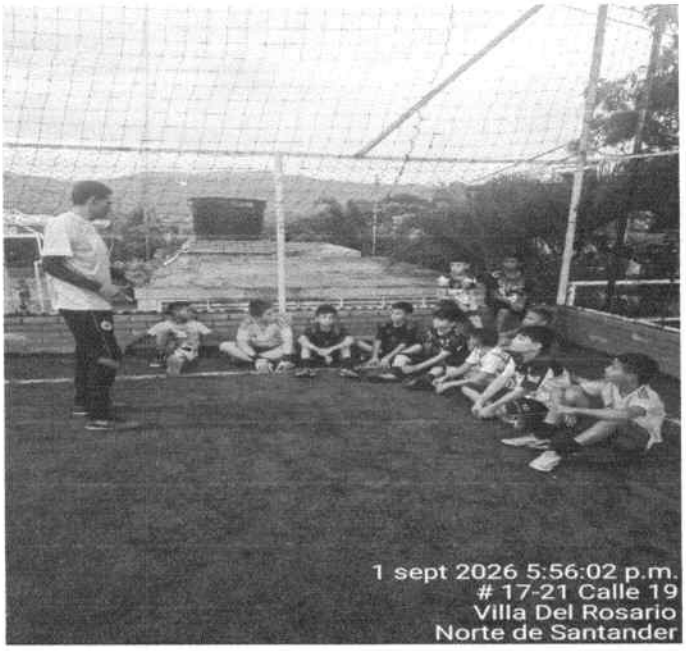


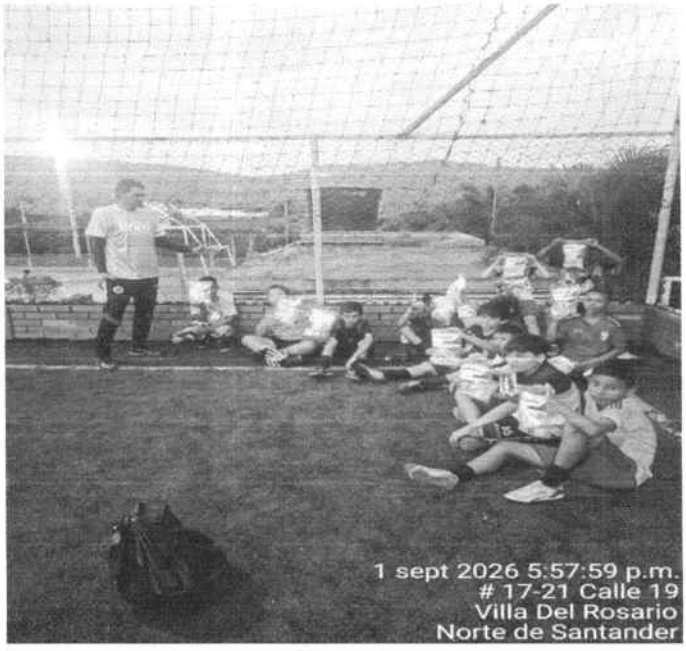






1 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha primero de mayo
2 de septiembre se realizó entrenamiento en la cancha maracaná

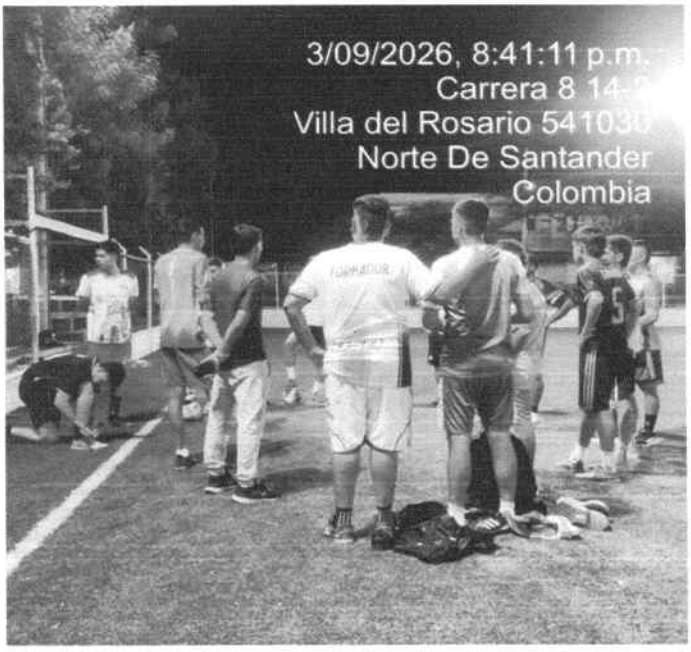








3 de septiembre se realizó entrenamiento a la selección de fútbol
15 de agosto se realizó apoyo en la Inauguración del patinódromo





José Alexander Becerra
Firma
José Alexander Becerra
CC: 88.190.465
Contratista

Robert Cuadros
Firma
Robert David Cuadros Celis
CC: 1.092.362.860
Supervisor

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° 2 DE 4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 9 de septiembre	**Periodo de Informe:** Del 9 de agosto al 8 de septiembre de 2026		**Numero de radicación:** 229
N° de contrato:	072 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	José Alexander Becerra	Nit: 88.190.465	
correo: flacobecerra12@gmail.com		Teléfono: 3184881198	
Objeto: Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Como Monitor De Actividad Física En Los Diferentes Programas Institucionales, Eventos Deportivos Y Recreativos Ejecutados Por El Imrd			
Valor: Nueve millones seiscientos mil 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 - 619163405		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta: 07 000030 del 9 de julio de 2026		**Registro Presupuestal**: 07 000024 de 9 de julio del 2026	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.14	
Fecha de Inicio: 9 de julio de 2026		Fecha Final: 8 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 suspensión:**	
Valor total de contrato + modificatorio:			

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: Robert David Cuadros Celis	
Cargo: Sub Director Deportivo	**Correo:** subdirecciondeportiva@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	Porvenir	8-2026	2026-08-31	SOI	4661987851	$280.200
Salud	Nueva EPS					$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	**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	08-09 a 09-08	2026-09-07	IM00064791	$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 José Alexander Becerra, con cedula de ciudadanía 88.190.465 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 planilla No. **4661987851** del 2026-08-31, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios No. 072 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

José Alexander Becerra

JOSE ALEXANDER BECERRA
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 **9 de agosto de 2026 hasta el día 8 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).

Robert Cuadros

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
SUPERVISOR