VILLA DEL ROSARIO, 9 DE OCTUBRE DE 2026

Imrd Villa del Rosario
N° -264-
DIA 09 MES 10 AÑO 2026
ANEXOS -10-
•RADICADO•
FIRMA

CUENTA DE COBRO N° 03

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 TERCER (3) 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

ALCALDÍA DE
VILLA DEL
ROSARIO

Recibo Oficial de Impuestos Varios

MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

890503373

Fecha Emisión: 07/10/2026 **Fecha Vencimiento: 31/10/2026** **Fecha Impres: 07/10/2026** **Recibo No. IM00065534**

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: ORLANDO ALBERTO MALDONADO
Dirección: CLL 11B # 8-16 LA PARADA
Codigo: IM162
Entidad: 890503373-0 / MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificacion No.: 13492894
Ciudad de Expedicion:
Concepto: ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EJCVIRO - IMRD
Valor Base: 2,400,000.0

Cantidad: 1
Notas: CONTRATO IMRD N° 049 2026. PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE ESCENARIOS DEPORTIVOS. CUENTA 03/04. PERIODO DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 09 OCTUBRE 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
			Total	120000.00

PAGUE UNICAMENTE EN:

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPON DEL USUARIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
	DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO	
	CALLE 118 # 18 BARRIO LA PAPAYA	TELÉFONO	
	ID PRESTACIONES	CLASE APORTANTE	
	Planilla	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
RAZÓN SOCIAL	UNIDO	SUCURSAL / DEPENDENCIA	
Radio: PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		98340598967		TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN (CREE	MES	septiembre AÑO	2026	PLANILLA COTIZACIÓN SALUD		MES septiembre AÑO	
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (dd/mm/aa)			(dd/mm/aa)	NÚMERO AUTORIZACIÓN			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 280.200	$	$	$	$	$	$	$ 280.200	$	$ 280.200
									$ 280.200	$	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR MATERNIDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$		$		$	$ 216.900	$	$	$	$ 216.900	$	$	$ 216.900
												$ 216.900	$	$	$ 216.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SERVICIOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	1		$	$		$	$ 9.300	$ 9.300	$	$	$ 9.300
								$ 9.300	$	$	$ 9.300

LIQUIDACIÓN APORTES APORTES

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

¡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: 08/10/2026
CUS: 723627397
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-centro-de-ayuda

Respo...

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 5

Fecha de elaboración: 9 de octubre de 2026					
Nombre del contratista	Orlando Alberto Maldonado		**Periodo de ejecución**	10 de septiembre de 2026 al 9 de octubre del 2026	
Nit o CC del contratista	13.492.894	**Número de contrato**	049	**Informe N°**	03 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 mantenimiento general del polideportivo de bella vista Se realizó la limpieza de las zonas comunes del estadio gran colombiano Se realizó riego 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 baterías 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 –

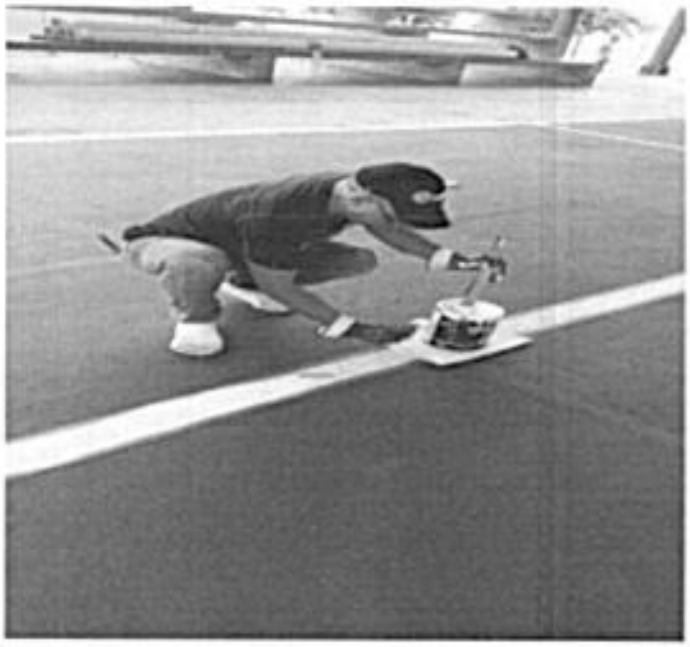
limpieza general del escenario deportivo de la pradera

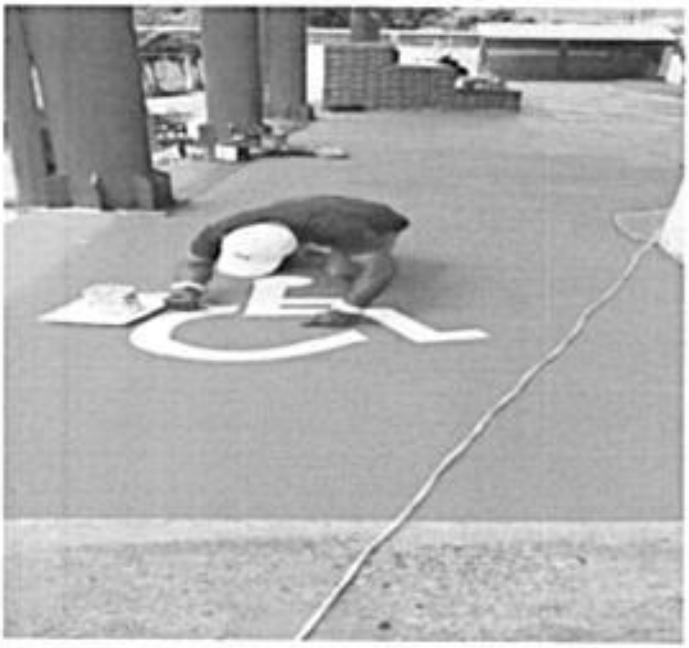


Mantenimiento general del polideportivo de bella vista

















Limpieza de las zonas comunes del estadio gran colombiano



Riego 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

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° 3 DE 4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 9 de octubre de 2026	**Periodo de Informe:** Del 10 de septiembre al 9 de octubre de 2026	**Numero de radicación:** 264	
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	09-2026	2026-10-08	Mi Planilla	6034359997	$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	09-10 a 10-09	2026-10-07	IM00065534	$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	$7'200.000
Saldo por ejecutar contrato	**$2'400.000**

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. **6034359997 del 2026-10-08**, 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 septiembre de 2026 hasta el dia 09 de octubre** 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. 03 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 octubre de dos mil veintiséis (2026).

ERLY GABRIELA MANRIQUE
SUPERVISORA