CAPARRAPI,16 DE JULIO DEL 2025

CUENTA DE COBRO No. 005

EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ - CUNDINAMARCA
NIT 899.999.710 – 0
DEBE A:

WILLIAM TRIANA BRAVO

CC 79.220.052 DE SOACHA

La suma de:

UN MILLON DE PESOS ($1.000.000)

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

AREA :	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	**No. Contrato:**	CD-065-2025
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA ROJAS HERNANDEZ	**CONTRATISTA :**	WILLIAM TRIANA BRAVO
		C. C./NIT:	79.220.052

Vigencia del Contrato: 01 DE MARZO DEL 2025 HASTA EL 30 DE MAYO DE 2025 con prorroga No. 1 hasta el 15 de julio de 2025

Valor del Contrato: SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) Adicion n°.1 por el valor de tres millones de pesos ($3.000.000)

INFORMACIÓN DE COBRO:

Periodo de cobro: **Desde:** 1/07/2025 **Hasta:** 15/07/2025

Valor cobrado: UN MILLLON DE PESOS ($1.000.000)

POR CONCEPTO DE:

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 01 AL 15 DE JULIO DE 2025 PARA EL CD-065-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DE FÙTBOL DE SALON RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ.

Para dar trámite al correspondiente pago, me permito anexar:
- Informe de supervisión - actividades realizadas.
- Soporte pago seguridad social.

Cordialmente,

William Triana Bravo

WILLIAM TRIANA BRAVO
CC 79.220.052 DE SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAPARRAPÍ NIT: 899999710-0	FORMATO: Documento soporte	Código
		MA-GF-F01
	MACROPROCESO: De Apoyo	Versión
	PROCESO: Gestión Financiera	V-1

CIUDAD Y FECHA	CAPARRAPI		
	DD	MM	AAAA
	16	7	2025

DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR LEY 788 DE 2002, DECRETO REGLAMENTARIO 522 DEL 03 DE MARZO DE 2003 - ARTICULO 3

PREFIJO	CONSECUTIVO	
CAP	5222	Autorización numeración de facturación No. 18764087906352 de 29/01/2025 Rango autorizado Prefijo CAP No. 5001 al 7000 vigencia de 12 meses.

ADQUIRIENTE	MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ	Tipo de Documento			Numero Documento	DV
		CC	CE	NIT		
		☐	☐	☑	899.999.710	0

DEBE A:	WILLIAM TRIANA BRAVO	Tipo de Documento			Numero Documento	DV
		CC	CE	NIT		
		☑	☐	☐	79.220.052	
LA SUMA DE:	VALOR	VALOR EN LETRAS				
	$ 1.000.000	UN MILLON DE PESOS				

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CD-065-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DE FÙTBOL DE SALON RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ.
FECHA DE LA OPERACIÓN	01 DE JULIO DE 2025 AL 15 DE JULIO DEL 2025

Para los efectos relacionados con las normas fiscales, el prooveedor se permite informar que: De conformidad con la normatividad fiscal, no esta obligado a expedir factura ni documento equivalente (Decreto 1001 de 1.997 Art. 2 Adicionado Ley 223 de 1995 Art.38)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	WILLIAM TRIANA BRAVO	
N° DOCUMENTO	79.220.052	
DIRECCION	BARRIO LAS FERIAS	
TELEFONO CELULAR:	3112956220	FIRMA
CORREO ELECTRONICO	Wuilliam1982@hotmail.com	

Elaboró: Administracion

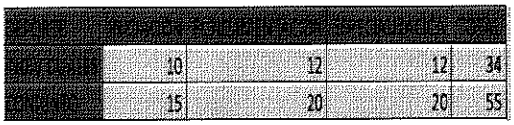
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

De conformidad con el Contrato de prestación de servicios No CD-065-2025 de 28 de febrero de 2025 me permito presentar informe de actividades realizadas, de la siguiente manera:

Fecha de expedición del informe:	Día: 16 Mes: 07 Año: 2025
Periodo que comprende el informe:	Desde: 01 de julio de 2025 Hasta: 15 de julio de 2025
Nombre o Razón Social del Contratista:	William Triana Bravo
Identificación del Contratista:	79.220.052
Nombre Supervisor:	SANDRA MILENA ROJAS HERNANDEZ
Cargo Supervisor:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Fecha de Suscripción del Contrato:	28 DE FEBRERO DE 2025
Fecha del Acta de Inicio:	01 DE MARZO DE 2025
Adición, prorroga y modificación No. 1	27 MAYO DE 2025
Fecha de Terminación:	30 DE MAYO DE 2025
Nueva fecha de terminación	15 DE JULIO DE 2025
Estado Actual del Contrato:	En Ejecución: ; Finalizado: x
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DE FÙTBOL DE SALON RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ.
Plazo de Ejecución:	Tres (3) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 15 de julio de 2025

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEGÚN EL CONTRATO

#	Obligaciones	Actividad Realizada	Soporte
1	1.Desarrollar el proceso técnico y pedagógico escuela de formación futbol de salón rural en el municipio de Caparrapí, en los niveles de iniciación, fundamentación y/o especialización deportiva, dicho proceso deberá estar	Desarrolle en el periodo del 1 al 15 de julio el proceso técnico y pedagógico en la escuela de formación futbol de salón rural zona occidente en el municipio de Caparrapi, en los niveles de iniciación, fundamentación y/o	Anexo 1. Malla pedagógica y malla curricular Evidencia CD.

	articulado a los Planes Pedagógicos o Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo.	especialización deportiva articulado a los Planes Pedagógicos o Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo.	
2	Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico llevando un registro mensual en el formato establecido.	Adelante los procesos de inscripción en la escuela de futbol de salón rural zona occidente utilizando los medios necesarios involucrando Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico esta actividad fue realizada durante el mes de marzo del 2025.	No requiere
3	Mantener una cobertura mínima poblacional en la escuela de formación de futbol de salón rural, de la siguiente forma:  	Obtengo una cobertura población de deportistas divididos en las siguientes categorías Iniciación: 15 Fundamentación:20 Especialización: 16 Para una totalidad de 51 participantes	Anexo 02. Base de inscripción escuela de fútbol zona occidente.
4	Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos de la escuela de formación de futbol de salón rural (2 sesiones de 2 horas con el grupo de iniciación, 2 sesiones de 2 horas con el grupo de fundamentación y 2 sesiones de 2 horas con el grupo de especialización), Cada sesión de clase programada, deberá tener como mínimo una duración de (2 horas) distribuida en: fase inicial, central y final estas sesiones de práctica no pueden ser acumulables en el mismo día (máximo una sesión diaria por grupo de formación). Adicional se deben desarrollar 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del	Desarrollé las horas de trabajo establecidas en los grupos de la escuela de formación de fútbol de salón rural con apoyo en vacaciones recreativas zona occidente dando así cumplimiento a las 18 horas semanales de trabajo establecidas	Anexo 03. Fotografías y el Excel de horario de trabajo de los 3 grupos iniciación, fundamentación y especialización

	sector rural. Además, se establece 2 horas para planeación, análisis de resultados de evaluación, elaboración de informes; para un total de 18 horas semanales de trabajo.		
5	Presentar la planeación de las sesiones de clases de la escuela de formación de futbol de salón rural antes del inicio de cada mes, al respectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido y previo visto bueno del SUPERVISOR.	En el informe del mes de junio presente las planeaciones de clase del 1 al 15 del mes de julio al respectivo supervisor donde se describen los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta	No requerido
6	Desarrollar el proceso de seguimiento, control y evaluación de su plan pedagógico y técnico establecido para cada nivel de la escuela de formación de futbol de salón rural zona occidente junto con la respectiva malla curricular, atendiendo las indicaciones del Coordinador del Deporte Formativo. Para eso, deberá implementar en el proceso de evaluación de sus deportistas a cargo de manera periódica y en los tiempos que establezca la supervisión ,los logros preestablecidos para cada nivel de formación y entregar por cada uno de ellos un reporte acorde con los lineamientos y parámetros establecidos por la coordinación de deporte formativo.	Desarrolle la evaluación de los talentos de la escuela de formación de futbol de salón rural zona occidente dando cumplimiento y control estipulado en nuestro plan pedagógico y malla curricular en sus fechas determinas	Anexo 4. Registro fotográfico CD.
7	Programar, desarrollar y apoyar la realización de al menos un festival semestral de deporte formativo en su municipio atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas para cada una de ellos según las indicaciones de la supervisión.	Esta actividad fue realizada durante el mes de abril en el municipio de Caparrapi zona occidente en la inspección de dindal	No requerido
8	Acompañar y apoyar con su grupo de niños deportistas de la escuela de formación de futbol de salón rural occidente el proceso de observación, selección, detección y desarrollo de	Se realizó el proceso de observación, selección, detección y desarrollo de talentos con el fin de competir en juegos intercolegiados y tener talentos	Anexo 5. Registro fotográfico CD.

	talentos deportivos y reserva deportiva del departamento.	para reserva deportiva del departamento.	
9	Participar, apoyar y asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos y encuentros programados por el municipio e Indeportes, coordinado con la supervisión.	Durante el mes de julio no se realizaron reuniones	No requerido
10	Estructurar, entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios de la escuela de formación de fútbol de salón rural zona occidente.	Actualicé en el mes de julio la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y digital de la inscripción y participación de los beneficiarios de la escuela de formación de fútbol de salón rural zona occidente.	Anexo 06. Anexo base de datos inscripción futbol de salón rural zona occidente
11	Apoyar el desarrollo del programa institucional Escuela tu Tiempo libre en el municipio de Caparrapi, de acuerdo a las directrices emitidas por el supervisor.	Apoyé el programa institucional Escuela tu Tiempo libre en el municipio de Caparrapi teniendo en cuenta las directrices en el mes de junio para el mes de julio no se apoyó dicho programa ya que los estudiantes se encontraban en vacaciones por tal motivo no se presentan evidencias fotográficas del programa institucional de Cambras, Córdoba, dindal.	No requerido
12	Las demás obligaciones que impartan el supervisor y relacionadas con la naturaleza y objeto contractual.	Para este mes de julio no realice apoyo arbitral en el municipio de caparrapi debido a que el coordinador no lo solicito.	No requerido

SEGURIDAD SOCIAL

Remito como prueba el pago de la seguridad social (Salud, Pensión y ARL.) planilla N°1074317813 del mes de junio y mes de julio N°1074317921 del 2025.

WILLIAM TRIANA BRAVO
Contratista

Recibí,

SANDRA MILENA ROJAS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisor

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-20, 2:25:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074317921

Periodo Cotización: Julio de 2025 **Periodo Servicio:** Julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822963752

PAGADO 20/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM TRIANA BRAVO		
Documento	CC79220052	**Dirección**	CRT 1 #1 - 01 LAS FERIAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112956220
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAPARRAPI	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79220052	WILLIAM TRIANA BRAVO	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	1.044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 2.800	$ 423.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-19, 12:47:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074317813

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822963693

PAGADO 19/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM TRIANA BRAVO		
Documento	CC79220052	**Dirección**	CRT 1 #1 - 01 LAS FERIAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112956220
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAPARRAPI	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79220052	WILLIAM TRIANA BRAVO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 2.800	$ 423.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.