

15/07/2025

2,079,000.00

LUNA SALCEDO JENNY ESPERANZA

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
15 de Julio de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01 0000954

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 14 JUN AL 13 JUL 2025 - 83.33% EJE DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE ACTIVIDAD FISICA LIZADA Y/O TRABAJOS FUNCIONALES PARA REALIZAR SESIONES A LA POBLACION COMUNAS V, Y VII 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: LUNA SALCEDO JENNY ESPERANZA

EFFECTIVO:

C.C./NIT: 52.148.96

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

[Signature]

[Signature]

[Signature]

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_0100000796
BENEFICIARIO: LUNA SALCEDO JENNY ESPERANZA

DOCUMENTO: NIT No.52.148.968-1

FECHA / ORDEN: 15/07/2025

REGISTRO NUMERO: 00000102

SOPORTE: CONTRATO

TIPO: CUENTA POR PAGAR

NUMERO: 00000112

FECHA: 13/02/2025

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 14 JUN AL 13 JUL 2025 - 83.33% EJECUTADO. DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE ACTIVIDAD FISICA MUSICA- LIZADA Y/O TRABAJOS FUNCIONALES PARA REALIZAR SESIONES A LA POBLACION DE LAS COMUNAS V, Y VII DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	
55050501	2,100,000.00			2,100,000.00
24010101		2,100,000.00	DEDUCCIONES	
			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

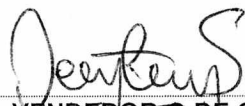
(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

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

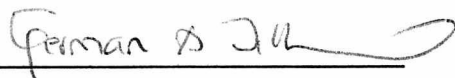
Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)			
FECHA DE RADICACIÓN			NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).
DD	MM	AAAA	
14	07	2025	DE - 4-229

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-112-2025
OBJETO	DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA Y O TRABAJOS FUNCIONALES, PARA REALIZAR SESIONES A LA POBLACIÓN DE LAS COMUNAS V Y VII DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JENNY ESPERANZA LUNA SALCEDO
NIT	52148968-1
DIRECCION	VILLA DOCENTE 2 CASA 97
TELEFONO	3102170872
PERIODO DE COBRO	14-06-2025 AL 13-07-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/C (\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	83.33 %


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.



JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

14 JUL 2025

RECIBIDO:

LAB

PUBLICADO:

LAB

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/07/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-112-2025 de 13 de febrero 2025			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 14/06/2025 A: 13/07/2025		Informe No. 5 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL -IDRY SUB DIRECCION TECNICA					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Jenny Esperanza Luna Salcedo No. de Identificación: 52148968 DV- 1					
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: DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA Y O TRABAJOS FUNCIONALES, PARA REALIZAR SESIONES A LA POBLACIÓN DE LAS COMUNAS V Y VII 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 BPIN2024850010052
Plazo de Ejecución: (06) seis Meses		Meses Ejecutados: (05) cinco meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 14/02/2025		Fecha de Terminación: 13/08/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 14/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del <u>83.33</u> %, contra una programada de 100%.del Total.					
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:		\$			
Forma de Pago: 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: CUENTA DE AHORROS			
		No. 320102026601			
		Entidad Financiera: BANCOOMEVA			
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	110_0800000053	31-01-2025	12.600.000
	Registro Presupuestal	Tasa Pro deporte y recreación	TRD_110_4500000102	13-02-2025	12.600.000
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	25262	25262
	Fecha	13-02-2025	13-02-2025
	Valor	\$ 126.000	\$ 378.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

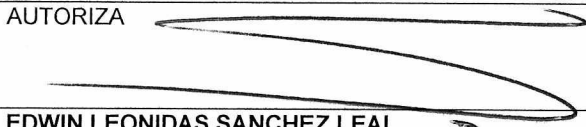
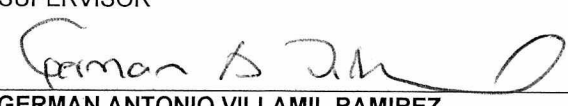
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	33355009	\$ 1.423.500	\$178.000	\$178.000	JUNIO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	33355009	\$ 1.423.500	\$227.800	\$227.800	JUNIO	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	III	33355009	\$ 34.700	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 Nombramiento 002 de 01/01/2024	GERMAN ANTONIO VILLAMIL RAMIREZ No. Cedula 16.729.695 Profesional Universitario Código 219 Grado 02 Cláusula 16 del CPS IDRY-CD-015-2024

Revisó: _____

Yopal, 14 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, **Jenny Esperanza Luna Salcedo**, identificada con Cédula de Ciudadanía número **52148968** de Bogotá D.C., 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 14-06-2025 y el 13-07-2025, 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

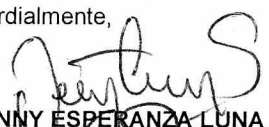
Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.506.080) Art 387 ET.

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-112-2025 de fecha 13-02 de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,

JENNY ESPERANZA LUNA SALCEDO
C.C 52148968 de Bogotá D.C.



RAZÓN SOCIAL :	JENNY ESPERANZA LUNA SALCEDO ✓
IDENTIFICACIÓN:	CC-52148968
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-15
FECHA DE PAGO:	2025-06-04 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06 ✓
NÚMERO PLANILLA:	33355009 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33355009
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	✓ \$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	✓ \$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800 ✓
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	✓ \$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700 ✓
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/08/2025
----------------------------------	------------

[illegible]



NIT 900.406.150-5

OFICINA BPO Allus

CERTIFICA QUE:

El cliente LUNA SALCEDO JENNY ESPERANZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No.52148968 de BOGOTA D.C. (D.C), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta de Ahorros No.320102026601, con apertura el día 2023/10/06 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 07 días del mes de mayo del año 2025.

Atentamente,

Colaborador Bancoomeva

Usuario:JLPM1279