

30/06/2026

2,277,000.00

GRANADOS AVELLANEDA ANDERSON CAMILO

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

30 de Junio de 2026

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0000904

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 27 ABR AL 26 MAY 2026 - 61.54% EJE GARANTIZAR A LA COMUNIDAD UN PROGRAMA DE ACTIIVIDAD FISICA MUSICALIZAD TRABAJO FUNCIONAL DIRIGIDO INCLUYENDO LA PROMOCION DE HABITOS DE VIDA BLES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL COMUNA I(B.LA DECISION) Y VI(B.OCOBOS)	2,300,000.00
24362701	Bienes Y Servicios Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	23,000.00

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,277,000.00

CHEQUE No.
BANCO: BANCO BBVA
CUENTA: Cta 981-019709 BBVA - Tasa Prodeporte
PAGADO A: GRANADOS AVELLANEDA ANDERSON CAMILO C.C./NIT: 1.052.413.60

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_0100000794

BENEFICIARIO: GRANADOS AVELLANEDA ANDERSON CAMILO	DOCUMENTO: NIT No.1.052.413.602-7	FECHA / ORDEN: 16/06/2026
REGISTRO NUMERO: 00000084	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000086	FECHA: 22/01/2026

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	2.3.2.02.02.009.43.08	0106	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte.	Tasa prodeporte y	2,300,000.00

PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 27 ABR AL 26 MAY 2026 - 61.54% EJECUTADO. GARANTIZAR A LA COMUNIDAD UN PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA Y/O DE TRABAJO FUNCIONAL DIRIGIDO INCLUYENDO LA PROMOCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL COMUNA I(B.LA DECISION) Y VI(B.OCOBOS) PLANILLA SS MAY 2026.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,300,000.00
55050501	2,300,000.00		DEDUCCIONES	
24010101		2,300,000.00	Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,300,000.00	23,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,277,000.00

EDWIN SÁNCHEZ L.
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/06/2026		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-086-2026 22/01/2026			
CPSP ☐	CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 27/04/2026 A: 26/05/2026	Informe No. 4 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL- IDRY SUB DIRECCION TECNICA					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: ANDERSON CAMILO GRANADOS AVELLANEDA No. de Identificación: 1052413602 DV-7					
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: 23/12/2025					
Objeto del Contrato: GARANTIZAR A LA COMUNIDAD UN PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA Y O DE TRABAJO FUNCIONAL DIRIGIDO, INCLUYENDO LA PROGRAMACION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, EN EL MUNICIPIO DE YOPA, EN LA COMUNA 1 Y 6.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL.			Código BPIN: 20248500 10052		
Plazo de Ejecución: (6) MESES Y 15 DIAS		Meses Ejecutados: (4) MESES			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/01/2026		Fecha de Terminación: 11/08/2026			
Estado Físico: Hasta la fecha 27/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 61,54% contra una programada de 100 % del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$14.950.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 9.200.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$5.750.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.300.000 (Dos millones trescientos Mil Pesos (M/CTE))			
Saldo a favor del Instituto:		\$ 0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): Forma de Pago: El valor del presente contrato es de CATORCE MILLONES NOVECIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$14.950.000) y se pagará mediante SEIS (06) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES TRICENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.300.000), Y un pago por los quince (15) días por un valor DE UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 1.150.000), 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. 16673162			
		Entidad Financiera: COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO NU			
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 prodeporte y recreacion	110_0800000040	17/01/2026	254.150.000
	Registro Presupuestal	Tasa prodeporte y recreacion	110_4500000084	22/01/2026	14.950.000
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.		
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		

TRD_101_17_07

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	26238	26238
	Fecha	22/01/2026	22/01/2026
	Valor	\$ 150.000	\$ 449.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

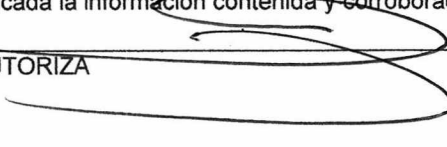
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4651997451	\$ 1.750.905	218.900	218.900	MAYO	sanita
PENSIÓN	16	4651997451	\$ 1.750.905	280.200	280.200	MAYO	porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4651997451	\$ 18.300	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 LEONIDAS SANCHEZ LEAL No. Cedula 79.788.278 Director IDRY Decreto Nombramiento 002 de 01/01/2024	GERMAN ANTONIO VILLAMIL RAMIREZ No. Cedula: 16.729.695 Profesional Universitario Código 219 Grado 02 Cláusula 16 del CPS IDRY-CD-015-2024

Revisó: _____

Yopal, 5 de junio de 2026

Señores:

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

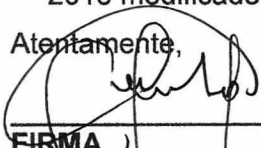
1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia SI ☐ NO ☒
4. Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS	ANEXOS		No. FOLIOS
		SI	NO	
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2025 (cónyuge, hijos y/o dependientes) Anexo Certificación por valor de:			
	\$0			
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2025 (Anexo Certificación) por valor de:			
	\$0			
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato			
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC			
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones			

5. No hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato: N°IDRY-CD-086-2026 suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,


FIRMA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDERSON CAMILO GRANADOS AVELLANEDA

C.C. No: 1052413602

Teléfono: 3138792752

No. CONTRATO: IDRY-CD-086-2026



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Anderson Granados Avellaneda

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1052413602

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 16673162

Estado

Activa

Cliente desde

03 de julio de 2024

Esta certificación fue expedida el 3 de junio de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO
Entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

