

16/07/2025

2,079,000.00

BELTRAN OSPINA JULIANA CATALINA

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
16 de Julio de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01 0000960

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 07 JUN AL 06 JUL 2025 - 83.33% EJE ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA SION MANUAL, EN LA COMUNA V, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.	
24010101	Bienes Y Servicios	2,100,000.00
24362701	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: BELTRAN OSPINA JULIANA CATALINA

EFFECTIVO:

C.C./NIT: 1.016.038.47

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100000802

BENEFICIARIO: BELTRAN OSPINA JULIANA CATALINA	DOCUMENTO: NIT No.1.016.038.475-9	FECHA / ORDEN: 16/07/2025
REGISTRO NUMERO: 00000059	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000043	FECHA: 05/02/2025

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	2.3.2.02.02.009.43.21	0106	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte.	Tasa prodeporte y	2,100,000.00

PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 07 JUN AL 06 JUL 2025 - 83.33% EJECUTADO. ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESION MANUAL, EN LA COMUNA V, EN EL 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.

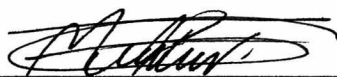
Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

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).
11	07	2025	DE - 4.235

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	No. IDRY-CD-043-2025 – 05 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO	ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESION MANUAL, EN LA COMUNA V, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA
NIT	1016038475-9
DIRECCION	TORRES DE SAN MARCOS TORRE 23 APTO 404
TELEFONO	3226743771
PERIODO DE COBRO	07/06/2025 a 06/07/2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	83.33%


JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA

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, 11/07/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-043-2025 de 05 de febrero de 2025.			
CPSP ☒	CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 07/06/2025 A: 06/07/2025		Informe No. 5 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION TECNICA.					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA No. de Identificación: 1016038475 DV- 9					
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: 16/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESION MANUAL, EN LA COMUNA V, EN EL 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: (6) Seis Meses (incluir adicional, si aplica)			Meses Ejecutados: (05) Cinco Meses (incluir adicional, si aplica)		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 07/02/2025			Fecha de Terminación: 06/08/2025 (incluir adicional, si aplica)		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 06/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 83.33% contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$ 12.600.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 10.500.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 2.100.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$ 0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.600.000) y se pagará mediante seis (6) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de 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: AHORROS			
		No. 24088136253			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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 pro deporte y recreación	TRD_110_0800 000059	31/01/2025	\$ 12.600.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Tasa pro deporte y recreación	TRD_110_4500 000059	05/02/2025	\$ 12.600.000
	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.	
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.	

TRD 101 17 07

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	25167	25167
	Fecha	06/02/2025	06/02/2025
	Valor	\$ 126.000	\$ 378.000
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	4612300311	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	JUNIO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4612300311	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	JUNIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4612300311	\$14.900	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		\$				
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 L. SANCHEZ LEAL No. cédula: 79.788.278 Cargo: Director Decreto de nombramiento 002 del 01-01-2024	MARIO ANDRÉS PEREZ PAEZ N° 1.118.549.812 Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 11 de julio 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, **JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA**, identificada con Cédula de Ciudadanía número **1.016.038.475** de Bogotá, 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 07-06-2025 y el 06-07-2025, 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.

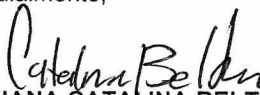
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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. IDRY-CD-043-2025 – 05 DE FEBRERO DE 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,


JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA
C.C. No. 1.016.038.475 expedida en Bogotá

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: 1016038475	NÚMERO DE PLANILLA: 4612300311	TIPO DE PLANILLA: PENDIENTE AUTORIZACIÓN SALUD
DIRECCIÓN: TORRES DE SAN MARCOS B-22 APTO 404	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	MES: junio AÑO: 2025	MES: junio AÑO: 2025
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PRIVADA	DÍAS DE MORA: 0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA);	ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/07/09	
NOMBRE: ADMINISTRADORA		NOMBRE: ADMINISTRADORA	
CÓDIGO: 230301-PORVENIR		CÓDIGO: 230301-PORVENIR	
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION									
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 227.800			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTAL:									
									\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD									
No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR MATERNIDAD	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	VALOR AGRÉS	COTIZACIÓN	TOTALES
1				\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTAL:									
									\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR MATERNIDAD	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR AGRÉS	COTIZACIÓN	TOTALES
1					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									
									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR MATERNIDAD	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR AGRÉS	COTIZACIÓN	TOTALES
1					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									
									\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 420.700



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JULIANA CATALINA BELTRAN OSPINA Identificado con CC 1016038475

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24088136253
Fecha de apertura:	20 de Septiembre de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 09 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva