

09/06/2025

2,079,000.00

CAICEDO GRANJA EUCLIDES

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 Junio de 2025

COMPROBANTE DE	
EGRESO No. TRD_110_11_01	0000720

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO FINAL INF ACT No.3 - PERIODO DEL 28 ABR AL 27 MAY 2025 - 100% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORAMCION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN RRIO CASAS DE SAN MARCOS DEL MUNICIPIO 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. BANCO: BANCO CAJA SOCIAL CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte PAGADO A: CAICEDO GRANJA EUCLIDES		EFFECTIVO: C.C./NIT: 16.487.59	FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO
PREPARADO:	REVISADO: <i>Sanquelinis</i>	APROBADO: <i>[Signature]</i>	CONTABILIZADO: <i>[Signature]</i>
COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14		C.C. o NIT.	



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100000579

BENEFICIARIO: CAICEDO GRANJA EUCLIDES	DOCUMENTO: C.C No.16.487.590	FECHA / ORDEN: 09/06/2025
REGISTRO NUMERO: 00000159	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000139	FECHA: 21/02/2025

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 FINAL INF ACT No.3 - PERIODO DEL 28 ABR AL 27 MAY 2025 - 100% 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 CASAS DE SAN MARCOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

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

EDWIN L. SANCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

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.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)

FECHA DE RADICACIÓN

DD MM AAAA
28 05 2025

NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).

DE - 4.048

INFORMACIÓN GENERAL

NUMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-139-2025
OBJETO	Orientar proceso de iniciación, formación y perfeccionamiento deportivo a la escuela de formación deportiva del idry, en la disciplina de futbol en el barrio casas de san marcos del municipio de Yopal.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	EUCLIDES CAICEDO GRANJA
NIT	16.487.590 - 2
DIRECCION	CALLE 24 A No 12 - 56
TELEFONO	3125695115
PERIODO DE COBRO	DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCION	100 %

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.

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 03/06/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-139-2025 DE 21 DE FEBRERO DE 2025			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 28/04/2025 A: 27/05/2025		Informe No. 3 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: (Nombre de la Secretaría y dependencia) IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: EUCLIDES CAICEDO GRANJA No. de Identificación: 16.487.590 DV- 2					
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: 29/01/2025					
Objeto del Contrato: Orientar proceso de iniciación, formación y perfeccionamiento deportivo a la escuela de formación deportiva del idry, en la disciplina de futbol en el barrio casas de san marcos 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: (3) Tres Meses			Meses Ejecutados: (3) Tres meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 28/02/2025			Fecha de Terminación: 27/05/2025		
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 27/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$ 6.300.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 6.300.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0			
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 (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.300.000), se pagaran mediante TRES (03) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor DOS MILLONES CIENTO 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: AHORRO			
		No.0550286000141759			
		Entidad Financiera: DAVIVIENDA			
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 RECREACION	TRD_110_0800 000156	18/02/2025	\$6.300.000
	Registro Presupuestal	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	TRD_110_4500 000159	21/02/2025	\$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.	

TRD 101 17 07

Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
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	25401	25401
	Fecha	27/02/2025	27/02/2025
	Valor	\$63.000	\$189.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

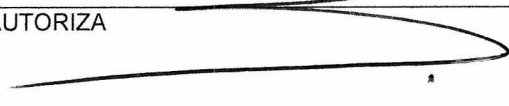
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4605984602	\$1.423.500	\$178.000	\$ 178.600	ABRIL	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4605984602	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 228.600	ABRIL	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4605984602	\$ 34.900	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	4606842178	\$1.281.150	\$ 205.000	\$ 205.000	MAYO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4606842178	\$1.281.150	\$160.200	\$160.200	MAYO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4606842178	\$ 31.300				

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 SANCHEZ LEAL No. Cedula 79.788.278 Cargo DIRECTOR Decreto nombramiento 002 de 01/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Profesional universitario COD 219 GRADO 01

Revisó: _____

Yopal, 28 de Mayo de 2025

Señores

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

Proceso de Gestión Contable

La ciudad

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, **Euclides Caicedo Granja**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **16.487.590** de Buenaventura - Valle, 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 28-04-2025 y el 27-05-2025, 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 (\$1.506.184) Art 387 ET.

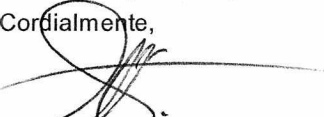
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
66.736.545	Evelyn	Bravo	Paredes	Esposa	60
1.118.530.611	Karol	Carvajal	Calderón	Hija	21

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 IDRY-CD-139-2025 DE 21 DE FEBRERO DE 2025 fueron ejecutados en el Municipio de Yopal.

Cordialmente,


Euclides Caicedo Granja
C.C 16.487.590 de **Buenaventura**

PAZ Y SALVO DE ALMACÉN

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

CERTIFICA

Que, una vez revisado los ítems entregados desde la dependencia, el (la) contratista Eulides Caicedo Granja Identificado(a) con CC 16.487.590 de Buenaventura, con contrato de prestación de servicios No. 139 de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el proceso de ENTREGA DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA.

La presente se firma a los 27 días del mes de Mayo del 2025.


DIANA CAROLINA GUEVARA AYA
Almacenista



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CONTACTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELLA DE CIUDADANÍA YOPAL CRA 14-10-100 02-NODEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1647590 EULIDES CAICEDO GRANJA CASANARE INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO
DATOS DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CÓDIGO MUNICIPIO: CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA:		MAYO 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MAYO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CÓDIGO 238301-PORVENIR		CÓDIGO 238301-PORVENIR	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
238301	238301-PORVENIR	238301	238301-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
EP5037	EP5037-NUOVA EPS	EP5037	EP5037-NUOVA EPS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 442.100

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16487590	NÚMERO PLANILLA: 4606842178	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN: C/ 16A N 22 41	DEPARTAMENTO: YOPAL	PERÍODO COTIZACIÓN: 2025	MES: mayo
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA: 0	AÑO: 2025
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	FECHA PAGO: (aaaa/mm/dd): 2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 999862012
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	1423-POSITIVA	CÓDIGO	1423-POSITIVA
NOMBRE: ADMINISTRADORA		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 230301		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423	
VALOR: \$ 205.000		VALOR: \$ 160.200		VALOR: \$ 160.200	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	1423-POSITIVA	CÓDIGO	1423-POSITIVA
NOMBRE: ADMINISTRADORA		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 230301		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423	
VALOR: \$ 205.000		VALOR: \$ 160.200		VALOR: \$ 160.200	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	1423-POSITIVA	CÓDIGO	1423-POSITIVA
NOMBRE: ADMINISTRADORA		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 230301		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423	
VALOR: \$ 205.000		VALOR: \$ 160.200		VALOR: \$ 160.200	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	1423-POSITIVA	CÓDIGO	1423-POSITIVA
NOMBRE: ADMINISTRADORA		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		NOMBRE: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 230301		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1423	
VALOR: \$ 205.000		VALOR: \$ 160.200		VALOR: \$ 160.200	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 396.500



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,

21/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor EUCLIDES CAICEDO GRANJA
con Cédula de Ciudadanía número 16487590

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550286000141759
Fecha de apertura	27/03/2007

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA