CAPARRAPI,10 DE MARZO DEL 2026

**CUENTA DE COBRO No. 002**

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

**WILLIAM TRIANA BRAVO**

**CC 79.220.052 DE SOACHA**

**La suma de:**

**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.300.000)**

**INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AREA :** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | **No. Contrato:** | CD-056-2026 |
| **SUPERVISOR:** | SANDRA MILENA ROJAS HERNANDEZ | **CONTRATISTA :** | WILLIAM TRIANA BRAVO |
| | | **C. C./NIT:** | 79.220.052 |

**Vigencia del Contrato:** 22 DE ENERO DEL 2026 HASTA EL 21 DE JUNIO DE 2026

**Valor del Contrato:**
ONCE MILLONES QUINITOS MIL PESOS M/CTE (11.500.000)

**INFORMACIÓN DE COBRO:**

**Periodo de cobro:** **Desde:** 1/2/2026 **Hasta:** 28/2/2026

**Valor cobrado:**
DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ( 2.300.000)

**POR CONCEPTO DE:**

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 PARA EL CD-056-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEPORTIVO DE FÙTBOL DE SALON AREA 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**
**CC 79.220.052 DE SOACHA**

| | FORMATO: Documento soporte | Código |
|---|---|---|
| | | MA-GF-F01 |
| | MACROPROCESO: De Apoyo | Versión |
| | PROCESO: Gestión Financiera | V-1 |

| CIUDAD Y FECHA | CAPARRAPI | | |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |
| | 10 | 3 | 2026 |

**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 | 5867 | Autorización numeración de facturación No. 18764087906352 de 29/01/2025 Rango autorizado Prefijo CAP No. 5001 al 7000 vigencia de 24 meses. |

| ADQUIRIENTE | MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ | Tipo de Documento | | | Numero Documento | DV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | CE | NIT | 899.999.710 | 0 |

| DEBE A: | WILLIAM TRINA BRAVO | Tipo de Documento | | | Numero Documento | DV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | CE | NIT | 79.220.052 | |

| LA SUMA DE: | VALOR | VALOR EN LETRAS |
|---|---|---|
| | $ 2.300.000 | DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE |

| DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CD-056-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEPORTIVO DE FÙTBOL DE SALON AREA RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ. |
|---|---|
| FECHA DE LA OPERACIÓN | 01 DE FEBRERO DEL 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 |

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 TRINA BRAVO | |
|---|---|---|
| N° DOCUMENTO | 79.220.052 | |
| DIRECCION | BARRIO LAS FERIAS | |
| TELEFONO CELULAR: | 3112956220 | FIRMA |
| CORREO ELECTRONICO | Wuilliam1982@hotmail.com | |



Elaboró: Administracion

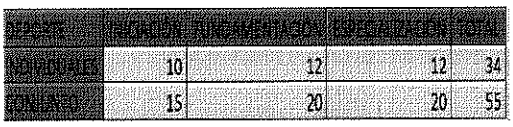
## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

De conformidad con el Contrato de prestación de servicios No CD-056-2026 de 22 de enero de 2026 me permito presentar informe de actividades realizadas, de la siguiente manera:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de expedición del informe:** | Día | 10 | Mes | 03 | Año | 2026 |
| **Periodo que comprende el informe:** | Desde | 01 de febrero de 2026 | Hasta | 28 de febrero de 2026 | | |
| **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:** | 22 DE ENERO DE 2026 | | | | | |
| **Fecha del Acta de Inicio:** | 22 DE ENERO DE 2026 | | | | | |
| **Fecha de Terminación:** | 21 DE JUNIO DE 2026 | | | | | |
| **Estado Actual del Contrato:** | En Ejecución: | x | | | | |
| | Finalizado: | | | | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL DE SALON AREA RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ. | | | | | |
| **Plazo de Ejecución:** | CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO | | | | | |

## CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEGÚN EL CONTRATO

| # | Obligaciones | Actividad Realizada | Soporte |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Desarrollar el proceso técnico y pedagógico escuela de formación de Fútbol de Salón Zona Occidente en el municipio de Caparrapí en los niveles de iniciación fundamentación y/o especialización deportiva, dicho proceso deberá estar articulado a los planes pedagógicos o | Desarrolle el proceso técnico y pedagógico en la escuela de formación de fútbol de salón zona occidente en los niveles de iniciación, fundamentación y especialización trabajando aspectos técnicos tácticos y coordinativos en las sesiones de | Anexo 01 CD. Plan pedagógico y malla pedagógica y fotografías escuela de |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | mallas curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo. | entrenamiento realizadas en el mes de febrero | formación deportiva |
| 2 | Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los diferentes medios de comunicación con el objetivo de lograr una convocatoria amplia e incluyente dentro del municipio de Caparrapí. | Esta actividad fue realizada el 26 de enero de igual manera esta actividad fue realizada por medio de flayer en la inspección de Dindal, córdoba y Cambras del año 2026 obteniendo una población significativa para el programa de deporte formativo por lo tanto se seguirán recibiendo las fichas de inscripción con sus respectivos documentos solicitados que constan de, ficha de inscripción debidamente diligenciada consentimiento informado debidamente firmado por su acudiente fotocopia del participante fotocopia del seguro de la eps y fotocopia de la cédula del acudiente. La convocatoria permanecerá hasta la ejecución del contrato. | Anexo 02 Flayer y fotografías de inscripción CD. |
| 3 | Mantener una cobertura mínima poblacional en la escuela de formación de fútbol de salón zona occidente, de la siguiente forma:<br><br> | Se llevarán a cabo jornadas permanentes de inscripción y acciones orientadas a garantizar la permanencia de la población vinculada a la escuela de formación deportiva.<br>Actualmente se cuenta con una cobertura de 38 deportistas en las siguientes categorías:<br>Iniciación: 8 participantes<br>Fundamentación: 15 participantes<br>Especialización: 15 participantes<br>Se proyecta que, para la primera semana de marzo, se complete la totalidad de los cupos.<br>De igual forma, las inscripciones continúan abiertas con el fin de ampliar la cobertura y brindar oportunidades de participación a nuevos niños y jóvenes interesados. | Anexo 03. CD Base de datos grupo poblacional |
| 4 | Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos de la escuela de formación de fútbol de salón rural (2 sesiones de 2 horas con el grupo de | Desarrolle para el mes de febrero las horas de trabajo establecidas en los grupos de la escuela de formación de fútbol de salón rural | Anexo 04.CD Horarios de trabajo Y asistencia. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 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. | zona occidente dando así cumplimiento a esta actividad estableciendo un total de 12 horas y 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del 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 fútbol de salón zona occidente antes del inicio de cada mes, al respectivo coordinador de deportes, 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 gestor vinculado a deportes. | Presente las planeaciones de clase Correspondientes del mes de marzo anticipada y detallada al coordinador de deportes así mismo fueron enviadas al drive con todos los componentes y su debida aprobación. esto garantiza organización y alineamientos con los objetivos de la escuela de formación y un seguimiento adecuado del desarrollo de los deportistas inscritos. | Anexo 05. CD Planeaciones mes de marzo |
| 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 fútbol de salón zona occidente junto con la respectiva malla curricular, atendiendo las indicaciones del Gestor Provincial y el 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 en coordinación con la Coordinación del Deporte Formativo, 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. | Desarrollaré el proceso de seguimiento, control y evaluación estipulado en nuestro plan pedagógico, técnico y malla curricular establecida para cada nivel de la escuela de formación de fútbol de salón zona occidente para las primeras semanas de marzo del 2026. | NO APLICA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Programar, desarrollar y apoyar la realización de un Festival de Deporte Formativo en el municipio durante la ejecución del contrato Formativo en su municipio, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas preestablecidas para cada uno de ellos según las indicaciones de la supervisión en Coordinación del Deporte Formativo. | Se elaboró un cronograma con una actividad deportiva para el día 15 de marzo entre las escuelas de formación femenina de fútbol de salón entre los municipios de Yacopi Guaduas y puerto salgar en nuestro municipio de Caparrapi. | ANEXO 6. Evidencia Excel del cronograma |
| 8 | Acompañar y apoyar con su grupo de niños deportistas de la escuela de formación de Futbol de Salón Zona Occidente el proceso de observación selección detección y desarrollo de talentos deportivos y reserva deportiva del departamento. | Este proceso se llevará a cabo mediante la realización de cambios deportivos, y la participación y organización de campeonatos articulando acciones con diferentes acciones y disciplinas tanto a nivel municipal o municipios cercanos | NO APLICA |
| 9 | Participar, apoyar y asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos y encuentros programados por el municipio e Indeportes, coordinado con la supervisión y el gestor Provincial. | Participe en la reunión realizada el día 4 de febrero presentación y entrega de implementación con la coordinadora Martha Liliana Carvajal y reunión el 18 de febrero con la coordinadora Martha Liliana Carvajal donde se socializaron los formatos a trabajar y requerimientos a cumplir en el transcurso del contrato<br>1) Horarios de trabajo.<br>2) Control de asistencia.<br>3) Registro fotográfico.<br>4) Entregar planillas de asistencia firmadas por cada docente del programa institucional tu tiempo libre. | Anexo 07. CD evidencia fotografía entregada de implementación y reunión de socialización de formatos a trabajar. |
| 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 Zona occidente. | Actualice en el mes de febrero la base de datos y documentación requerida por la supervisión y coordinador de deportes 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. | Anexo 08. CD Base de datos Excel con información de inscripción cargada en el drive |
| 11 | Apoyar el desarrollo del programa institucional Escuela tu Tiempo Libre en el municipio de Caparrapí, de acuerdo | Apoye para el mes de febrero el programa institucional Escuela tu Tiempo libre en el municipio de | Anexo 09. CD Fotografías de educación física |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | con las directrices emitidas por el supervisor y la coordinación del programa | Caparrapí en su zona occidente escuela Dindal, escuela Cambras, escuela córdoba teniendo en cuenta las directrices emitidas por el supervisor y la coordinación del programa | escuelas rural zona occidente y planilla de asistencia en físico y firmada por los docentes de cada institución |
| 12 | El Contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022 | Obtengo la tarjeta de entrenador deportivo TE 9951 dando así cumplimiento a la Ley 2210 de 2022 el cual ya fue cargada al drive en el mes de enero. | NO APLICA |
| 13 | Las demás obligaciones que imparta el supervisor relacionadas con la naturaleza y objeto contractual | Realice el apoyo el 19 de febrero del embellecimiento del escenario deportivo central del municipio.<br><br>Se anexa certificación de cumplimiento de actividades mensuales bajo el objeto contractual del contrato en mención. | ANEXO 10. Registro fotográfico<br><br>ANEXO 11 Certificación. |

**SEGURIDAD SOCIAL**

Remito como prueba el pago de la seguridad social (Salud, Pensión y ARL.) planilla N°1080160708 Periodo de enero 2026 y remito como prueba el pago de la seguridad social (Salud, Pensión y ARL.) planilla N° 1080161264 periodo de febrero del 2026.

WILLIAM TRIANA BRAVO
Contratista

Recibí,

SANDRA MILENA ROJAS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisor

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE DEPORTES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ**

**CERTIFICA:**

Que el instructor **WILLIAM TRIANA BRAVO,** quien tiene a cargo la es cuela de formación de FUTBOL DE SALÓN RURAL cumplió a cabalidad sus actividades mensuales bajo el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEPORTIVO DE FÚTBOL DE SALÓN AREA RURAL ZONA OCCIDENTE Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAPARRAPÍ. en el periodo comprendido entre el 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.

Dada en Caparrapí, Cundinamarca, a los tres (03) días del mes de marzo de 2026.

**MARTHA LILIANA CARVAJAL HOYOS**
Coordinadora de Deportes

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAPARRAPÍ NIT: 899999710-0 | FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA ESTRATEGIA ESCUELA TU TIEMPO LIBRE | Codigo |
|---|---|---|
| | MACROPROCESO: ESTRATEGICO | ME-ASGC-F-05 |
| | PROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | Versión |
| | | V-1 |

| NOMBRE DE LA SEDE: | | | | DEPENDENCIA: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: | 05/02/2026 | Hora inicio: | 7:30 AM | Hora finalización: | 9:00 AM | Firma Docente | Marcela Ardila Fandiño |
| Fecha: | 05/02/2026 | Hora inicio: | 9:30 AM | Hora finalización: | 11:00 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | 06/02/2026 | Hora inicio: | 11:10 AM | Hora finalización: | 12:30 PM | Firma Docente | Marcela Ardila Fandiño |
| Fecha: | 08/02/2026 | Hora inicio: | 7:30 AM | Hora finalización: | 9:00 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | 09/02/2026 | Hora inicio: | 9:30 AM | Hora finalización: | 11:00 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | 12/02/2026 | Hora inicio: | 11:10 AM | Hora finalización: | 12:30 PM | Firma Docente | Julieth Cifuentes. |
| Fecha: | 12/02/2026 | Hora inicio: | 7:30 AM | Hora finalización: | 9:00 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | 19/02/2026 | Hora inicio: | 7:30 AM | Hora finalización: | 9:00 AM | Firma Docente | Marcela Ardila Fandiño |
| Fecha: | 19/02/2026 | Hora inicio: | 9:30 AM | Hora finalización: | 11:00 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | | Hora inicio: | 11:10 AM | Hora finalización: | 12:30 AM | Firma Docente | |
| Fecha: | | Hora inicio: | | Hora finalización: | | Firma Docente | |
| Fecha: | | Hora inicio: | | Hora finalización: | | Firma Docente | |
| Fecha: | | Hora inicio: | | Hora finalización: | | Firma Docente | |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-05, 09:08:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080160708

**Periodo Cotización:** enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823963891

**PAGADO 04/03/2026 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 | IGE | IRET | IRET P | TDE | TAE | TDP | TAP | DAF | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días IRP | Días PEN | Días ARP | Días CCF | Administrador | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administrador | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administrador | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 79220052 | WILLIAM TRIANA BRAVO | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 10 | 10 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 583.635 | $ 93.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 583.635 | $ 73.000 | 1.044 | $ 583.635 | $ 6.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 172.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 583.635 | $ 583.635 | $ 583.635 | $ 0 | $ 93.400 | $ 73.000 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 172.500 | $ 2.400 | $ 174.900 |



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 la SIMPLE!

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

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-05, 02:55:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080161264

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823963947

**PAGADO 05/03/2026**

## 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 F | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PEN | 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 | 0 | (CS-14) COLPENSIONCS | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (CPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 216.600 | 1,044 | $ 1.750.905 | $ 18.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 216.600 | $ 18.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 | $ 0 | $ 517.400 |



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. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.