INFORME DE ACTIVIDADES No 001

CONTRATO No: 163-2025CPAG.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAURICIO ARANGO RESTREPO

SEGUIMIENTO AL PERIODO: DEL 5 AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

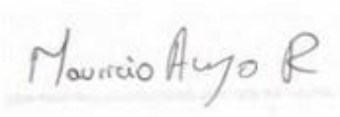
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE DEPORTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN Y SE PROMUEVEN EN LA OFICINA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DEL 5 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE 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.	Apoyo en el torneo municipal de fútbol sala, torneo que se lleva a cabo los días martes y jueves en el coliseo Ana Rita Álvarez, recolección de datos, programación de partidos, horarios, tabla de posiciones, 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 las sesiones de entrenamiento en la disciplina de fútbol, divididos por categorías, fortaleciendo los semilleros deportivos, donde contamos con 6 categorías con NNA desde los 6 hasta los 18 años, co entrenamientos mínimos de dos 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 98 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 estos entrenamientos los NNA 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.	Apoyo en la jornada deportiva con el once Caldas el 22 de septiembre en la unidad deportiva Panorama, actividad en la que se invitó a la comunidad en general, pero en especial a los NNA de los semilleros deportivos del municipio, donde se realizaron charlas con los deportistas y sus padres, rifas de camisetas y partido amistoso de la categoría sub 17. Se realizó cronograma para el festival de actividades técnicas con los integrantes de todos los grupos de los semilleros deportivos. Comunicación constante 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.
Apoyar la celebración de las diferentes actividades programadas por la subsecretaria (mes del niño, vacaciones recreativas, mes de las cometas, entre otras	Se realizó reunión con el señor alcalde con el fin de crear el cronograma de los eventos deportivos del último trimestre del año, (semana de la juventud, Halloween, festivales deportivos) Apoyo en la celebración de eucaristía celebrada a la memoria de la profesora Gilma, en la escuela Rafael Pombo,
Realizar mínimo 4 presentaciones audiovisuales para NNA en las instalaciones del teatro municipal de Belalcázar Caldas.	Se proyectó película en el teatro municipal, el 12 de septiembre, con el fin de crear un espacio de integración para los NNA de los diferentes semilleros deportivos, donde contamos con gran participación de los NNA de la disciplina de fútbol.
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.	Participación activa de conversatorios con lideres deportivos del municipio, intercambio de información para la realización de eventos deportivos en las diferentes disciplinas. Se maneja grupo de WhatsApp con los dirigentes de los 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.
Apoyar y/o acompañar el desarrollo de la actividad física, recreativa y deportiva en las instituciones educativas CDI zona urbana del municipio.	Se realizó reunión con el personero del colegio Cristo Rey donde solicito apoyo para la realización de un torneo intercalases para la escuela Rafael Pombo, posteriormente estructuramos el campeonato para los niños de la escuela Apoyo a las instituciones educativas trasmitiendo la información para la posterior participación de los juegos Intercolegiados en deportes individuales.

INFORME DE ACTIVIDADES No 001

Realizar y/o apoyar el desarrollo de VAS Vías Activas y saludables.	Se realizará la vía activa del mes de septiembre, en uno de los barrios del municipio (Clímaco Pizarro) al que llevamos 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.



NOMBRE: Mauricio Arango Restrepo
CEDULA: 75159081
FIRMA

ANEXOS:

INFORME DE ACTIVIDADES No 001





INFORME DE ACTIVIDADES No 001





INFORME DE ACTIVIDADES No 001





INFORME DE ACTIVIDADES No 001



FECHA	26 de septiembre 2025

FACTURA EQUIVALENTE Nº 001

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	Mauroarangol029@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

CUENTA DE COBRO # 001
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.

Prestación De Servicios Apoyo a la Gestión.		**No**	**163-2025CPAG.**

CONTRATO

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$1.890.000	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA 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.

Belalcázar, 26 de septiembre 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 **MAURICIO ARANGO RESTREPO**
2- Identificación **75.159.081**
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado
4- Mes al que pertenece la certificación **SEPTIEMBRE**
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

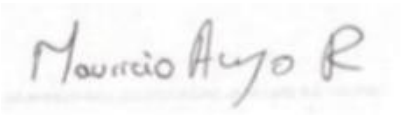
6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social

No Planilla SOI	Aporte a salud	178.000
	Aporte a pensión	227.800
4617466062	Aporte a ARP	34.700
TOTAL CANCELADO		440.500

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank. COLPATRIA

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:	**4617466062**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1606930164

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**

Belalcázar, 26 de septiembre de 2025.

Señores
SECRETARIA DE HAC IENDA
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

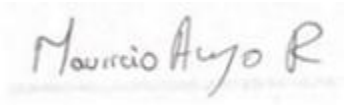
Yo **Mauricio Arango Restrepo**, identificada con cédula de ciudadanía No. **75159081,** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

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