DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR Res. 42 UAE DIAN de Mayo 5/2020 Art.55	Fecha de operación: 26/09/2025 N U M E R O : 01

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social:	MUNICIPIO DE LA CAPILLA-BOYACA		
Tipo de Documento:	NIT	**Número de Documento:**	800099665-5
Dirección:	CARRERA 4 N° 3 -63 LA CAPILLA - BOYACA	**Telefono:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Nombre y Apellidos:	CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS				
Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	1.053.724.129		
Fecha de actividad	**Desde:**	dd/mm/aaaa 26/08/2025	**Hasta:**	dd/mm/aaaa 25/09/2025	
Dirección:	CALLE 6 4-29				
Ciudad:	LA CAPILLA				
Teléfono fijo:	0		**Celular:**	3115465032	
Email:	nacholeon86@hotmail.com				

CONCEPTO DEL PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, ADOLESCENTES Y ADULTOS DEL MUNICIPIO DE LA CAPILLA BOYACÁ

El contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del contrato civil de prestación de servicios con total independencia y autonomía frente al Municipio de La Capilla, razón por la cual éste no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de prestaciones sociales (artículo 2 de la ley 50 de 1990).

Valor $	**$ 2.328.250**		
Valor en letras	**DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($2.328.250) M/CTE.**		
Nº Cuenta Bancaria:	039756648		
Tipo Cuenta:	AHORROS	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA

Anexos:	**Informes de actividades:**	Si ☑	No ☐
	Planilla Pago Salud, Pensión y ARL	Si ☑	No ☐
Para efectos de practicar la retención en la fuente de acuerdo al Art.383 del E.T., informar que el contratista no han vinculado 2 o mas trabaja asociados a esta actividad.		Si ☐	No ☐

Carlos Ignacio León Vanegas

Firma del Contratista

Firma Autorizada Supervisor

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	**CARLOS IGNACIO LEÓN VANEGAS**
No. CONTRATO	**MC-CD-063 de 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, ADOLESCENTES Y ADULTOS DEL MUNICIPIO DE LA CAPILLA BOYACÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR	9.313.000
INFORME No.	01
ADICIONAL N°	N/A
PRORROGA N°	N/A
PERIODO REPORTADO	26/08/2025 – 25/09/2025

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1	Elaborar y presentar al supervisor el cronograma mensual de actividades a desarrollar en la escuela de formación que contribuyan a fortalecer la Formación Integral y Deportiva	Se adjunta cronograma de trabajo del periodo 26/08/2025 – 25/09/2025	Físico
2	Desarrollar actividades como instructor en las escuelas de formación deportiva existentes, a saber: Microfútbol masculino infantil, Patinaje infantil mixto y Ciclismo recreativo mixto, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, con una intensidad de 6 horas semanales en cada escuela y categoría. Estas actividades incluyen, además de los entrenamientos, la asistencia y participación de los deportistas en eventos dentro y fuera del municipio, por invitación y/o petición de la Alcaldía Municipal o de la Institución Educativa.	En microfútbol masculino infantil se realizaron sesiones orientadas al fortalecimiento de la técnica y el trabajo en equipo; en patinaje infantil mixto se desarrollaron actividades de coordinación, resistencia y manejo de la destreza individual; y en ciclismo recreativo mixto se adelantaron entrenamientos enfocados en la resistencia física, seguridad vial y disciplina deportiva. En cada una de estas escuelas se mantuvo una intensidad de seis horas semanales, promoviendo la participación activa y el desarrollo deportivo de los niños y jóvenes.	Anexo fotográfico
3	Mantener actualizadas las fichas individuales de los alumnos con consentimientos informado de los menores de edad de cada escuela de formación por separado teniéndolos a disposición permanente de la Supervisión del contrato.	Se mantuvieron actualizadas las fichas individuales de los alumnos de cada escuela de formación deportiva, contando con el consentimiento informado correspondiente en el caso de los menores de edad. Dichos documentos permanecieron organizados y disponibles de manera permanente para la supervisión del contrato.	Se entregará en digital
4	Fomentar la práctica deportiva del ciclismo desarrollando mínimo dos (02) actividades relacionadas con este deporte durante la vigencia del contrato, con el fin de fomentar la actividad física y la integración familiar.	Durante la vigencia del contrato se desarrollaron dos actividades principales relacionadas con el ciclismo recreativo mixto. La primera estuvo enfocada en el fortalecimiento de la resistencia física y la seguridad vial de los participantes; la segunda promovió la integración grupal. Ambas actividades permitieron fortalecer la práctica del ciclismo y fomentar hábitos de vida saludable en la comunidad.	Registro fotográfico.

5	Programar y desarrollar actividades recreativas y/o deportivas con adultos mayores.	Se realizo actividad con adultos mayores del hogar geriátrico en compañía de comisaria de familia el día 9 de septiembre de 2025	Anexo fotográfico
6	Programar y desarrollar actividades recreativas y/o deportivas con personas en condición de discapacidad.	Se realizo actividad con adultos mayores del hogar geriátrico en compañía de comisaria de familia	N.A
7	Acompañar, promover y/o participar en los diferentes eventos deportivos y/o culturales realizados en el municipio.	Se acompaño en la semana de la juventud con las actividades deportivas como caminata ecológica y NEÓN RUNNING NIGHT	N.A
8	Velar por el mantenimiento y buen uso del escenario deportivo, Coliseo Municipal, el cual quedará a cargo del profesional, garantizando además la adecuada gestión en el préstamo de dicho escenario, procurando siempre la coherencia y organización en los horarios para no generar cruces ni afectaciones a las diferentes actividades programadas.	Se mantiene bajo candado y se presta bajo planilla, para evitar mal entendidos con la comunidad	NA
9	Asumir por su propia cuenta y riesgo el desarrollo de las actividades que programe en ejecución del contrato.	Asumo con responsabilidad y criterio propio el desarrollo de las actividades programadas en ejecución del contrato, velando siempre por su correcta realización y procurando cumplir los objetivos establecidos de manera eficiente y segura.	Registro fotográfico.
10	Apoyar en la proyección de informes que contengan las actividades deportivas desarrolladas, a solicitud de la supervisión, de los comités establecidos en el municipio, o cuando sea requerido por otras entidades de orden departamental o nacional.	En este mes de contrato no se me realizo dicha solicitud	N/A.
11	Asistir y participar en los comités a los que sea citado como representante en las áreas de recreación y deporte.	En este mes de contrato no se me realizo dicha solicitud	N/A
12	Proyectar, programar y organizar la logística y desarrollo de un encuentro deportivo interinstitucional que asegure la participación de todos los funcionarios de la administración municipal en el marco del plan de bienestar de la Alcaldía Municipal, extendiendo la invitación a otras entidades presentes en el municipio.	En este mes de contrato no se me realizo dicha solicitud, se espera para el mes de octubre organizar dicho evento	Anexos
13	Generar participación en los eventos deportivos a que tenga lugar por invitación y/o petición de la alcaldía municipal o la institución educativa dentro y fuera del municipio, teniendo en cuenta los lineamientos requeridos por el ministerio de salud y protección social	Se participo en el municipio de Sesquilé el día 31 de agosto, en el deporte de Patinaje	Registro fotográfico.

14	Apoyar en la logística de eventos a cargo de la administración municipal.	Se ayudo y participo en las fiestas mitaca y bazar de bienvenida del gobernador	N/A
15	Cumplir con las demás funciones que sean solicitadas por la supervisión, siempre que guarden relación con el objeto del contrato.	He cumplido con todas las funciones que se me han asignado	

ANEXOS

1. Cuenta de cobro 01

EVIDENCIAS

1. Anexo Registro fotográfico

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

FIRMA:

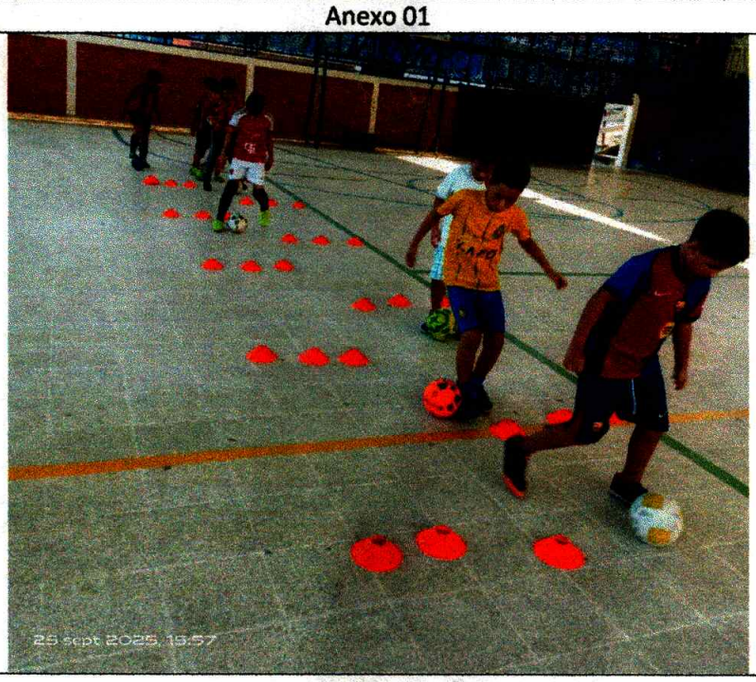
Carlos Ignacio Leon Vanegas

Lic. CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS
Ente deportivo
CONTRATISTA

FIRMA:

MARGARETH DANIELA MORENO SILVA
Secretaria General Y De Gobierno
SUPERVISOR / INTERVENTOR

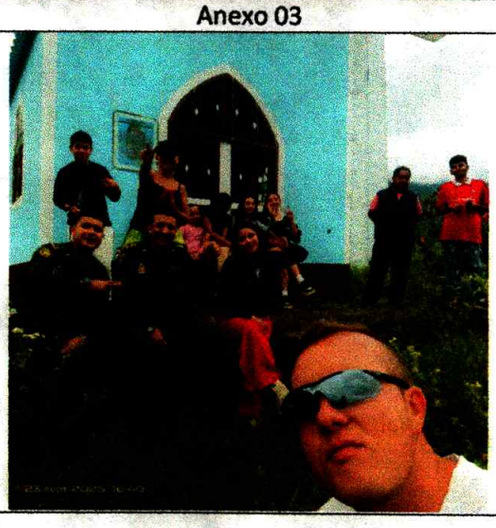
Anexo 01



Anexo 02



Anexo 03



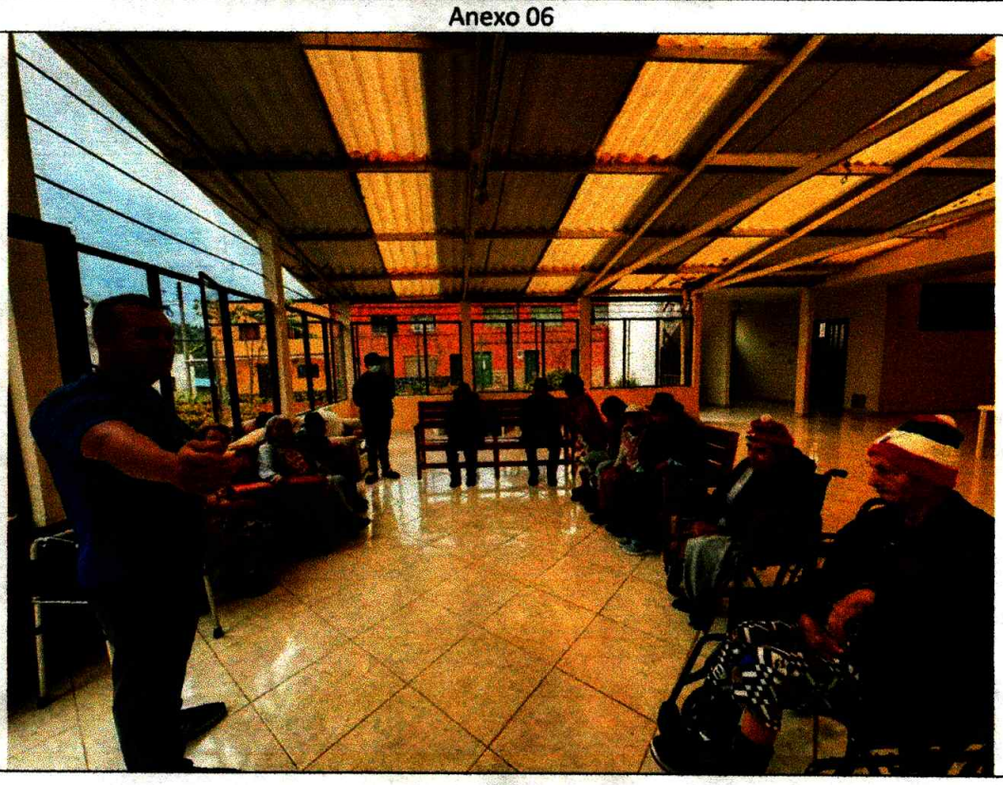
Anexo 04

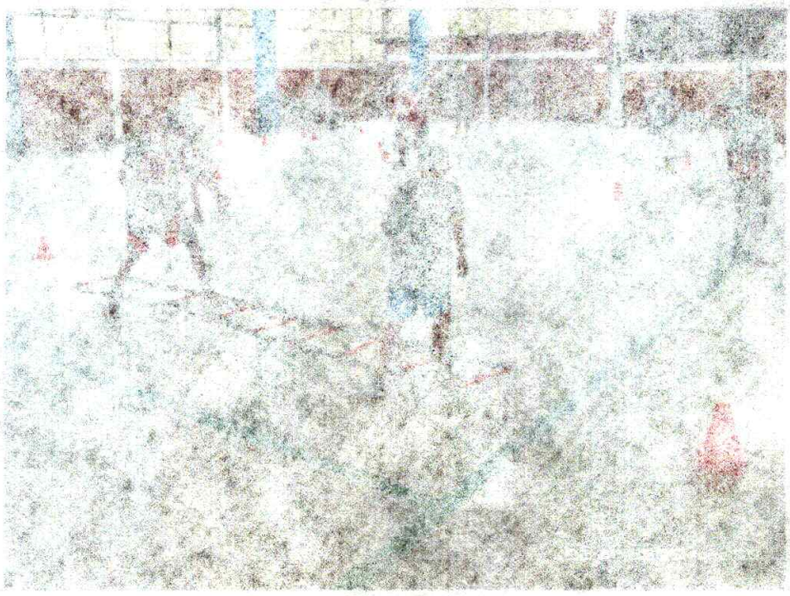


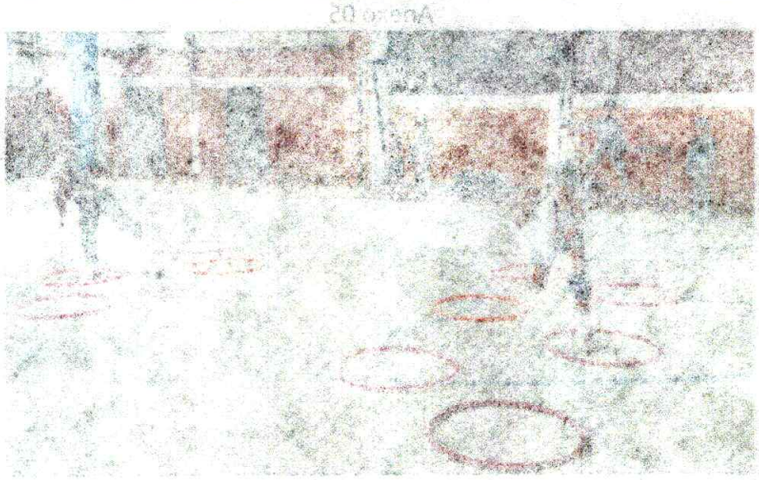
Anexo 05



Anexo 06





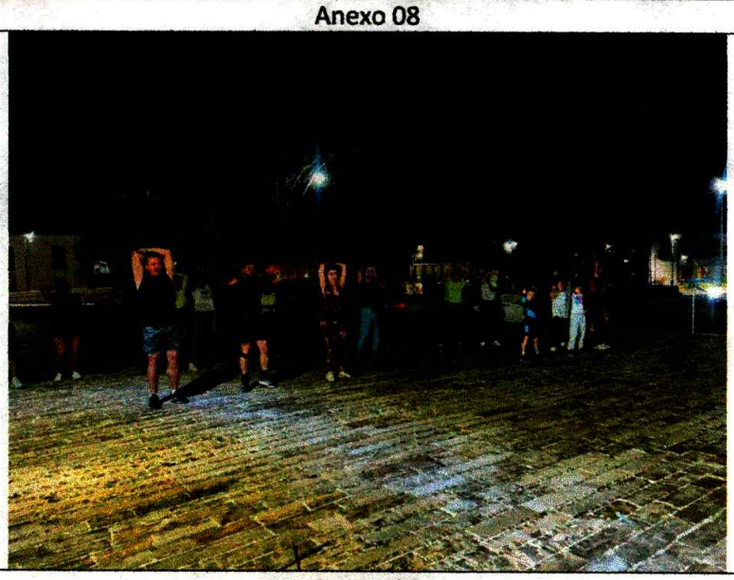




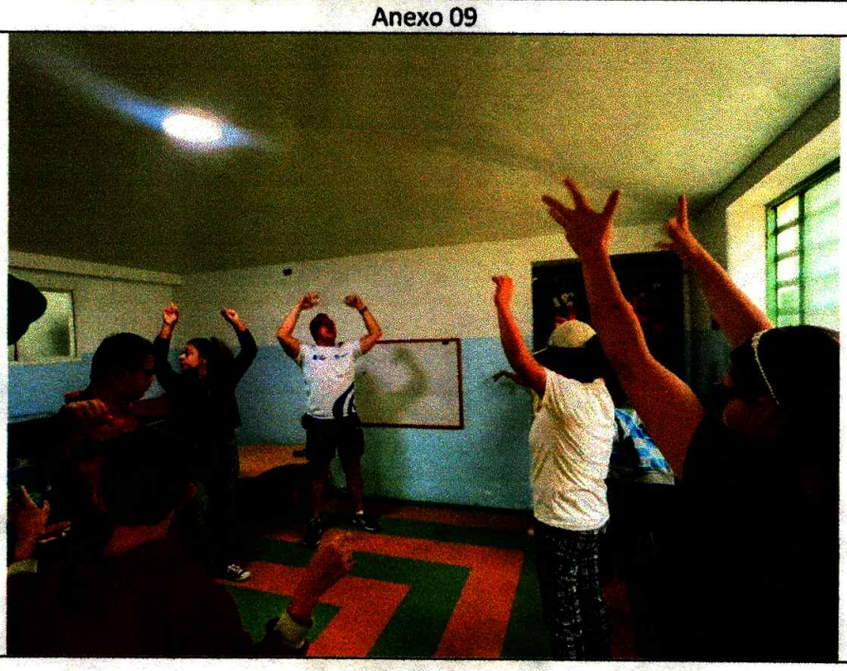
Anexo 07



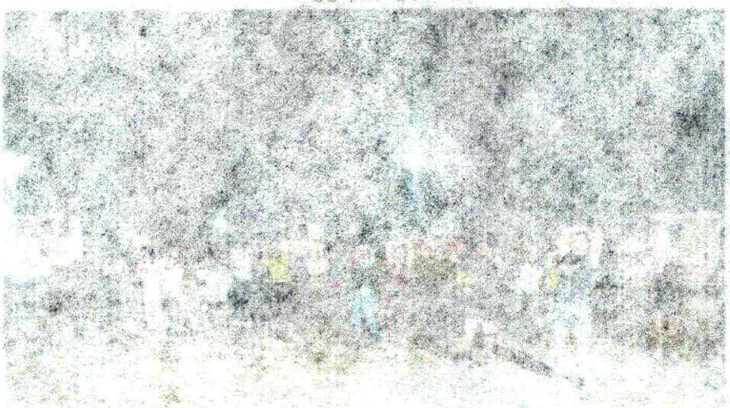
Anexo 08

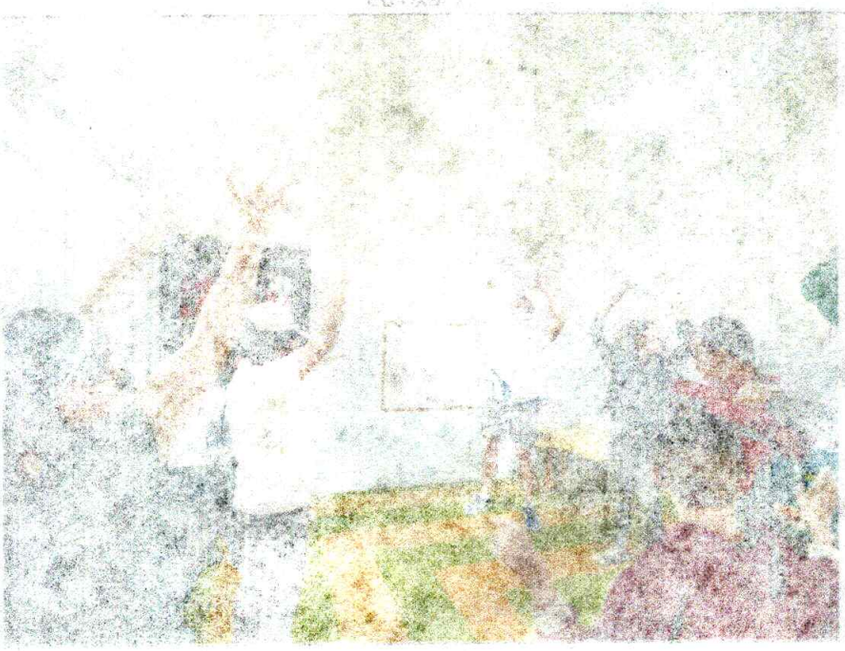


Anexo 09





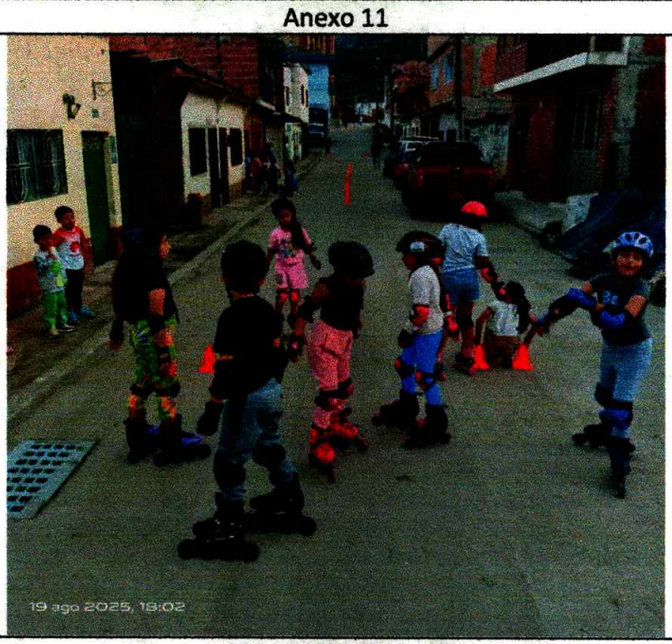




Anexo 10



Anexo 11



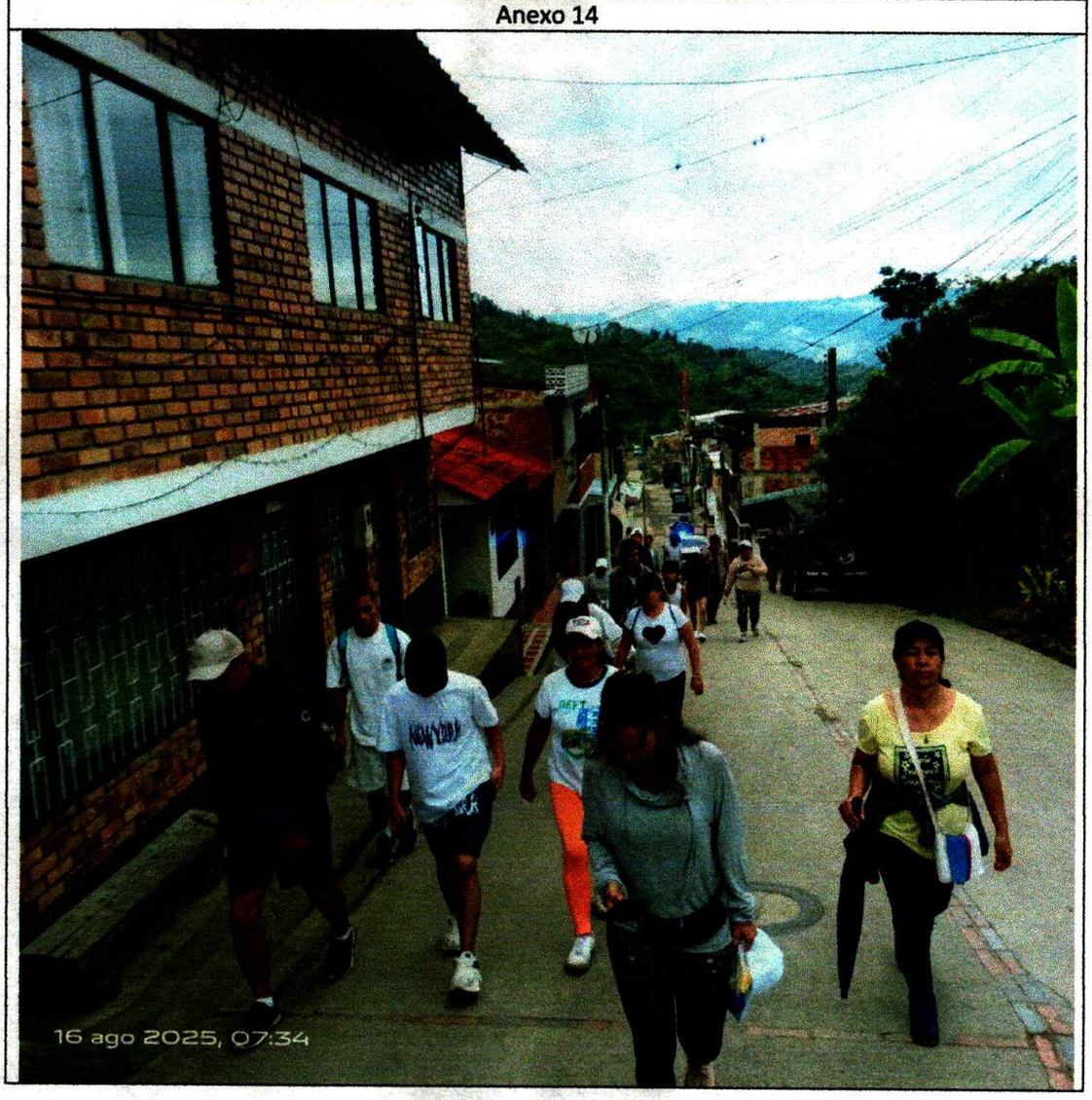
Anexo 12



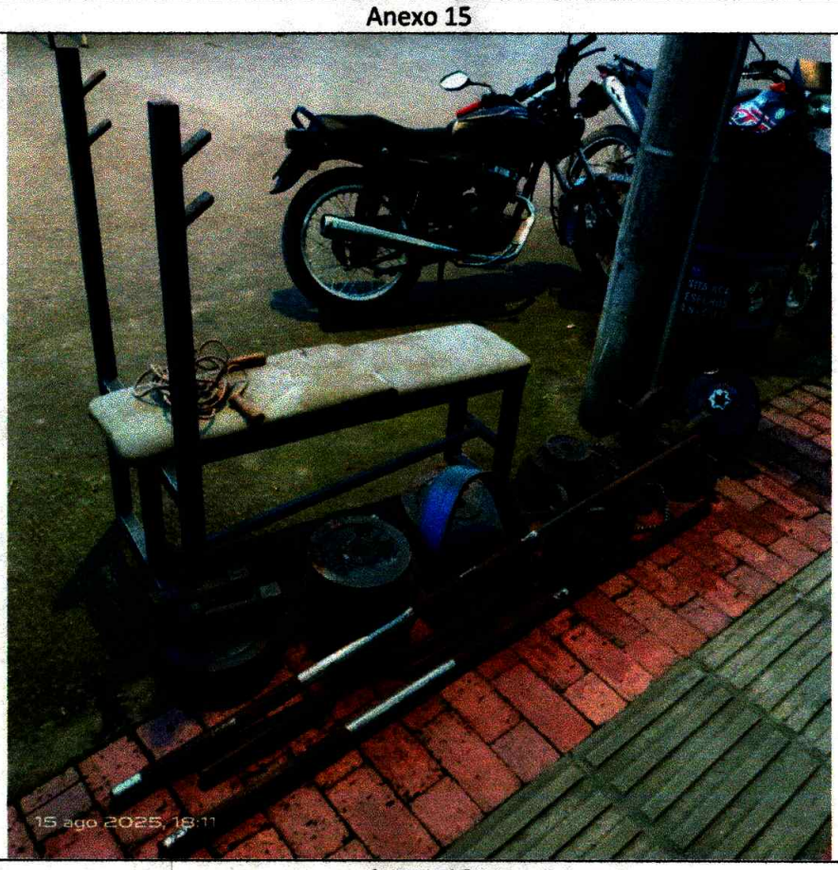
Anexo 13



Anexo 14



Anexo 15



Anexo 16



Anexo 15

Anexo 16

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-19, 10:37:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074438998

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823056086

PAGADO 19/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS		
Documento	CC1053724129	**Dirección**	CARRERA 54 # 167 - 56 INT 15 APT 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115465032
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TENZA	**Departamento**	BOYACA
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 APP	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 1053724129	CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.580

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	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-19, 10:37:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074438998

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823056086

PAGADO 19/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS		
Documento	CC1053724129	**Dirección**	CARRERA 54 # 167 - 56 INT 15 APT 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115465032
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TENZA	**Departamento**	BOYACA
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	IRD	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	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 Mineducación	Total
CC 1053724129	CARLOS IGNACIO LEON VANEGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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.