

09/04/2025

2,079,000.00

AVENDAÑO GARAVITO LEONARDO

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
N.I.T. 800.117.801-9
9 de Abril de 2025

C O M P R O B A N T E D E

E G R E S O No. TRD_110_11_01

0000331

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.1 - PERIODO DEL 04 MAR AL 03 ABR 2025 - 33.33% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN RRIO LA CAMPIÑA DEL MNICIPIO DE YOPAL.	2,100,000.00
24362701	Bienes Y Servicios Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	21,000.00

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,079,000.00

CHEQUE No.

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: AVENDAÑO GARAVITO LEONARDO

C.C./NIT: 1.118.565.27

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

Número de Transacción: APII5099327716526162

Editor de Lotes

Fecha: Abril 09 de 2025 05:08 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *****1724
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO 7 TASA
Fecha de Aplicación:	Abril 9 de 2025
Valor del Lote:	\$14.553.000,00
Cantidad de Registros:	7

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	LEONARDO AVENDAÑO	CC 1118565271	Bancolombia	Cuenta Ahorros	3134851488	\$2.079.000,00	--	INF 1 CPSAG 140 2025	8001178019	--
2	Autorizado	GONZALO PEREZ	CC 74814537	Bancolombia	Cuenta Ahorros	1175002126	\$2.079.000,00	--	INF 1 CPSAG 138 2025	8001178019	--
3	Autorizado	YORLADY VARGAS N	CC 1118548256	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62963135314	\$2.079.000,00	--	INF 2 CPSP 027 2025	8001178019	--
4	Autorizado	DIANA MALDONADO	CC 1118546521	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646826313	\$2.079.000,00	--	INF 2 CPSP 028 2025	8001178019	--
5	Autorizado	ROSEMBERTH FONTECHA	CC 9433517	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24043216187	\$2.079.000,00	--	INF 1 CPSAG 155 2025	8001178019	--
6	Autorizado	JOISSER ALARCON	CC 1004910653	Bancolombia	Cuenta Ahorros	36377844861	\$2.079.000,00	--	INF 1 CPSAG 151 2025	8001178019	--
7	Autorizado	WILMER A LEAL	CC 1118570470	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646778894	\$2.079.000,00	--	INF 1 CPSAG 134 2025	8001178019	--

Imprimir

Cerrar


INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL
Nit. 800.117.801-9
OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100000220

BENEFICIARIO: AVENDAÑO GARAVITO LEONARDO	DOCUMENTO: NIT No.1.118.565.271-3	FECHA / ORDEN: 09/04/2025
REGISTRO NUMERO: 00000184	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000140	FECHA: 26/02/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO
CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.3.2.02.02.009.43.02	0106	Servicios de escuelas deportivas	Tasa prodeporte y	2,100,000.00

PAGO INFORME ACT No.1 - PERIODO DEL 04 MAR AL 03 ABR 2025 - 33.33% EJECUTADO. ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,100,000.00
55050501	2,100,000.00		DEDUCCIONES	
24010101		2,100,000.00	Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,100,000.00	21,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,079,000.00

EDWIN L. SÁNCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR**

GAF-FO-03
8-10-2024
V.04

INSTITUTO PARA LA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
NIT- 800117801-9

(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

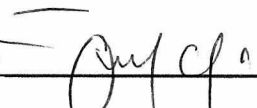
Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

FECHA DE RADICACIÓN			(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)
DD	MM	AAAA	NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).
04	04	2025	DE - 3.740

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-140-2025
OBJETO	ORIENTAR EL PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	LEONARDO AVENDAÑO GARAVITO
NIT	1.118.565.271-3
DIRECCION	CARRERA 17 24 A 24
TELEFONO	3134851488
PERIODO DE COBRO	04-03-2025 AL 03-04-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE (\$ 2,100,000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	33,33.%


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor:



Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

**AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

GCO-FO-26
13/02/2024
V. 01

TRD 101 17 07

Ciudad y Fecha: Yopal, 04/04/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-140-2025 del 26 de febrero 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 04/03/2025 A: 03/04/2025		Informe No. 1 de 3		
UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL -IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: LEONARDO AVENDAÑO GARAVITO		No. de Identificación: 1.118.565.271 DV- 3			
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☐					
Fecha de impresión RUT: 18/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR EL PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento del Deporte, La Actividad Física, La Recreación e Infraestructura Deportiva para el Municipio de Yopal		Código BPIN: 2024850010052			
Plazo de Ejecución: (03) Tres Meses		Meses Ejecutados: (01) Un Mes			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 04/03/2025		Fecha de Terminación: 03/06/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 03/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 33,33%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$ 6,300,000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 2,100,000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 4,200,000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2,100,000 (Dos Millones Cien Mil pesos M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6,300,000) y se pagará mediante TRES (03) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE. (\$2,100,000), previa presentación del informe por parte del contratista, con visto bueno del Supervisor, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: CUENTA DE AHORROS No. 03134851488 Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Tasa Prodeporte y Recreación	TRD_110_0800 000149	18-02-2025	\$ 6,300,000
	Registro Presupuestal	Tasa Prodeporte y Recreación	TRD_110_4500 000184	26-02-2025	\$ 6,300,000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa		
C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)					
Concepto	Número	Fecha	Tiempo		
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.		
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.		

TRD 101 17 07

Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa
			Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:
	Numero de recibo	25439	25439
	Fecha	03-03-2025	03-03-2025
	Valor	\$63,000	\$189,000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

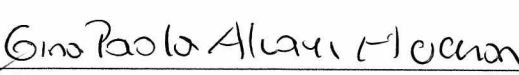
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

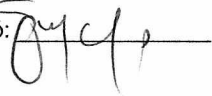
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4597386307	\$ 1,328,600	\$ 166,100	\$ 166,100	Marzo	Capresoc a
PENSIÓN	16	4597386307	\$ 1,328,600	\$ 212,600	\$ 212,600	Marzo	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4597386307	\$ 7,000	Positiva			

A continuación se utiliza cuando aplica la segunda planilla para liquidar:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5		\$				
PENSIÓN	16		\$				
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
			\$				

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA	SUPERVISOR
	
EDWIN LEONIDAS SANCHEZ LEAL No. Cedula 79.788.278 Director IDRY Decreto Nomenclamiento 002 de 01/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Supervisora Profesional Universitaria Código 219 Grado 01- Escuela de Formación

Revisó: 

Yopal, 4 de abril de 2025

Señores

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)

Proceso de Gestión Contable

Yopal

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, **LEONARDO AVENDAÑO GARAVITO**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.118.565.271** de Yopal-Casanare, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos del Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY) en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 04-03-2025 y el 03-04-2025, en los pagos que me realice el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2024 (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.706.500). Art 387 ET- DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 753.040). Art 387 ET	\$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.506.080) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$14.919.605).

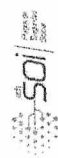
DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No DRY-CD-140-2025 de fecha 26-02-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,

LEONARDO AVENDAÑO GARAVITO

C.C 1.118.565.271 de Yopal



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 111856271		NÚMERO PLANILLA: 4597386307	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LEONARDO AVENDANO GARAYITO		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD: 02		PERÍODO COTIZACIÓN: 2025	
DEPARTAMENTO: COTACAN		MES: 2025	
CIUDAD/PAIS: COTACAN		MORA: 2025	
INDEPENDIENTE: 02		MORA: 2025	
CLASE APORTANTE: PRIVADA		MORA: 2025	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNDO		MORA: 2025	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICDF, REFORMA TRIBUTARIA:		MORA: 2025	
UNDO		MORA: 2025	

CÓDIGO	FECHA DE PAGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
20251	20250101	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1	\$ 712.200				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.200	\$ 712.200
SUB-TOTALES:														

CÓDIGO	FECHA DE PAGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
20251	20250101	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1	\$ 712.200				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.200	\$ 712.200
SUB-TOTALES:														

CÓDIGO	FECHA DE PAGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
20251	20250101	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1	\$ 712.200				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.200	\$ 712.200
SUB-TOTALES:														

CÓDIGO	FECHA DE PAGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
20251	20250101	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1	\$ 712.200				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.200	\$ 712.200
SUB-TOTALES:														

TOTAL PAGADO: \$ 385.700

Certificación Bancaria

Martes, 01 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Leonardo Avendaño Garavito identificado(a) con CC 1118565271, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Bancolombia A la mano	03134851488	2020-08-07	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

