

13/06/2025

2,079,000.00

PADILLA GONZALEZ YOJAN RUBIEL

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
13 de Junio de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0000754

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.1 - PERIODO DEL 07 MAR AL 06 ABR 2025 - 14.28% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO ESCUELA DE DORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE EL BARRIO VILLA NELLY 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 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: PADILLA GONZALEZ YOJAN RUBIEL

C.C. NIT: 1.007.747.38

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_0100000603

BENEFICIARIO: PADILLA GONZALEZ YOJAN RUBIEL	DOCUMENTO: NIT No.1.007.747.384-6	FECHA / ORDEN: 13/06/2025
REGISTRO NUMERO: 00000192	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000162	FECHA: 03/03/2025

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 07 MAR AL 06 ABR 2025 - 14.28% 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 VILLA NELLY 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. 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: _____



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

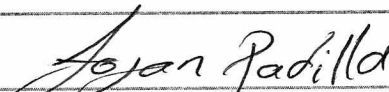
(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

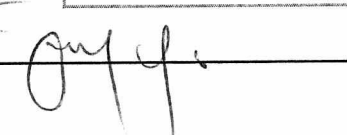
Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

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	06	2025	DE - 4070

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-162-2025 ✓
OBJETO	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 VILLA NELLY DEL MUNICIPIO DE YOPAL. ✓
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ ✓
NIT	1.007.747.384-6 ✓
DIRECCION	Calle 33-5-23 ✓
TELEFONO	3006087720
PERIODO DE COBRO	07-03-2025 AL 06-04-2025 ✓
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.100.000) ✓
% AVANCE DE EJECUCIÓN	14,28% ✓


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, 10/06/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-162-2025- de 03 Marzo 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 7/03/2025 A: 06/04/2025	Informe No. 1 de 7			
UNIDAD EJECUTORA: (IDRY)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ		No. de Identificación: 1.007.747.384 DV- 6			
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: 06/02/2025					
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 VILLA NELLY 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 BPIN: 2024850010052		
Plazo de Ejecución: Siete (7) Meses		Meses Ejecutados: Un (1) Mes			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 07/03/2025		Fecha de Terminación: 06/10/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 06/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 14,28%, contra una programada de 100%del total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:	\$ 14.700.000				
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 2.100.000				
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 12.600.000				
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. 36362027971				
	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 pro deporte y recreación	TRD_110_080000 0180	26/02/2025	\$ 14.700.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Tasa pro deporte y recreación	TRD_110_450000 0192	03/03/2025	\$ 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)					

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

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

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	25465	25465
	Fecha	06/03/2025	06/03/2025
	Valor	\$ 147.000	\$ 441.000
Contrato Adicional	Número de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

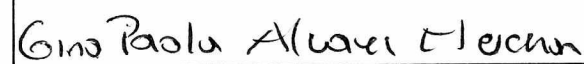
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexas planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7973677653	\$ 1.138.800	\$ 142.400	\$ 146.400	MARZO	CAPRESOCA EPS
PENSIÓN	16	7973677653	\$ 1.138.800	\$ 182.300	\$ 187.500	MARZO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	7973677653	\$ 12.300	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 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, 04 de Junio 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, **YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.007.747.384** con la Paz-Bolivia, 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 07-03-2025 y el 06-04-2025, 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

Finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-162-2025 del 03 de Marzo de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,


YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ
 C.C 1.007.747.384 con la Paz-Bolivia



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: 1007747384	NÚMERO PLANILLA: 7975877653	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: TRV 7A 83-27	YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ	MES: marzo AÑO: 2025	MES: marzo AÑO: 2025
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 43	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 43
FORMA DE REPRESENTACIÓN: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 20250604	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250604
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
230301	230301-PORVENIR	1		1	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		1	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		1	
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL		PENSIÓN		SALUD		ARSP		PARAFISCALES	
Nº	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SUB-TIPO	SALARIO	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZANTE	IBF	IBF	IBF	IBF	IBF	IBF	IBF
1	PADILLA GONZALEZ RUBIEL	INDEPENDIENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.425.500	230301-PORVENIR	230301-PORVENIR	1,138.800	1,138.800	1,138.800	1,138.800	1,138.800	1,138.800	1,138.800

TOTAL PAGADO: \$ 346.200

Certificación Bancaria

Miércoles, 4 de junio de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YOJAN RUBIEL PADILLA GONZALEZ** identificado(a) con CC. **1007747384** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	363-620279-71	2024/01/11	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Es una entidad del Grupo Bancolombia

LADO superior de esta certificación
de Bancolombia


Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**