

17/06/2025

2,079,000.00

ALFARO OLIVEROS HECTOR 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
17 de Junio de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01 0000780

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 13 MAY AL 12 JUN 2025 - 57.14% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SA BARRIO MASTRANTO 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.

EFFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471647 BCSC - SGP

PAGADO A: ALFARO OLIVEROS HECTOR DAVID

C.C./NIT: 1.006.443.32

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

[Signature]

[Signature]

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Junio 19 de 2025 03:44 pm

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *****1647 ✓
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO 2 SGP DEPORTE
Fecha de Aplicación:	Junio 17 de 2025
Valor del Lote:	\$14.553.000,00
Cantidad de Registros:	7

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Junio 17 de 2025	CC 1118560661	LUZ DARY LEON ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24066642943	Banco Caja Social	240962407	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 9523952	CARLOS A NEIRA ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24072389696	Banco Caja Social	240962410	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 1118560121	JUAN M ANGEL ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24096043383	Banco Caja Social	240962412	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 74858705	DAGOMAR MARINO ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24043474705	Banco Caja Social	240962413	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 88153017	HERNAN D GAMA ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	24111242111	Banco Caja Social	240962409	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 1118570589	EDWIN A ALFONSO ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	36347578503	Bancolombia	240962411	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Junio 17 de 2025	CC 1006443329	HECTOR D ALFARO ✓	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	62963064280	Bancolombia	240962408	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100000624

BENEFICIARIO: ALFARO OLIVEROS HECTOR DAVID	DOCUMENTO: NIT No.1.006.443.329-1	FECHA / ORDEN: 16/06/2025
REGISTRO NUMERO: 00000084	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000076	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 INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 13 MAY AL 12 JUN 2025 - 57.14% EJECUTADO. ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA EN EL BARRIO MASTRANTO 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. 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)

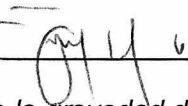
Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

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).
13	06	2025	DE - 4.089

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-076-2025
OBJETO	ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA EN EL BARRIO MASTRANTO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	HECTOR DAVID ALFARO OLIVEROS
NIT	1006443329 - 1
DIRECCION	CARRERA 9ª #43ª - 20
TELEFONO	3102915298
PERIODO DE COBRO	13/05/2025 AL 12/06/2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	57.14%


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

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 13/06/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-076-2025 - 11/02/2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 13/05/2025 A: 12/06/2025		Informe No. 4 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: HECTOR DAVID ALFARO OLIVEROS		No. de Identificación: 1006443329 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: 17/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA EN EL BARRIO MASTRANTO 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: (7) Siete Meses		Meses Ejecutados: (4) Cuatro meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 13/02/2025		Fecha de Terminación: 12/09/2025			
ESTADO FÍSICO :					
Hasta la fecha 12/06/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 57.14%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:		\$ 14.700.000,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 8.400.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 6.300.000,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.100.000,00 (DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.700.000), se pagará mediante siete (7) 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. 62963064280			
		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	SGP Deporte	TRD_110_080000 0103	Febrero 05 de 2025	14,700,000.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	SGP Deporte	TRD 110_4500000084	Febrero 11 de 2025	14,700,000.00
	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.	

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

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	25232	25232
	Fecha	12 de febrero de 2025	12 de febrero de 2025
	Valor	\$ 147.000	\$ 441.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

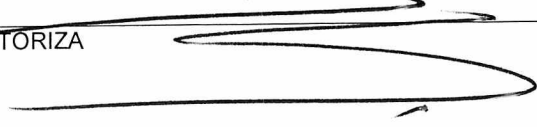
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

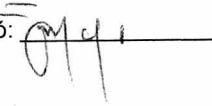
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4601800612	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	MAYO	SANITAS
PENSIÓN	16	4601800612	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	MAYO	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4601800612	\$ 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 SANCHEZ LEAL No. Cedula 79.788.278 Director Decreto nombramiento 002 del 1/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIO 2019 GRADO 01

Revisó: 

Yopal, 13 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, **HECTOR DAVID ALFARO OLIVEROS**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1006443329** de Aguazul-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 13-05-2025 y el 12-06-2025, 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-076-2025 de fecha 11-02-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,


HECTOR DAVID ALFARO OLIVEROS

C.C 1006443329 de Aguazul

DATOS GENERALES DEL PORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: 108843328 CIUDAD/MUNICIPIO: HECTOR DAVID ALFARO OCHOA DIRECCIÓN: CHALMA DEPENDIENTE: 99999999 TIPO EMPRESA: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: NO PORTANTE EXPOSICIONADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 4801800612 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 DIAS DE MORA: 20250004 FOLIO/PAGO (aumentar): PERIODO AUTORIZACIÓN:	
---	--	---	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	TOTALES
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SURSID TENENCIA	COTIZACION	FSP			
05-14	25-14 COUPENSIONES	1	\$ 227,800		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 227,800	\$ 0	\$ 227,800
SUBTOTAL:										\$ 227,800	\$ 0	\$ 227,800

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 420.700
---------------	------------

Certificación Bancaria

Miércoles, 11 de junio de 2025 ✓

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HECTOR DAVID ALFARO OLIVEROS identificado(a) con CC 1006443329, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	62963064280	2024-01-31	ACTIVO	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co