24/11/2025 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
24 de Noviembre de 2025

C O M P R O B A N T E D E
E G R E S O No. TRD_110_11_01 0001831

CODIGO	C O N C E P T O	V A L O R
	PAGO INFORME ACT No.9 - PERIODO DEL 19 OCT AL 18 NOV DE 2025 - 90% EJE 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.	
24010101	Bienes Y Servicios	2,100,000.00
24362701	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:
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL
CUENTA:Cta 24030471647 BCSC - SGP
PAGADO A: GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO C.C./NIT: 1.014.192.21

FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO

C.C. o NIT.

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:

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_0100001568

BENEFICIARIO: GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO	**DOCUMENTO:** NIT No.1.014.192.217-6	**FECHA / ORDEN:** 24/11/2025
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.9 - PERIODO DEL 19 OCT AL 18 NOV DE 2025 - 90% 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
55050501	2,100,000.00	
24010101		2,100,000.00

VALOR TOTAL	**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:_____

ELABORADA POR: MONICA ANDREA RAMIREZ T

Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal

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	
20	11	2025	**DE -**

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-079-2025 del 13 febrero 2025
OBJETO	ORIENTAR PROCESO DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PERFECIONAMIENTO 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	19/10/2025 AL 18/11/2025
VALOR A COBRAR	(DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE) $ 2.100.000
% AVANCE DE EJECUCIÓN	90%

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor: L.G

<u>Nota:</u> 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.

Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal

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, 20-11-2025	Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-079-2025 del 13 de febrero de 2025
CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 19-10-2025 A: 18-11-2025 Informe No. 9 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 PERFECIONAMIENTO 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: (09) Nueve Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 19-02-2025	Fecha de Terminación: 18-12-2025 incluido adicional

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 18-11-2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 90%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero: Incluido adicional

Valor Total del Contrato:	$ 21.000.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 18.900.000
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 CIEN 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 CIEN 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)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	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:	

			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	5167626486	$1.423.500	$178.000	$178.000	NOVIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	5167626486	$1.423.500	$227.800	$227.800	NOVIEMBRE	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	5167626486	$ 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, 20 de Noviembre 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 Bogota-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	X	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	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

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 19-10-2025 y el 18-11-2025, 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, informó 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 Bogota-Cundinamarca

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014192217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER LEONARDO GONZALEZ CAMACHO GOMEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO. 20-43	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5167626486			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8854752102

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

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	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 34,700
SUBTOTALES:									**$ 34,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014192217	GONZALEZ CAMACHO WILMER LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 101419221	$ 34,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440,500

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL, **04/11/2025**
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA