

22/09/2025

2,079,000.00

SUPANTEBE PEREZ JUAN DAVID

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
22 de Septiembre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001366

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO FINAL INF ACT No.7 - PERIODO DEL 13 AGO AL 12 SEP 2025 - 100% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIV ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE EN EL BARRIO LLANO BRISAS 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.

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471647 BCSC - SGP

PAGADO A: SUPANTEBE PEREZ JUAN DAVID

C.C./NIT: 1.118.530.78

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_0100001155

BENEFICIARIO: SUPANTEBE PEREZ JUAN DAVID	DOCUMENTO: NIT No.1.118.530.789-5	FECHA / ORDEN: 22/09/2025
REGISTRO NUMERO: 00000078	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000073	FECHA: 11/02/2025

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	2.3.2.02.02.009.43.03	0204	Servicio de escuelas deportivas.	SGP Deporte	2,100,000.00

PAGO FINAL INF ACT No.7 - PERIODO DEL 13 AGO AL 12 SEP 2025 - 100% EJECUTADO. ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE SALON EN EL BARRIO LLANO BRISAS 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.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)

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

FECHA DE RADICACIÓN

DD MM AAAA
17 09 2025

DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-073-2025
OBJETO	ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEL IDRY EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE SALON EN EL BARRIO LLANO BRISAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ
NIT	1.118.530.789-5
DIRECCION	TRANSVERSAL 6 N 33 B 27
TELEFONO	3223385338
PERIODO DE COBRO	13-08-2025 AL 12-09-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	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.

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, 17/09/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-073-2025-de 11 febrero 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 13/08/2025 A: 12/09/2025	Informe No. 7 de 7			
UNIDAD EJECUTORA: (IDRY)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ		No. de Identificación: 1118530789 DV- 5			
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: 24/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR PROCESO DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL DE SALÓN EN EL BARRIO LLANO BRISAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento al deporte, la recreación, la actividad física e infraestructura deportiva en el municipio de Yopal.		Código 2024850010052	BPIN:		
Plazo de Ejecución: Siete (7) Meses		Meses Ejecutados: Siete (7) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 13/02/2025		Fecha de Terminación: 12/09/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 12/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100% contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:	\$ 14.700.000				
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 14.700.000				
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0				
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE. (2.100.000)				
Saldo a favor del Instituto:	\$ 0				
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.700.000) y se pagará mediante siete (07) 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: Ahorros				
	No. 981005842				
	Entidad Financiera: BBVA Colombia				
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	SGP DEPORTE	TRD_110_080000 0072	04/02/2025	\$ 14.700.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_450000 0078	11/02/2025	\$ 14.700.000
	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.		

TRD 101 17 07

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.
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%:
	Número de recibo	25237	25237
	Fecha	12/02/2025	12/02/2025
	Valor	\$ 147.000	\$ 441.000
Contrato Adicional	Número de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

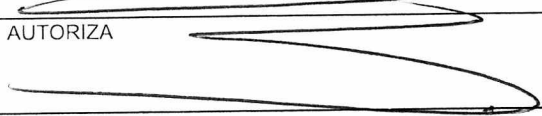
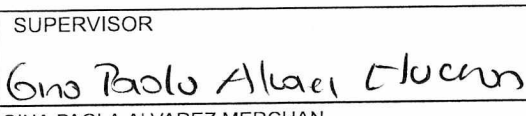
3. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4616100455	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	AGOSTO	CAPRESOCA EPS
PENSIÓN	16	4616100455	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	AGOSTO	COLPENSIONE S
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4616100455	\$ 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	4622288441	\$ 569.400	\$ 71.200	\$ 71.200	SEPTIEMBRE	CAPRESOCA EPS
PENSIÓN	16	4622288441	\$ 569.400	\$ 91.200	\$ 91.200	SEPTIEMBRE	COLPENSIONE S
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4622288441	\$ 6.000	POSITIVA			

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 del IDRY Decreto No. 002 del 01 de enero de 2024 Acta de Posesión No 016 del 01 de enero de 2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cédula: 36.068.433 Cargo: Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 17 de Septiembre 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, **JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.118.530.789** 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 13-08-2025 y el 12-09-2025, 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

Finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-073-2025 del 11 de febrero de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,



JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ
C.C 1.118.530.789 de Yopal-Casanare

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:	1118530789	NÚMERO PLANILLA:	4616100455	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CAJANARE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
Ciudad/Municipio:	CRA 2288-40	TELÉFONO:	99999999	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994039518
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PER	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PER				
TIPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA				APORTES		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
		NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP										
25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
SUBTOTALES:													\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES								
EPSC25		EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
SUBTOTALES:														\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR										
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
SUBTOTALES:														\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSIÓN									
										ING	RET	IDE	TAL	TPP	COR	VSP	VST	SLN	COM	UE	LMA	VAC	ATP	VT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN
1	CC	SUPLENTE INDEPENDIENTE PEREZ JUAN DAVID	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800

TOTAL PAGADO: \$ 420.700

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: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CRA 2288-40 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): MES septiembre AÑO 2025 septiembre AÑO 2025 0 2025/09/17	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA FSP NÚMERO AUTORIZACIÓN: INDEPENDIENTES 2025 9994044951

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES													
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	LD	LDP	LDPP	VSP	VST	SIN	COM	IDE	LMA	VAC	ANP	VCT	IRP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										ARP					PARAFISCALES				
																								ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
CC	118530785	SUPLENTE INDEPENDIENTE PEREZ JUAN DAVID	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500		NO		12														25-14 COLPENSIONES	12	\$ 569.400	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal					\$ 91.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	12			\$ 569.400	\$ 71.200			\$ 0	\$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	12	\$ 569.400	11853078	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

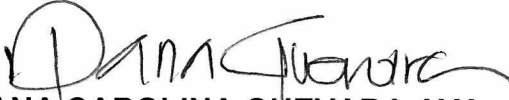
TOTAL PAGADO: \$ 168.400

**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 JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ Identificado(a) con CC 1'118.530.789 de Yopal - Casanare, con contrato de prestación de servicios No. 073 de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el proceso de ENTREGA DE IMPLEMENTACION.

La presente se firma a los días 17 de Septiembre del 2025.


DIANA CAROLINA GUEVARA AYA
Almacenista



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente JUAN DAVID SUPANTEBE PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,118,530,789 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981005842 aperturada el 21 de marzo de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de septiembre de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0981005842
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200005842
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200005842

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.