VILLA DEL ROSARIO, 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

Imrd Villa del Rosario N° 236
DIA 15 | MES 09 | AÑO 26
ANEXOS 20
•RADICADO•
FIRMA:

CUENTA DE COBRO N° 02 DE 2026

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

DEBE A

HUGO ALBERTO PARRA SILVA
C.C 1.090.526.871 DE CUCUTA

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. 050 DE FECHA 15 DE JULIO 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

Hugo Alberto Parra Silva

HUGO ALBERTO PARRA SILVA
C.C 1.090.526.871 DE CUCUTA

ALCALDÍA DE
VILLA DEL ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión:	15/09/2026	Fecha Vencimiento:	30/09/2026	Fecha Impres:	**15/09/2026**	Recibo No.	**IM00065032**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -

Nombre: HUGO ALBERTO PARRA SILVA
Dirección: CARREA 9 #16-28
Codigo: IM162
Cantidad: 1
Valor Base: 2400000.0
Placa:

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 1090526871

Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Notas: CONTRATO IMRD Nº 050 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA. CUENTA 02/04. PERIODO DEL 15 DE AGOSTO AL 14 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

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL PAGO Fecha Emisión: **15/09/2026**

Nombre: HUGO ALBERTO PARRA SILVA Ident. No.: 1090526871

Dirección: CARREA 9 #16-28
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -

CONTRATO IMRD Nº 050 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA. CUENTA 02/04. PERIODO DEL 15 DE AGOSTO AL 14 SEPTIEMBRE 2026.

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.
IM00065032

TOTAL A PAGAR
120,000.00

FECHA LIMITE 30/09/2026

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: **15/09/2026**

Nombre: HUGO ALBERTO PARRA SILVA Ident. No.: 1090526871

Dirección: CARREA 9 #16-28
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO -

CONTRATO IMRD Nº 050 2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE ACTIV

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

RECIBO No.	FECHA LIMITE
IM00065032	30/09/2026

TOTAL A PAGAR

120,000.00

CUPÓN DEL BANCO

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

IMPRESO POR: MARIAMARINOP

(415)7709998028142(8020)020100065032(3900)000000120000(96)20260930

Wompi
Corresponsal Bancolombia
VARIEDADES ARIAGNETH VILLA (V)
ROSNURICO
15/09/
TRANSACCION EXITOSA
Monto: $120.000,00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
JOHN			
	SUCURSAL	DEPARTAMENTO	
	CIIU	TELÉFONO	
	ES INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	
	PENSIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
NUEVA	ÚNICO		
(ASO) PAGO APORTES SALUD, NOM.5 CSF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4088742441	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN (SALUD)	MES	(referencia año)	2026	PERIODO COTIZACIÓN (SALUD)	MES (referencia año)		2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN			858183867

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
OTRA PORVENIR	1	$ 280.000	$	$	$	$	$	$	$ 280.000	$	$ 280.000
									$ 280.000	$	$ 280.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NUEVA EPS	1		$		$		$	$ 216.800	$	$	$	$ 216.800	$	$	$ 216.800
												$ 216.800	$	$	$ 216.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD AP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SALUD POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$		$	$ 10.300	$ 10.300	$	$	$ 10.300
							$ 10.300	$	$	$ 10.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

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: 15 de septiembre de 2026	**Periodo de Informe:** Del 15 de agosto al 14 de septiembre de 2026		**Numero de radicación:** 236
N° de contrato:	050 de 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	HUGO ALBERTO PARRA SILVA	Nit: 1.090.526.871	
Correo: Hugo865albert@gmail.com		Teléfono: 323 2313210	
Objeto: 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			
Valor: Nueve millones seiscientos mil pesos ($ 9.600.000,00) m/cte		**Plazo del contrato:** 4 meses	
Forma de pago: CUATRO PAGOS IGUALES MENSUALES POR DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS m.c/te ($ 2.400.000)			
Número y tipo de cuenta: ahorros - N° 619200876		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuestal: 07 000033 del 15 de julio del 2026		**Registro Presupuestal**: 07 000029 del 15 de julio del 2026	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.14	
Fecha de Inicio: 15 de julio de 2026		Fecha Final: 14 de noviembre de 2026	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios (si aplica)		Si	
Certificado de disponibilidad Presupuesta:		**Registro presupuestal del modificatorio o adicional:**	
Valor del modificatorio o adicional		**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

RELACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL						
Item	**Entidad**	**Periodo de pago año – mes**	**Fecha de pago año – mes – día**	**Operador**	**Número de planilla**	**Valor pagado**
Pensión	Porvenir	2026-09	2026-09-15	SOI	4666742441	$280.200
Salud	Coosalud					$218.900
Arl	Positiva					$18.300
					Valor total del aporte	**$517.400**

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	08-15 a 09-14	2026-09-15	IM00065032	$120.000

5. BALANCE DE PAGOS	
Valor contrato	$ 9.600.000
Valor modificatorio	N/A
Valor total del contrato	$ 9.600.000
Valor cobrado en el presente informe	$ 2.400.000
Valor total ejecutado	$ 4.800.000
Saldo (valor pendiente para pago)	$ 4.800.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo HUGO ALBERTO PARRA SILVA, con cedula de ciudadanía 1.090.526.871 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. 4666742441 del 2026-09-15, corresponde al Contrato de Prestación de Servicios No. 050 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.

Hugo Alberto Parra Silva

HUGO ALBERTO PARRA SILVA
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 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 del contrato prestación de servicios aquí relacionado CERTIFICO QUE, el Contratista Cumplió con el objeto y actividades contractuales durante el período comprendido del 15 de agosto de 2026 hasta el día 14 septiembre 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. 02 de 04 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026)

Robert Cuadros

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
SUPERVISOR

Fecha de elaboración: 15 de septiembre de 2026					
Nombre del contratista	HUGO ALBERTO PARRA SILVA		**Periodo de ejecución**	15 de agosto al 14 de septiembre de 2026	
Nit o CC del contratista	1.090.526.871	**Número de contrato**	050 de 2026	**Informe N°**	02 DE 04
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.	Programar de Actividades para el adulto mayor, colombiano de oro, evento que reúne a más de 400 adultos mayores y donde realizan diferentes actividades y juegos lúdicos.
2. Elaborar metodológicamente un plan de trabajo especifico a realizar con los usuarios de los programas institucionales en los puntos de atención regular.	Se lleva a cabo el desarrollo del plan de trabajo en las escuelas de iniciación deportiva, baloncesto y patinaje imrd, durante el mes de agosto y septiembre para el desarrollo y mejoramiento de las hábiles de los niños y jóvenes deportistas pertenecientes a estas escuelas.
3. Apoyar la ejecución de actividades recreativas, deportivas y de actividad fisica desarrolladas en el marco de los programas misionales y eventos generales organizados por del IMRD.	Apoyo en las escuelas de iniciación deportivas de baloncesto y patinaje, junto al programa de refrigerios de la gobernación, manejamos jornadas de recuperación mediante refrigerios y entrenamientos que mejoran las capacidades de nuestros deportistas
4. Brindar acompañamiento directo a usuarios y demás participantes de los programas institucionales, promoviendo la participación, la inclusión social, el respeto y la sana convivencia ciudadana.	Se brindó el acompañamiento durante todo el mes a las escuelas de iniciación deportiva del imrd que están a mi cargo, donde se realizaron dos intervenciones por semana en cada uno de los puntos de encuentro, dando las clases planeadas para dicho periodo de tiempo.

5. Apoyar la logística operativa de las actividades, incluyendo organización de espacios, control de participación, entrega de implementos, hidratación, refrigerios y demás apoyos requeridos.	Apoyo en la organización logística en los partidos de las selecciones de futbol del municipio de Villa del Rosario en su participación en e l departamental de futbol 2026, donde se alistan las cavas de hidratación, los refrigerios para los jugadores y el transporte de ida y vuelta en los partidos de visitante.
6. Participar activamente en la planeación, desarrollo y cierre de jornadas, eventos y programas recreo-deportivos, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades asignadas.	Asistencia y participación como delegado deportivo en la selección masculina de futbol de Villa del Rosario, en los diferentes partidos jugados durante el mes, además de realizar los entrenamientos semanales con dicha selección para le mejora de habilidades y preparación de los partidos faltantes por afrontar.
7. Participar activamente en reuniones o convocatorias realizadas o direccionadas por el personal de planta y que contribuyan al buen funcionamiento de la entidad.	Participación en las capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo organizadas por el imrd y el personal encargado, donde se aprenden técnicas para la mejora postural y la parte psicológica del manejo de las emociones para una mejor jornada laboral.

Hugo Alberto Parra Silva

HUGO ALBERTO PARRA SILVA
CC: 1.090.526.871
Contratista

Robert Cuadros

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
CC: 1.092.362.680
Supervisor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

1. Programar Actividades para el disfrute de a comunidad- colombiano de oro – Adulto mayor



2. Se lleva a cabo el desarrollo del plan de trabajo en las escuelas de iniciación deportiva




Calle 20
Calle 21
Cancha Sendero
Calle 22
Carrera 9
Calle 23
Google
miércoles, 19 de agosto de 2026 3:00:48 p.m.
Villa Del Rosario


21/08/2026, 2:37:22 p.m.
Carrera 10 20-5
Villa del Rosario 541030
Norte De Santander
Colombia

3. Apoyar la ejecución de actividades recreativas, deportivas y de actividad fisica







4. Acompañamiento directo a usuarios y demás participantes de los programas





miércoles, 2 de septiembre de 2026 2:56:08 p.m.
Villa Del Rosario



Natal Rooftop
Patinodromo
Villa Del Rosario
miércoles, 2 de septiembre de 2026 6:43:25 p.m.
Villa Del Rosario


Norte de Santander
Colombia

5. Preparación de logística para partidos del departamental de futbol 2026,



6. Selección masculina de Villa del Rosario, departamental de futbol.




3/09/2026, 8:41:11 p.m.
Carrera 8 14-2
Villa del Rosario 541030
Norte De Santander
Colombia


Carrera 8 14-2
Norte De Santander
Colombia


10/09/2026, 9:33:05 p.m.
Carrera 8 14-2
Villa del Rosario 541030
Norte De Santander
Colombia
FORMADOR

7. Participar activamente en la planeación, desarrollo y cierre de jornadas, eventos y programas recreo-deportivos



Imrd
Villa del Rosario



ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2026

Imrd
Villa del Rosario



MONITOR : KEVIN ANDRES PRADA MANRIQUE Y HUGO ALBERTO PARRA SILVA

MES: Agosto - Septiembre

ESCUELA DE FORMACIÓN: Patinaje

ESCENARIO Patinodromo Gramalote

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
Antonella Cuadros	✓	✓	✓	A	A		✓	
Briana lopez	✓	✓	✓	P	P			
Wendy Prado	✓	✓		L	L			
Lina Vega	✓	✓	✓	A	A	✓	✓	
Salome Guerrero	✓	✓	✓	Z	Z	✓	✓	
Giselle Rios	✓	✓	✓	A	A	✓	✓	
Andry Gutierrez	✓	✓	✓	D	D	✓	✓	
Santiago Hernandez	✓	✓	✓	O	O	✓	✓	
Isabella Colmenares	✓	✓	✓			✓	✓	
Luciana León	✓	✓	✓	D	D			
Genesis Diaz	✓	✓	✓	O	O	✓	✓	
Lizmar Buitrago	✓	✓	✓	R	R	✓	✓	
Valentina torrez	✓	✓				✓	✓	
Ambar Rosales	✓	-	✓	C	C	✓		
Zhayleth Barraza	✓	✓	✓	O	O	✓	✓	
Nicol Padilla	✓	✓	✓	N	N	✓	✓	
Brigny padilla	✓	✓	✓	D	D	✓	✓	
Keily Hernandez	✓	-		I	I	✓		
Danna Escalante	✓	✓		C	C	✓	✓	
Eimy Quintero	✓	-	✓	I	I			
Ariadne Quiroga	✓	✓	✓	O	O	✓	✓	
Hellen Garcia	✓	✓	✓	N	N			
Gabriela Garcia	✓	✓	✓	E	E			
Daylen Barraza	✓	✓	✓	S	S	✓	✓	
Dayra Pineda	✓	✓				✓	✓	
Edelyn Rojas	✓	✓	✓	L	L	✓	✓	
Elizabeth Beleño	✓	-		L	L	✓	✓	
Alexandra Murillo	✓	-		U	U		✓	
Victoria Escobar	✓	-		V	V		✓	
Briyith Rojas	✓	✓		I	I	✓	✓	
Sharlott Jaimes	✓	✓		A	A	✓	✓	

Imrd Villa del Rosario

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2026

Imrd Villa del Rosario

MONITOR: KEVIN ANDRES PRADA MANRIQUE Y HUGO ALBERTO PARRA SILVA

MES: Agosto - Septembre | **ESCUELA DE FORMACIÓN:** Patinaje | **ESCENARIO** Patinodromo Cenabte

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
Daniela Sierra	✓	-		A	A			
Isabella Cuevas	✓	✓	✓	P	P	✓	✓	
Abby Cuevas	✓	✓		L	L	✓	✓	
Brianna Duran	✓	✓		A	A	✓	✓	
Sharith Rojas	✓	✓		?	?	✓	✓	
Zara Rueda	✓	✓	✓	A	A	✓	✓	
Valery Landinez	✓	✓	✓	D	D	✓		
Britday Quintero	✓	✓	✓	O	O	✓		
Ana Pita	✓	✓	✓				✓	
Mayangel Castellanos	✓	✓	✓	P	P		✓	
Ailyn Ramirez	✓	✓	✓	O	O	✓	✓	
Ariadna Sabine Jaimes Rey	✓	✓	✓	R	R	✓	✓	
Rebeca Sofia Vargas Duran	✓	✓	✓			✓	✓	
Lauren Natalia Rico Ramirez	✓	✓	✓	L	L	✓	✓	
Mia Luciana Leon	✓	✓	✓	L	L	✓	✓	
Wataly Perez Rincon	✓	✓	✓	U	U	✓	✓	
Shaddayl Acosta	✓	✓	✓	V	V	✓	✓	
				I	I			
				A	A			

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA 2026

MONITOR: KEVIN ANDRES PRADA MANRIQUE Y HUGO ALBERTO PARRA SILVA

MES: Agosto - Septiembre | **ESCUELA DE FORMACIÓN:** Baloncesto | **ESCENARIO.** PLPTVO Santa Barbara

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
Kenet Joshua Prada Reyes	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓
Migel Contreras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Salome Rueda	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓
Valentina Arangales	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓
Melany Lozano	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓
Leandro Meyer	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓
Santiago Garcia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Jonathan Perez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Diban Marciales	✓	✓	✓	–	–	–	✓	✓
Josue Duarte	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Aaron Durán	–	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓
Valeri Jimenez	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sanamaryam	–	–	–	–	–	–	–	–
Laura Ramirez						✓	✓	✓