

26/09/2025

2,079,000.00

CAICEDO GRANJA EUCLIDES

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
26 de Septiembre 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

0001414

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.2 - PERIODO DEL 18 AGO AL 17 SEP DE 2025 - 40% EJE PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS CIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA BOL EN EL BARRIO CASAS DE SAN MARCOS 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 24030471647 BCSC - SGP
PAGADO A: CAICEDO GRANJA EUCLIDES

EFECTIVO:

C.C./NIT: 16.487.59

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

**Bienvenido al
Módulo Empresarial:**
Jacqueline Bayona
Briceno

Empresa:
INSTITUTO PARA EL
DEPORTE Y RECREACION
DE YOP

Dependencia:
FIN2016

Dirección IP:
181.225.75.97

**Fecha último ingreso
al sistema:**
Septiembre 29 de
2025 03:46 pm

Número de Transacción: APII5274321514659314

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Octubre 01 de 2025 07:49 am

Resumen del Lote

Estado:

Tipo de Movimiento:

Cuenta Origen:

Naturaleza:

Nombre del Lote:

Fecha de Aplicación:

Valor del Lote:

Cantidad de Registros:

Autorizado Procesado

Proveedores Interbancarios

Cuenta Ahorros *****1647

Pagos

PAGOS SGP SEPT 15

Septiembre 26 de 2025

\$6.237.000,00

3

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
Septiembre 26 de 2025	CC 16487590	EUCLIDES CAICEDO	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	550286000141759	Davivienda	260699738	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Septiembre 26 de 2025	CC 1118570470	WILMER A LEAL	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	646778894	Banco de Bogotá	260699739	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Septiembre 26 de 2025	CC 1115853491	MANUEL L ROJAS	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	646770966	Banco de Bogotá	260699737	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Imprimir

Cerrar



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100001210

BENEFICIARIO: CAICEDO GRANJA EUCLIDES	DOCUMENTO: C.C No.16.487.590	FECHA / ORDEN: 26/09/2025
REGISTRO NUMERO: 00000332	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000211	FECHA: 16/07/2025

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.2 - PERIODO DEL 18 AGO AL 17 SEP DE 2025 - 40% EJECUTADO. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUT- BOL EN EL BARRIO CASAS DE SAN MARCOS 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)		
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
23	09	2025
DE -		

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-211-2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACIÓN DE PROCESOS DE INICIACIÓN EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL, EN EL BARRIO CASAS DE SAN MARCOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	EUCLIDES CAICEDO GRANJA
NIT	16.487.590 - 2
DIRECCION	CALLE 24 A No 12 - 56
TELEFONO	3125695115
PERIODO DE COBRO	DEL 18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	40 %


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor: Paula Galarza

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, 23/09/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-211-2025 DE 16 DE JULIO DE 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 18/08/2025 A: 17/09/2025		Informe No. 2 de 5		
UNIDAD EJECUTORA: (Nombre de la Secretaría y dependencia) IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: EUCLIDES CAICEDO GRANJA		No. de Identificación: 16.487.590 DV- 2			
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: 04/06/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACIÓN DE PROCESOS DE INICIACIÓN EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL, EN EL BARRIO CASAS DE SAN MARCOS 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: (5) Cinco Meses		Meses Ejecutados: (2) Dos meses.			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 18/07/2025		Fecha de Terminación: 17/12/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 17/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 40 %, 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:		\$ 4.200.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 6.300.000			
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:		\$			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.500.000), se pagaran mediante CINCO (05) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor 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: AHORRO			
		No.0550286000141759			
		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 000283	10/07/2025	\$10.500.000
	Registro Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_4500 000332	17/07/2025	\$10.500.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	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.		

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY
100 SOUTH ZEEB RD.
LOS ANGELES, CALIF. 90024
TELEPHONE (213) 844-1000
TELETYPE (213) 844-1000
FACSIMILE (213) 844-1000

ON THE 15th day of May 1968, the undersigned, the President of the University of California, did hereby certify that the following is a true and correct copy of the original as the same appears in the records of the University of California:

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY
100 SOUTH ZEEB RD.
LOS ANGELES, CALIF. 90024
TELEPHONE (213) 844-1000
TELETYPE (213) 844-1000
FACSIMILE (213) 844-1000

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and the seal of the University of California at Los Angeles, California, this 15th day of May 1968.

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY
100 SOUTH ZEEB RD.
LOS ANGELES, CALIF. 90024
TELEPHONE (213) 844-1000
TELETYPE (213) 844-1000
FACSIMILE (213) 844-1000

THE UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY
100 SOUTH ZEEB RD.
LOS ANGELES, CALIF. 90024
TELEPHONE (213) 844-1000
TELETYPE (213) 844-1000
FACSIMILE (213) 844-1000

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)

3.

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:
	Numero de recibo	25853	25853
	Fecha	16/07/2025	16/07/2025
	Valor	\$105.000	\$315.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

4. **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	4622933604	\$1.423.500	\$178.000	\$ 178.500	AGOSTO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4622933604	\$1.423.500	\$227.800	\$ 228.400	AGOSTO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4622933604	\$ 34.800	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 Cargo DIRECTOR Decreto nombramiento 002 de 01/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Profesional universitario COD 219 GRADO 01

Revisó: 

Yopal, 23 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, **Euclides Caicedo Granja**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **16.487.590** de Buenaventura - Valle, 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 18-08-2025 y el 17-09-2025, 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 (\$1.506.184) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
66.736.545	Evelyn	Bravo	Paredes	Esposa	60
1.118.530.611	Karol	Carvajal	Calderón	Hija	21

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-211-2025 DE 16 DE JULIO DE 2025 fueron ejecutados en el Municipio de Yopal.

Cordialmente,



Euclides Caicedo Granja

C.C 16.487.590 de **Buenaventura**

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:		16487590		NÚMERO PLANILLA PERÍODO:		4622933604		TIPO DE PLANILLA:		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES agosto AÑO 2025		INDEPENDIENTES 2025	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		TELEFONO:		COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:		2025/09/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994086161					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 18A N 22 41		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		PRIVADA		UNICO													
TIPO APORTANTE:		FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS					FSP					MORA					TOTAL APORTES				
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR									\$ 600					\$ 227.800	\$ 600			\$ 228.400

SUB-TOTALES:

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD					LICENCIA MATERNIDAD					SALDO A FAVOR					LIQUIDACIÓN				
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUOVA EPS									\$ 178.000					\$ 178.000	\$ 500			\$ 178.500

SUB-TOTALES:

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP					PAGO A OTROS RIESGOS					SALDO A FAVOR					LIQUIDACIÓN				
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.									\$ 34.700					\$ 34.700	\$ 100			\$ 34.800

SUB-TOTALES:

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES									
PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					AFP				
ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBG	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-1	16487590	1423.500	\$ 227.800	\$ 0	230301-1	1423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	230301-1	1423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	230301-1	1423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

TOTAL PAGADO: \$ 441.700



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,

11/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor EUCLIDES CAICEDO GRANJA
con Cédula de Ciudadanía número 16487590

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550286000141759
Fecha de apertura	27/03/2007

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Modelo 001 de 01/01/2016
Banco Davivienda S.A.

Banco Davivienda S.A.
NIT. 000.000.175-7