

04/11/2025

2,079,000.00

GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO

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
4 de Noviembre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001627

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.8 - PERIODO DE 19 SEP AL 18 OCT DE 2025 - 80% EJEC	
24362701	ADICIONAL AL CONTRATO CUYO OBJETO ES ORIENTAR PROCESO DE INICIACION,FO Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA EN EL BARRIO 20 DE JULIO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.	
	Bienes Y Servicios	2,100,000.00
	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 24030471647 BCSC - SGP
PAGADO A: GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO C.C./NIT: 1.014.192.21

EFECTIVO:

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_0100001374

BENEFICIARIO: GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO	DOCUMENTO: NIT No.1.014.192.217-6	FECHA / ORDEN: 23/10/2025
REGISTRO NUMERO: 00000473	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000079	FECHA: 08/09/2025

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.8 - PERIODO DE 19 SEP AL 18 OCT DE 2025 - 80% EJECUTADO. ADICIONAL AL CONTRATO CUYO OBJETO ES 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 20 DE JULIO 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.

(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).

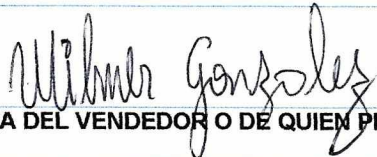
FECHA DE RADICACIÓN

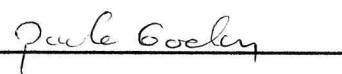
DD MM AAAA
21 10 2025

DE -

INFORMACIÓN GENERAL

NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-079-2025 del 13 febrero 2025
OBJETO	ORIENTAR PROCESO DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL SALA EN EL BARRIO 20 DE JULIO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO
NIT	1.014.192.217-6
DIRECCION	CARRERA 37 # 37-89
TELEFONO	3118575421
PERIODO DE COBRO	19/09/2025 AL 18/10/2025
VALOR A COBRAR	(DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE) \$ 2.100.000
% AVANCE DE EJECUCIÓN	80%


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, 21-10-2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-079-2025 del 13 de febrero de 2025			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 19-09-2025 A: 18-10-2025 Informe No. 8 de 10.			
UNIDAD EJECUTORA: (IDRY)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Wilmer Leonardo Gonzalez Camacho		No. de Identificación: 1.014.192.217 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: 16/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR PROCESO DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL SALA EN EL BARRIO 20 DE JULIO 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: (10) Diez Meses incluido adicional			Meses Ejecutados: (08) Ocho Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 19-02-2025			Fecha de Terminación: 18-12-2025 incluido adicional		
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 18-10-2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: Incluido adicional					
Valor Total del Contrato:		\$ 21.000.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 16.800.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 4.200.000			
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 VEINTIÚN MILLONES PESOS M/CTE (21.000.000), se pagara mediante diez (10) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (2.100.000),previa presentación del informe 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.0550488400261035			
		Entidad Financiera: Davivienda			
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_0800 0000111	06/02/2025	\$ 14.700.000
	Registro Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_4500 0000120	13/02/2025	\$ 14.700.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_0800 000371	21/08/2025	\$ 6.300.000
	Registro Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_4500 000473	08/09/2025	\$ 6.300.000
	Plazo meses y/o días): 3 meses	Fecha Suscripción:25/08/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

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

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

TRD_101_17_07

			18/12/2025	
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.	
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	25307	25307
	Fecha	17/02/2025	17/02/2025
	Valor	\$ 147.000	\$ 441.000
Contrato Adicional	Número de recibo	251169	251169
	Fecha	11/09/2025	11/09/2025
	Valor	\$ 63.000	\$ 189.000

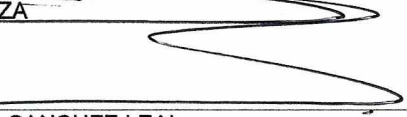
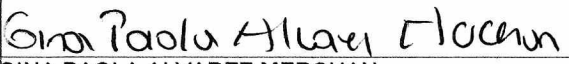
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

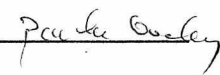
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	5167531469	\$1.423.500	\$178.000	\$178.000	OCTUBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	5167531469	\$1.423.500	\$227.800	\$227.800	OCTUBRE	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	5167531469	\$ 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 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, 21 de Octubre 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, **WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.014.192.217** de Bogotá-Cundinamarca, 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 19-09-2025 y el 18-10-2025, 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.

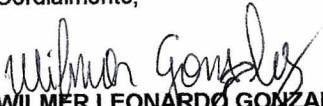
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-079-2025 del 13 de febrero de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,


WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO
C.C 1.014.192.217 de Bogotá-Cundinamarca

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÚDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO GOMEZ GONZALEZ 1014192217 DIRECCIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE TIPO APORTANTE: CALLE 6 NO. 20-43 TELEFONO: 5356146 TIPO EMPRESA: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 5167531459 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES octubre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/21 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994393136	
---	--	---	--

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				FSP				MORA				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
230201	PROTECCIÓN	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
SUBTOTAL:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800			\$ 227.800	\$ 227.800

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP8037	EPS NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
SUBTOTAL:									\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 34.700
SUBTOTAL:								\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 34.700

DATOS DEL COTIZANTE																		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																		PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLONIA	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES								
									ING	RET	TA	TOP	TOP	TOP	TOP	TOP	VST	SEN	COM	KE	LMA	VAC	AVP	VCY	IGP	ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	IBG	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	IBG	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	DC	GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVIDOR	\$ 1.423.500			NO											230201-PROTECCIÓN	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EP8037-NUEVA EPS	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1.423.500	\$ 34.700	\$ 0	\$ 34.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 440.500



CERTIFICADO

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

21/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO** con Cédula de Ciudadanía número **1014192217**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488400261035
Fecha de apertura	11/07/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA