

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75159081
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAURICIO ARANGO RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELALCAZAR DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 6 10 20 TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4613931429	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9993660942

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	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	\$ 28.500
SUBTOTAL:			1	\$ 28.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 469.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 469.000

INFORME DE ACTIVIDADES No 007

CONTRATO No: 054-2025CPAG.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAURICIO ARANGO RESTREPO

SEGUIMIENTO AL PERIODO: DEL 1 AL 15 DE AGOSTO DEL 2025.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE DEPORTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN Y SE PROMUEVEN EN LA OFICINA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS.

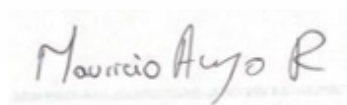
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DEL 1 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025.
Apoyo y acompañamiento en el desarrollo de los campeonatos Municipales de las diferentes categorías con base en la convocatoria, reunión con los dirigentes. Programación, actualización de datos y comunicación constante con los deportistas.	Continuación del torneo municipal de fútbol sala, con la participación de 10 equipos, programación de fechas horarios, recolección de datos, planillas entre otros. brindando espacios de sano esparcimiento para los deportistas y comunidad en general que asisten a ver los partidos, además de incentivar el comercio con la variedad de productos que las personas sacan en el estadio y coliseo.
Continuar con el semillero deportivo de fútbol municipio, con el fin de mejorar la condición física de los niños y adolescentes mediante apoyo a través de entrenamientos e integraciones con otras escuelas, que permitan fortalecer la integración entre los participantes.	Continuación de los entrenamientos con las diferentes categorías que hacen parte del proceso formativo en futbol, fortaleciendo los semilleros deportivos, donde contamos con 6 categorías, con sesiones de entrenamiento por semana además de torneos internos e intercambios con diferentes escuelas de la región. así se programan los diferentes horarios, desde el día martes hasta el viernes iniciando a las 2:00 pm terminando 6:30 pm proceso formativo para NNA de nuestro municipio donde contamos con la participación de un aproximado de 97 Deportistas en edades desde los 6 a 17, los entrenamientos se realizan en la sintética, el Cic, el coliseo y la cancha de la unidad deportiva Panorama, con las diferentes categorías, con estos entrenamientos los y las deportistas se forman hacia la competitividad con el fin de representar al municipio en los juegos e intercambios deportivos de la zona.
Realizar programas de formación deportiva. En futbol, y apoyar los procesos formativos microfútbol, voleibol, baloncesto, atletismo y patinaje.	Constante comunicación con los monitores de las disciplinas deportivas, siempre con la disposición de apoyar todas las iniciativas de los diferentes semilleros deportivos de esta manera Fortalecemos las habilidades físicas con las cuales los niños y las niñas por medio del deporte y la actividad física mejoran la comunicación con sus compañeros. Continuación de los entrenamientos con los semilleros deportivos en la disciplina de fútbol proceso formativo que cuenta con un aproximado de 97 deportistas divididos por categorías basados en la fecha de nacimiento

INFORME DE ACTIVIDADES No 007

Apoyar la celebración de las diferentes actividades programadas por la subsecretaria (mes del niño, vacaciones recreativas, mes de las cometas, entre otras	Se realizó un taller de elaboración de cometas, en la biblioteca municipal en un trabajo en conjunto con la policía nacional compartimos una tarde donde los niños aprendieron a construir sus cometas, Reunión con el grupo de trabajo para programar las diferentes actividades de agosto mes de las cometas, donde se definió fecha para el festival.
Realizar mínimo 4 presentaciones audiovisuales para NNA en las instalaciones del teatro municipal de Belalcázar Caldas.	Se programó taller con las funciones de las diferentes posiciones en el terreno de juego, para que los deportistas conozcan más de las funciones de cada uno en el campo de juego, además de motivarlos a que con disciplina se pueden alcanzar los sueños. Posteriormente , realizamos conversatorio ya que con esto pretendemos que las diferentes categorías se integren mejor y así mejorar las relaciones psicoafectiva
Participar activamente en mesas técnicas, reuniones y comités relacionados con deporte, actividad física y eventos a realizar según actividades acordadas en dichas reuniones, así como la presentación de informes y evidencias de las mismas, de manera mensual y consolidado de cada trimestre.	Comunicación constante con los dirigentes de los diferentes equipos del torneo fútbol sala, programación de fechas, horarios, designación de árbitros, planillas, hidratación principalmente con los que están participando del torneo municipal de fútbol sala en el coliseo, donde se tratan y resuelven dudas en diferentes temas.
Apoyar y/o acompañar el desarrollo de la actividad física, recreativa y deportiva en las instituciones educativas CDI zona urbana del municipio.	Apoyo a las instituciones educativas en el proceso de entrenamiento y posterior participación de los zonales departamentales con los grupos Intercolegiados fútbol y fútbol de salón de la institución educativa Cristo Rey, de igual manera se realizó el acompañamiento a la institución educativa el Águila donde tuvimos la fortuna de quedar de campeones del zonal occidente y así representar al municipio en las finales departamentales.
Realizar y/o apoyar el desarrollo de VAS Vías Activas y saludables.	Se realizó reunión con el equipo de trabajo para programar la realización de la vía activa, se propuso realizarla en uno de los barrios del municipio, con el grupo de trabajo pusimos a disposición las diferentes actividades lúdico deportivas que ofrecemos como, voleibol, lectura, juegos de mesa, banquitas, patinaje, baloncesto, aeróbicos, gran oferta de actividades para el sano esparcimiento y utilización del tiempo libre de las familias de nuestro municipio.
Entregar informe mensual de actividades al supervisor de dicho contrato.	Se realiza informe mensual para la posterior revisión del supervisor
Las demás que sean asignadas y que correspondan al objeto del contrato.	Siempre a disposición para cuando sea requerido el apoyo el equipo de logística con disposición para realizar diferentes actividades propuestas. Se realizó apoyo a la actividad de embellecimiento de la escuela rural de la vereda Verdún, en la que en un trabajo en conjunto con los padres de familia y personal de la

INFORME DE ACTIVIDADES No 007

	alcaldía se realizó la limpieza y posterior pintura de la fachada de la mencionada escuela.
--	---



NOMBRE: Mauricio Arango Restrepo

CEDULA: 75159081

FIRMA

INFORME DE ACTIVIDADES No 007

ANEXOS:



INFORME DE ACTIVIDADES No 007



INFORME DE ACTIVIDADES No 007



INFORME DE ACTIVIDADES No 007



INFORME DE ACTIVIDADES No 007



Belalcázar, 15 de agosto de 2025.

Señores

SECRETARIA DE HACIENDA

Alcaldía Municipal

Belalcazar – Caldas

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

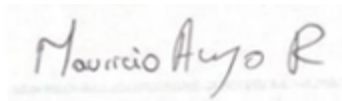
Yo **Mauricio Arango Restrepo**, identificada con cédula de ciudadanía No. **75159081**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "SI () NO (X) He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.).

.

En el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



Mauricio Arango Restrepo

Contratista

Belalcázar, 15 de agosto 2025

Empresa:MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS

Secretaria de Hacienda

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento Aportes seguridad social

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, **bajo la gravedad del juramento.**

1- Nombre del prestador del servicio	<u>MAURICIO ARANGO RESTREPO</u>
2- Identificación	<u>75.159.081</u>
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece	<u>Simplificado</u>
4- Mes al que pertenece la certificación	<u>AGOSTO</u>
5- Declaración de ingresos	

Los servicios técnicos y Profesionales que presto NO (X) SI ____requieren del uso de materiales o equipo especializado

Los servicios son prestados de manera personal

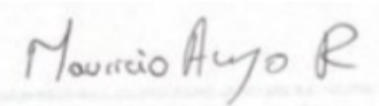
Mis ingresosNO ____ SI (x) corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social

No Planilla SOI	Aporte a salud	<u>178.000</u>
	Aporte a pensión	<u>227.800</u>
<u>4613931429</u>	Aporte a ARP	<u>34.700</u>
TOTAL CANCELADO		<u>440.500</u>
Aportes: Medicina Prepagada - Seguros - Planes complementarios		

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Firma



MAURICIO ARANGO RESTREPO
75.159.081

Certificado Bancario

Viernes, 24 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAURICIO ARANGO RESTREPO identificado(a) con CC 75159081, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	71939501198	2015/03/14	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

FECHA

15 de agosto 2025

FACTURA EQUIVALENTE N° 007**Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)**

MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS

NIT 890802650-9

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	MAURICIO ARANGO RESTREPO
NIT	75.159.081
REGIMEN	SIMPLIFICADO
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CRA 6 # 10- 20
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3117108230
CORREO ELECTRONICO	Mauroarango029@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

CUENTA DE COBRO # 007

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE DEPORTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN Y SE PROMUEVEN EN LA OFICINA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS.

CONTRATO

Prestación De Servicios Apoyo a la Gestión.

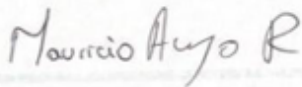
No**054-2025CPAG.**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
\$1.400.000	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	71939501198			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	x	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA			

**MAURICIO ARANGO RESTREPO****NOMBRE DEL BENEFICIARIO**

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Favor no hacer retención en la fuente por debajo de los topes, régimen simplificado Ley 1527 de Abril de 2.012.

Para efectos de lo establecido en el Art.383 del E.T. declaro que no tengo vinculadas dos o más personas.