

22/10/2025

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

22 de Octubre 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

0001548

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 12 SEP AL 11 OCT 2025 - 71.42% 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.

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: MARIÑO INOCENCIO DIEGO FERNANDO

EFECTIVO:

C.C./NIT: 74.770.81

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_0100001339

BENEFICIARIO: MARIÑO INOCENCIO DIEGO FERNANDO	DOCUMENTO: NIT No.74.770.811-9	FECHA / ORDEN: 21/10/2025
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.5 - PERIODO DEL 12 SEP AL 11 OCT 2025 - 71.42% 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. SÁNCHEZ 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.

			(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	DE -
14	10	2025	

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	12-09-2025 AL 11-10-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	71,42 %


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, 14/10/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-189-2025 DEL 5 de MAYO DEL 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 12/09/2025 A: 11/10/2025		Informe No. 5 de 7		
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: (07) siete Meses "adicional incluido"			Meses Ejecutados: (05) cinco Meses "adicional incluido"		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025			Fecha de Terminación: 11/12/2025 "adicional incluido"		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 11/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 71.42%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: "adicional incluido"					
Valor Total del Contrato:		\$14.700.000.			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$10.500.000			
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: 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 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: 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_080 0000224	24-4-2025	\$10.500.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Tasa prodeportes y recreación	TRD_110_450 0000259	6-5-2025	\$10.500.000
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	0204 SGP Deporte	TRD_110_080 0000386	22-08-2025	4.200.000
	Registro Presupuestal	0204 SGP Deporte	TRD_110_450 0000469	8-9-2025	4.200.000
	Plazo meses y/o días: 2 Meses	Fecha Suscripción: 28/09/2025	Nueva Fecha Terminación Contrato: 11/12/2025		
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.	

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: 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	25666	25666
	Fecha	8-5-2025	8-5-2025
	Valor	\$105.000	\$315.000
Contrato Adicional	Numero de recibo	251201	251201
	Fecha	12-9-2025	12-9-2025
	Valor	\$42.000	\$126.000

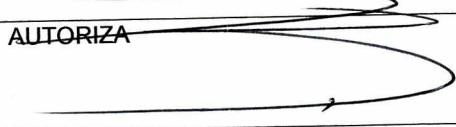
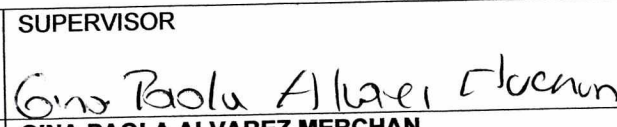
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4622254431	\$1.423.500	\$ 178.000	\$178.000	OCTUBRE	capresoca
PENSIÓN	16	4622254431	\$1. 423.500	\$ 227.800	\$227.800	OCTUBRE	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4622254431	\$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, 14 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, **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 12-09-2025 y el 11-10-2025, 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.

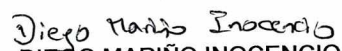
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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:	4622254431	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIEGO FERNANDO MARINO INOCENCIO CASANARE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	6333333	DÍAS DE MORA:	2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994126623
DIRECCIÓN:	CARTAGENAGROUP@HOTMAIL.COM	TELÉFONO:	6333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	PRIVADA				
TIPO EMPRESA:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	PLANILLA	VALOR	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800			\$ 0	\$ 0								
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	PLANILLA	VALOR	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 227.800			\$ 0	\$ 0								
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	PLANILLA	VALOR	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.900			\$ 0	\$ 0								
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	PLANILLA	VALOR	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.900			\$ 0	\$ 0								
SUBTOTALES:															

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



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

17/10/2025 /

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	0550286000216031
Fecha de apertura	18/02/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA