

25/09/2025

2,079,000.00

MARIÑO INOCENCIO DIEGO FERNANDO

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

25 de Septiembre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001390

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 12 AGO AL 11 SEP DE 2025 - 80% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL BARRIO SENDEROS DE SANTA MARTA 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 BENFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: MARIÑO INOCENCIO DIEGO FERNANDO

C.C./NIT: 74.770.81

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_0100001186

BENEFICIARIO: MARIÑO INOCENCIO DIEGO FERNANDO	DOCUMENTO: NIT No.74.770.811-9	FECHA / ORDEN: 25/09/2025
REGISTRO NUMERO: 00000259	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000189	FECHA: 05/05/2025

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.4 - PERIODO DEL 12 AGO AL 11 SEP DE 2025 - 80% EJECUTADO. ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO DEL A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO SENDEROS DE SANTA MARTA 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: _____

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).
17	09	2025	DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-189-2025
OBJETO	ORIENTAR EL PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY. EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO SENDEROS DE SANTA MARTA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	DIEGO FERNANDO MARIÑO INOCENCIO
NIT	74.770.811-9
DIRECCION	CALLE 18ª # 22-27
TELEFONO	3134196101
PERIODO DE COBRO	12-08-2025 AL 11-09-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	80 %

Diego Fernando Mariño Inocencio
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.

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 17/09/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-189-2025 DEL 5 de MAYO DEL 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒		Periodo de pago: DE 12/08/2025 A: 11/09/2025		Informe No. 4 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: Instituto para el deporte y la recreación de Yopal (IDRY)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: DIEGO FERNANDO MARIÑO INOCENCIO No. de Identificación: 74770811 DV-9					
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: 02/04/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR EL PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY. EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL EN EL BARRIO SENDEROS DE SANTA MARTA DEL MUNICIPIO DE YOPAL					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento del deporte, la actividad física, la recreación e infraestructura deportiva en el Municipio de Yopal.					Código BPIN: 2024850010052
Plazo de Ejecución: (05) CINCO Meses			Meses Ejecutados: (04) cuatro Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025			Fecha de Terminación: 11/10/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 11/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:			\$10.500.000.		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$8.400.000		
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 CIENTO MIL PESOS M/CTE)		
Saldo a favor del Instituto:			\$ 0		
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$10,500.000) y se pagará mediante cinco (05) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE. (\$2.100.000.00), 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: CUENTA DE AHORROS		
			No. 286000216031		
			Entidad Financiera: Banco 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	Tasa prodeportes y recreación	TRD_110_0800 000224	24-4-2025	\$10.500.000
	Registro Presupuestal	Tasa prodeportes y recreación	TRD_110_4500 000259	6-5-2025	\$10.500.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	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

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: xxxxxx	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	25666	25666
	Fecha	8-5-2025	8-5-2025
	Valor	\$105.000	\$315.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

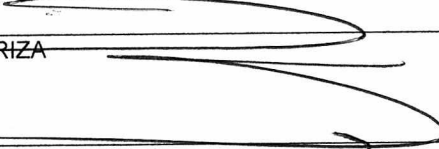
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4617382578	\$1.423.500	\$ 178.000	\$178.000	SEPTIEMBRE	capresoca
PENSIÓN	16	4617382578	\$1.423.500	\$ 227.800	\$227.800	SEPTIEMBRE	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4617382578	\$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:			
	3						

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 IDRY Decreto de nombramiento 002 de 01-01-2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula: 36.068.433 PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 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, DIEGO FERNANDO MARIÑO INOCENCIO, identificado con Cédula de Ciudadanía número 74.770.811 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 12-08-2025 y el 11-09-2025, 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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-189-2025 de fecha 05-05--2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,


DIEGO MARIÑO INOCENCIO
C.C. 74.770.811 de YOPAL

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:	74770811	NÚMERO PLANILLA:	4617382578	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DIEGO FERNANDO MARINO INOCENCIO CASANARE		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	septiembre AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre AÑO 2025
Ciudad/Municipio:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994020524
DIRECCIÓN:	CARTAGENAGROUP@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	6333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

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

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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRIBUTARIA	ING	RET	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT
1	CC 74770811	MARINO INOCENCIO DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																				

TOTAL PAGADO: \$ 420.700



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

23/07/2025 ✓

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
IDRY**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIEGO FERNANDO MARINO INOCENCIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **74770811**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	286000216031
Fecha de apertura	18/02/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA