INFORME DE ACTIVIDADES: 001
CONTRATO Nro.: 054-CPAG-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAURICIO ARANGO RESTREPO
SEGUIMIENTO PERÍODOS: 17 FEBRERO AL 27 FEBRERO 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DE DE´PORTES A LA SUBSECRETARIA DE EDUCACION, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNCIPIO DE BELALCÁZAR CALDAS.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1. 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.	Se realizó convocatoria de dirigentes deportivos de la zona rural y urbana para la reunión informativa sobre el torneo municipal de fútbol, en la cual se trataron diferentes temas como el formato de juego “ fixture”, reglamento, valores y sanciones entre otras, además se entregaron las respectivas planillas de inscripción y se reprogramo la siguiente reunión.	
2 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.	Se realizó una jornada de inscripción con los acudientes de cada uno de los deportistas en la que se les pidió la fotocopia del documento de identidad más el fosyga y posteriormente el diligenciamiento de una ficha técnica con datos tanto del acudiente como del deportista y la firma de autorización para pertenecer de los semilleros deportivos, se dio inicio a las sesiones de entrenamientos con las diferentes categorías del proceso formativo en la la disciplina de Fútbol Masculino y Femenino donde contamos con la participación de 92 Deportistas en edades desde los 6 a 17, los entrenamientos se realizan en la sintética, el Cic y la cancha de la unidad deportiva Panorama, los horarios de	

	las sesiones de entrenamiento se realizan desde el día martes hasta el viernes en los horarios extra escolares a partir las 2:00pm hasta las 6:30pm 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.	
3 Realizar programas de formación deportiva. En futbol, microfútbol, voleibol, baloncesto, atletismo y ciclismo para la población en general del municipio.	Inicio de los entrenamientos en las diferentes categorías que hacen parte del proceso formativo en la disciplina de fútbol con un aproximado de 92 deportistas divididos en categorías de acuerdo a la fecha de nacimiento. Se realiza apoyo constante a los monitores de las disciplinas deportivas, baloncesto, voleibol Fortaleciendo 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, la integración grupal y la convivencia. Con los entrenamientos deportivos se busca en los deportistas mejorar su calidad de vida, trabajar sus estados emocionales y sus núcleos familiares.	
4. Apoyar la celebración de las diferentes actividades programadas por la subsecretaria (mes del niño, vacaciones recreativas, mes de las cometas, entre otras	Durante el mes de febrero no se realizó la celebración del festival de cometas, este evento se lleva a cabo en el mes de agosto, pero se manejan detalles en la programación de las actividades para dicho mes de la celebración del mes de las cometas, con el fin de integrar y fortalecer la unión familiar de los niños, niñas y adolescentes de la zona urbana y rural, además de que es un evento que crea gran impacto turístico por la cantidad de turistas que vienen a disfrutar de el.	

5. Realizar mínimo 4 presentaciones audiovisuales para NNA en las instalaciones del teatro municipal de Belalcázar Caldas.	Se buscó asesoría con con los compañeros del área psicosocial para programar la primera presentación audiovisual con un video sobre el manejo de emociones y la posterior charla interactiva, con esto pretendemos que las diferentes categorías lo vean y mejoren las respuestas en los diferentes situaciones que se dan en la práctica del deporte para los niños de futbol y de esta forma tener deportistas con bases sólidas.	
6. Participar activamente en mesas técnicas, según actividades relacionadas con deporte, actividad física y eventos a realizar, según actividades acordadas en dichas reuniones, así como la presentación de informes y evidencias las misas, de manera mensual y consolidado de cada trimestre.	Se realizó convocatoria para una reunión con el fin de crear un comité de fútbol con el fin de tener un grupo de apoyo para la programación de los diferentes torneos que se programaran durante el año 2025 trabajo en la cual se diseñó un cronograma para las actividades del primer semestre y de esta forma tener un respaldo en las actividades deportivas programadas.	
7. Apoyar y/o acompañar el desarrollo de la actividad física, recreativa y deportiva en las instituciones educativas CDI zona urbana del municipio.	Se inició con el acompañamiento a la institución educativa Cristo Rey con el programa centros de interés, apoyando la disciplina de futbol sala, con el acompañamiento en las actividades lúdico deportivas a las instituciones educativas pretendemos hacer un trabajo de	

	entrenamiento y selección de deportistas para la participación de los juegos intercolegiados.	
8. Realizar y/o apoyar el desarrollo de VAS Vías Activas y saludables.	Se programó la vía activa del mes de marzo para iniciar el año compartiendo con la comunidad deportiva en especial los niños donde ofrecemos una gran variedad de actividades lúdicas y deportivas para las personas, danza, baloncesto, patinaje, banquitas, voleibol aeróbicos etc utilizando estas actividades para el sano esparcimiento y utilización del tiempo libre de las familias de nuestro pueblo.	
9. Entregar informe mensual de actividades al supervisor de dicho contrato.	Se realiza informe mensual para la posterior revisión del supervisor.	
10. 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.	

MAURICIO ARANGO RESTREPO
C.C. 75159081
Contratista








DYLAN.M
6
ALEJO
2

FECHA	27 de febrero de 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	**75159081**	
REGIMEN	SIMPLIFICADO	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CRA 6 # 10- 20	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3117108230	
CORREO ELECTRONICO	Mauroarangol029@gmail.com	

(PAGO N°1) 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.

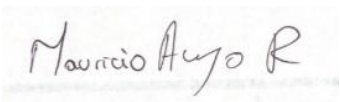
CONTRATO	Prestación De Servicios Apoyo a la Gestión.	**No**	054-CPAG-2025

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$700.000	**Setecientos 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
C.C: 75.159.081

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4588925173**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991803967

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		
800224808	230301		230301-PORVENIR	1	$ 227.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800088702	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
			SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890806490	CCF11		CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 28.500
			SUBTOTAL:	1	**$ 28.500**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	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 Caldas febrero 27 del 2025

Empresa:MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS
Oficina de EDUCACIÓ Subecretaria de educacion

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 FEBRERO
5- Declaración de ingresos
Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
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		
	Aporte a salud	178.000
	Aporte a pension	227.800
4588925173	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 R

MAURICIO ARANGO RESTREPO
CC. 75159081