Imrd Villa del Rosario

N° 266
DÍA 14 MES 10 AÑO 2026
ANEXOS 18

•RADICADO•

FIRMA:

VILLA DEL ROSARIO, 14 DE OCTUBRE DEL 2026

CUENTA DE COBRO N° 03 DE 2026

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

DEBE A

CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO
C.C 13.174.402

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2'400.000) CORRESPONDIENTES AL TERCER (3) PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 068 DE FECHA 10 DE JULIO DE 2026, CUYO OBJETO ES LA 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 DE VILLA DEL ROSARIO. DEPOSITAR A LA CUENTA AHORROS DEL BANCO DE BOGOTA NUMERO 619201585 DEL BANCO DE BOGOTA.

CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO
C.C 13.174.402 DE VILLA DEL ROSARIO

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.** IM00065514

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO	**Tipo Documento:**	CEDULA DE CIUDADANIA
Dirección:	CL 3N 8 45 BRR SANTANDER	**Identificacion No.:**	13174402
Codigo:	IM162	**Ciudad de Expedicion:**	
Entidad:	890503373-0 / MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO	**Concepto:**	ESTAMPILLAS EN CONTRATOS 5 SMMLV HASTA 10 SMMLV OPS EICVIRO - IMRD
Cantidad:	1	**Valor Base:**	2,400,000.0
Notas:	CONTRATO IMRD N° 068.2026. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA. CUENTA 03/04. PERIODO DEL 10 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
PAGUE UNICAMENTE EN:			**Total**	120000.00

PAGUE EN: BANCOLOMBIA - BANCO DE BOGOTA

Impreso por: MARIAMARINOP

CUPÓN DEL USUARIO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830 131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9661938016 PO: 543227
Cliente: 1102b1 BILA RECAUDO
Fecha: 07/10/2026 08:50:17
PAP: 992751
Identificacion: 13174402
Nombre: CARLOS
Apellido 1: ZABALA
Apellido 2: 000
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 321654497
Codigo Planilla: 4666149129
Periodo Pago: 2026/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 13174402 Valor: $510.300,00

Valor recibido: $510.300,00

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.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Banco de Bogota 619 Villa del Rosario
OR061902 ****1720 Horario Normal
CC*****9286 07/10/26 10:33 T 114
MUNICIPIO DE VILLA DEL R CEO 2049
FAUS 020100065514
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:	13174402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	SANTA MARIA EL ROSARIO CASA	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:	**4666149129**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998274993		

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	$ 281.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.300**

PAGO N° 3 DE 4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Fecha: 14 de octubre del 2026	**Periodo de Informe:** Del 10 de Septiembre al 09 de Octubre de 2026		**Numero de radicación:**
N° de contrato:	068 del 10 de julio del 2026	**Tipo de contrato:**	Prestación de Servicios
Contratista:	Carlos Hernán Zabala Castro	Nit: 13.174.402	
correo: zabalacarlos481@gmail.com		Teléfono:3505972006	
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 de villa del rosario.			
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 – 619201585		**Entidad Bancaria: Banco de Bogotá**	
Certificado de disponibilidad Presupuesta No 07-000023 del 2 de julio de 2026.		**Registro Presupuestal:** 07 000021 del 10 de julio del 2026.	
Póliza N°. N/A		Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.09	
Fecha de Inicio: 10 de julio de 2026		Fecha Final: 09 de noviembre de 2026	
Adicional o modificatorios			
N° de adicionales o modificatorios (si aplica)			
Certificado de disponibilidad Presupuesta: N/A		**Registro presupuestal del modificatorio o adicional: N/A**	
Valor del modificatorio o adicional: N/A		**Tiempo del modificatorio o adicional: N/A**	
Fecha de suspensión: N/A	**Fecha de reinicio:** N/A	**Fecha de terminación: N/A**	
Valor total de contrato + modificatorio: N/A			

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: ROBERT DAVID CUADROS CELIS	
Cargo: Subdirector Deportivo	**Correo:** subdirecciondeportiva@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	Porvenir	2026-09	2026-10-07	SOI	4666149129	$281.300
Salud	Nueva EPS					$219.700
Arl	Positiva					$9.300
					Valor total del aporte	**$510.300**

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	09-10 a 10-09	2026-10-07	IM00065514	$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	$7'200.000
Saldo (valor pendiente para pago)	$2'400.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, **CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO** de Cedula de ciudadanía 13174402 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. ***4666149129 del 2026-10-07,*** corresponden al Contrato de Prestación de Servicios No. 068 de 2026, que *suscribí* con el IMRD Villa del Rosario.
2. Que el pago a la Seguridad social descrito en el numeral 2, **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.

CARLOS HERNAN ZABALA CASTRO
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 periodo comprendido del 10 de Septiembre de 2026 hasta el día 09 de Octubre 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. 03 de 04 estimados en el contrato.

Para constancia se firma, en el municipio de Villa del Rosario a los catorce (14) días del mes de Octubre de dos mil veintiséis (2026).

ROBERT DAVID CUADROS CELIS
SUPERVISOR

Fecha de elaboración: 14 de Octubre 2026

Nombre del contratista	Carlos Hernán Zabala Castro		**Periodo de ejecución**	10 de Septiembre de 2026 al 09 de Octubre del 2026.	
Nit o CC del contratista	13174402	**Número de contrato**	068	**Informe N°**	03 DE 04
Objeto del contrato	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 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. 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.	**1.1 El día 14 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y rumba, con las usuarias del barrio Colombia viva. **1.2 El día 15 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física rumba aeróbica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.3 El día 16 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y artes marciales mixtas, con las usuarias del barrio Colombia Viva. **1.4 El día 17 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física rumba aeróbica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.5 El día 18 de Septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y rumba aerobica, con las usuarias del barrio Colombia Viva. **1.6 El día 22 de Septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física rumba aeróbica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.7 El día 24 de Septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y gimnasia aerobica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.8 El día 25 de Septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física rumba aeróbica, con las usuarias del barrio

	Colombia viva. **1.9 El día 29 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y rumba aerobica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.10 El día 30 de septiembre de 2026:** Realicé clase de actividad física y gimnasia aerobica, con las usuarias del barrio Colombia viva. ***1.11 El día 06 de Octubre de 2026:*** *Realicé clase de* actividad física y gimnasia aerobica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf. **1.12 El día 07 de Octubre de 2026:** Realicé clase de actividad física rumba aeróbica, con las usuarias del barrio Colombia viva. **1.13 El día 08 de Octubre de 2026:** Realicé clase de actividad física y gimnasia aerobica, con las usuarias del barrio Navarro Wolf.
2. 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.	**2.1 El día 15 de setiembre de 2026:** Realicé actividad física musicalizada a las madres beneficiarias del bienestar familiar. **2.2 El día 16 de Septiembre del 2026:** Realicé actividad física a las madres beneficiarias del bienestar familiar. **2.3 El día 26 de Septiembre del 2026:** Realicé actividad física y apoyo a una actividad realizado por VEOLIA para el barrio la palmita. **2.4 El día 02 de octubre del 2026:** Realicé apoyo y acto protocolario en el festival de patinaje realizado en el patinodromo de villa del rosario.
3. Las demás actividades inherentes al objeto contractual que se requieran para el normal funcionamiento de la entidad.	**3.1 El día 24 de Septiembre del 2026:** asistí a una capacitación por parte del IMRD para todos los monitores. **3.2 El día 06 de Octubre del 2026:** Realicé asistencia a la reunión convocada por el director del IMRD.

Anexos

1.1



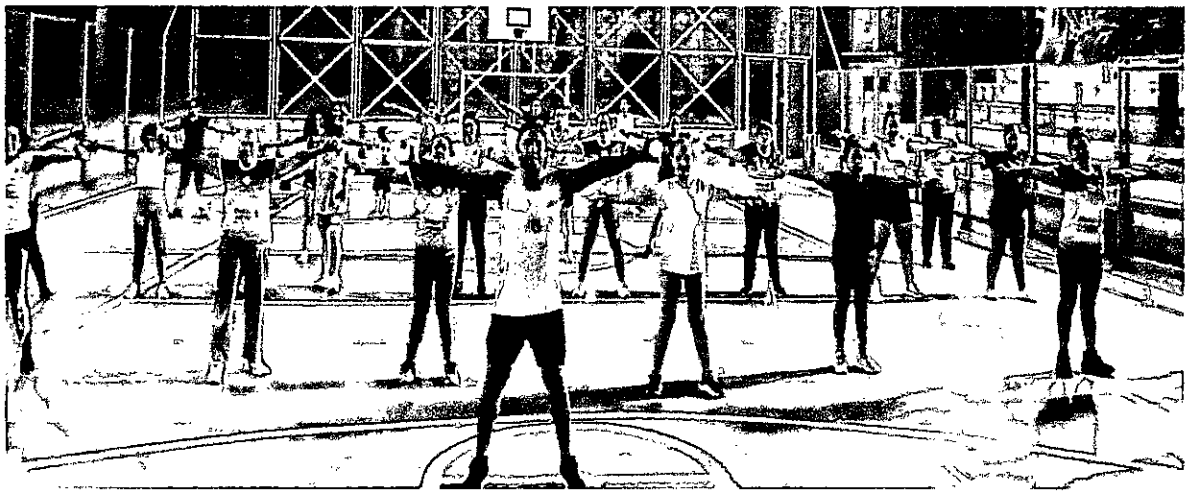
1.2



1.3



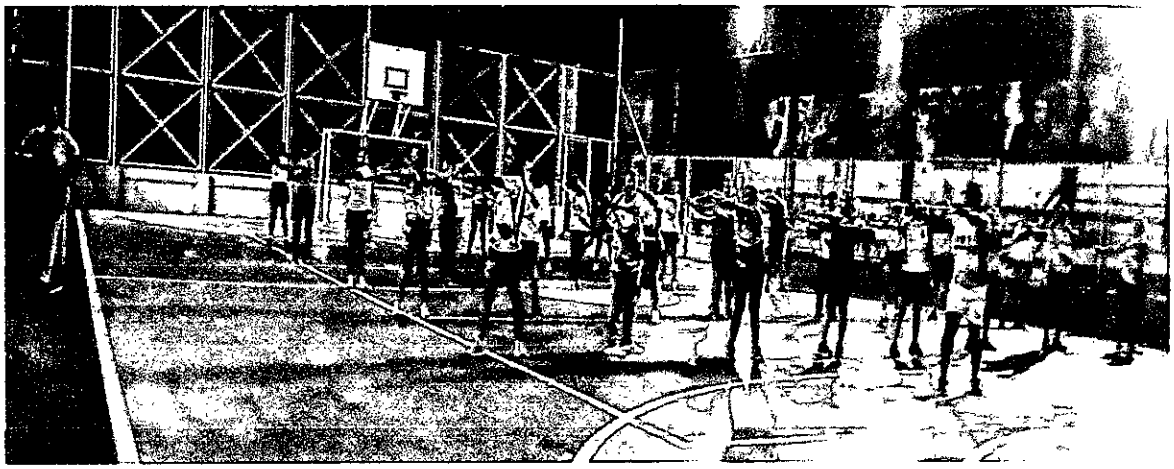
1.4



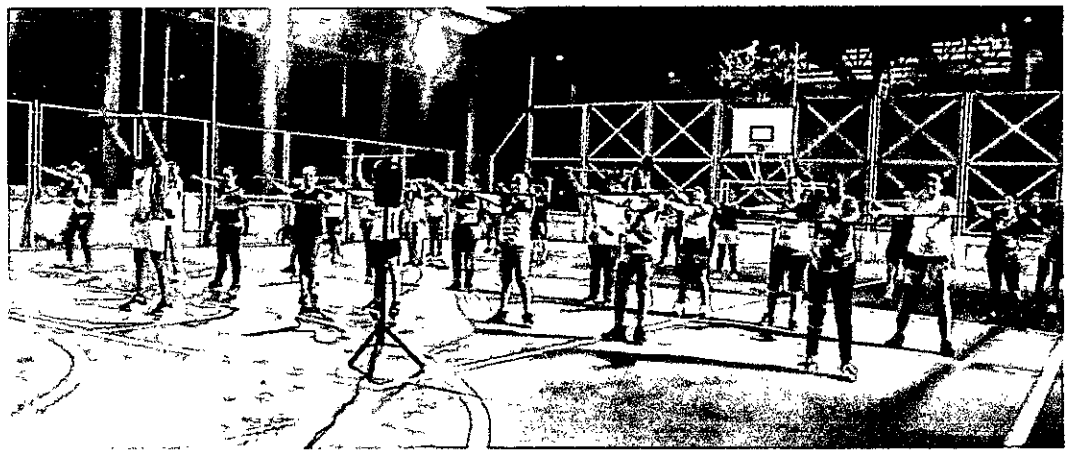
1.5



1.6



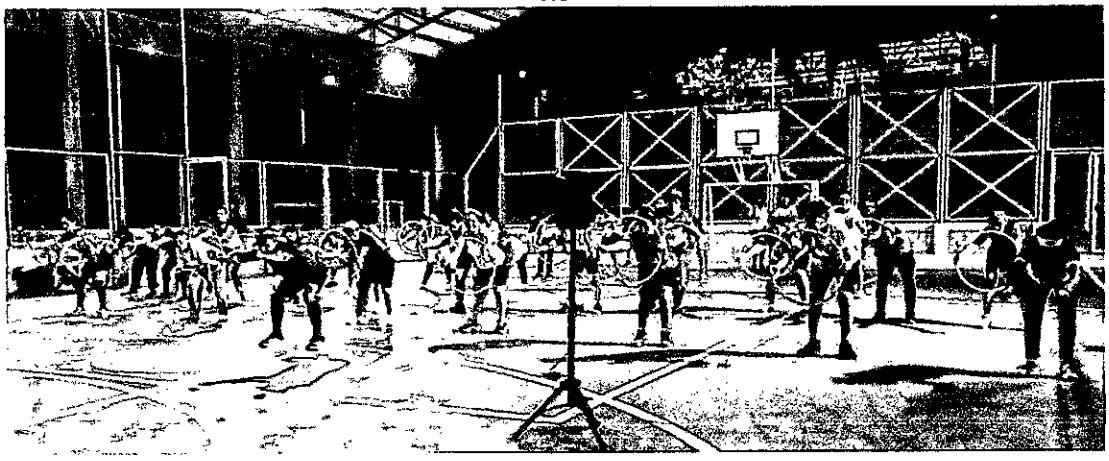
1.7



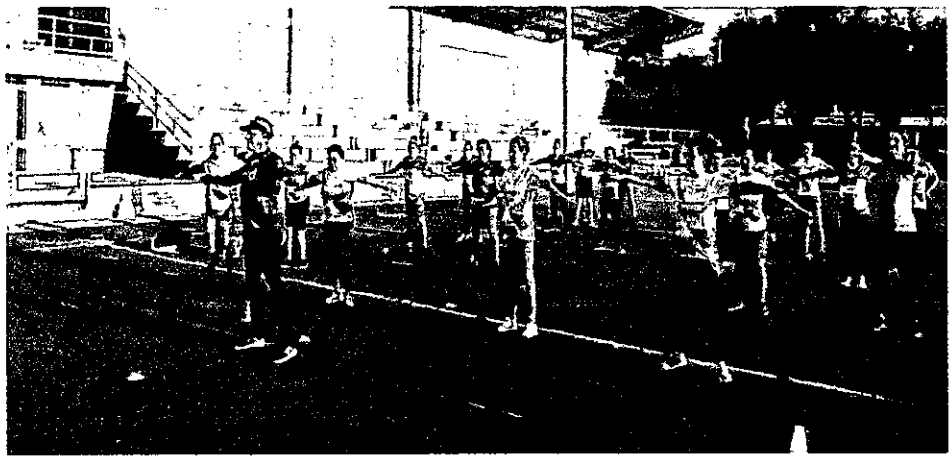
1.8



1.9



1.10



1.11



1.12



1.13



2.1



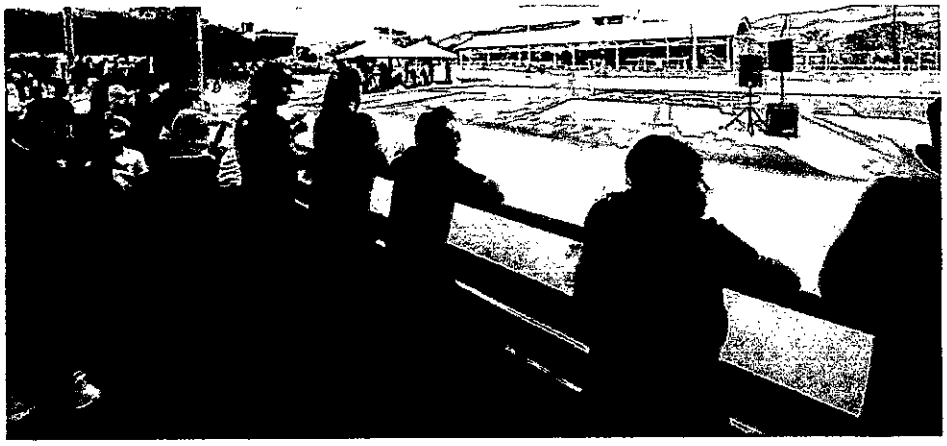
2.2



2.3


26 sept 2026 10:11:44 a.m.

2.4



3.1


24 sept 2026 10:30:44 a.m.
61 Carrera 6ª
Villa Del Rosario
Norte de Santander

3.2



Firma
Carlos Hernán Zabala Castro
CC: 13174402
Contratista

Firma
Robert David Cuadros Celis
C.C 1.092.362.860
Supervisor

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE IMRD 2026

MONITOR: Carlos Hernan Jabala Castro

MES

GRUPO: Colombia Viva

ESCENARIO: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3	SEMANA 4
Tereza Perilla	—	L	—	—	—	Tereza Perilla
Laura Casadiego	—	L	—	—	—	Laura Casadiego
2 Carlos Duran Pejas	—	L	—	—	—	Carlos Duran Pejas
Maria Sandoval	—	X L	—	—	—	Maria Sandoval
Ester Rueda Vargas	—	M	—	—	—	Ester Rueda Vargas
Nelay Gutierrez	—	M	—	—	—	Nelay Gutierrez
Celina Sarate	—	M	—	—	—	Celina Sarate
Luz Dary Restrepo	—	X L	—	—	—	Luz Dary Restrepo
Yohana Duarte	—	L	—	—	—	Yohana Duarte
Ana Ligia Sanchez 6.	—	L	—	—	—	Ana Ligia Sanchez 6
Yary Manosalba	—	L	—	—	—	Yary Manosalba
Luz Marina Morales	—	M	—	—	—	Luz Marina Morales
Fransisco Vega	—	L	—	—	—	Fransisco Vega
ANA Libia Nuñez	—	L	—	—	—	Ana Libia Nuñez
Olga Acuña	—	X L	—	—	—	Olga Acuña

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE IMRD 2026

Imrd Villa del Rosario

Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Villa del Rosario

MONITOR: Carlos H Zabala Castro 13174.402

MES

GRUPO: Navarro Wolf Palida

ESCENARIO: Navarro Wolf

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4
Erika Morantes					Talla	M	Morantes
Damaris Ortis						L	Ortiz
Selena Meza						XS	Selena
Milagros Silva						S	milagros
Clara Montaños						L	Clara
Dori Jelves						L	Doris
Edilma Contreras						L	Edil
Patricia Gutierrez						S	[illegible]
Gladys Ospina						M	Gladys
Mirian Bolivar						XL	Mirian Bolivar
Persy Cangrejo						M	Persy Cangrejo
Mireya Duran						M	Mireya Duran
Aura Duarte						XL	Aura Duarte
Trinidad Afanador						M	Trinidad
Simona Aquino						M	Simona
Betzabeth Gil						XL	Betzabeth
Natalia Arias						XS	Natalia
Melania Garcia						L	Melania
Nataly Pedraza						M	Natalia

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE IMRD 2026

Imrd Villa del Rosario

MONITOR: Carlos H Zabala C

MES

GRUPO: NAVARRO Wafe

ESCENARIO: Polideportivo

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
MARIA Hernandez						L		
Alejandra gil						L		
Ydimar RAMIREZ						~~M~~ L		
Lucy Cañas						M		
Nancy Cañas						M		
Mariela Perez						M		
Paola Pedraza						L		
Sara Garcia						S		
Celmira Figueroa						L		
olga Monsalve						~~M~~ L		
Ana Cañisales						L		
Sofia Buitrago						S		
Maira Reyes						S		
Santiago Colmenares						M		
Carol Bautista						M		
Maribel Bautista						L		
Gloria espinosa						L		
Magu						L		
Angelo						L		

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE IMRD 2026

Imrd Villa del Rosario

Instituto Municipal para la Recreación y el Deporte de Villa del Rosario

MONITOR: Carlos H. Zabala C.

MES

GRUPO: Colombia Viva

ESCENARIO: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4
Patricia Acuña	—	XL	—	—	—	—	Patricia A
Nidia A. Hernandez	—	L	—	—	—	—	[illegible]
Belgix Quiroz P.	—	L	—	—	—	—	[illegible]
Ilva Rosa Cotrina Garcia	—	L	—	—	—	—	Ilva Rosa
Doray Ibañez Zabala x	—	XL	—	—	—	—	Doray
Yamit Delgado Cotrina	—	L	—	—	—	—	Yamit
Rosiola Manrique.	—	L	—	—	—	—	Rosiola
Belen Peña Coloza	—	M	—	—	—	—	[illegible]
Rosalba Rincón Rangel	—	M	—	—	—	—	Rosalba
Roxana Sepulveda	—	M	—	—	—	—	Roxana
Luz Garzon	—	M	—	—	—	—	Luz G.
Dario Meza Salazar	—	L	—	—	—	—	[illegible]
2 Liliana Sandoval	—	L	—	—	—	—	[illegible]
Piedad Medina Parcuos	—	M	—	—	—	—	Piedad Medina
Antonia Salamanca	—	M	—	—	—	—	Antonia S
Luz Mary Zabala Castro	—	M	—	—	—	—	[illegible]
Sandra Ines Orellano	—	L	—	—	—	—	Sandra Orellano
Marioxi Bustos	—	XL	—	—	—	—	Marioxi Bustos
Mary Casadiego		M	—	—	—	—	Mary Casadiego