IDRY
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		
DD	MM	AAAA
05	11	2025

NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).

DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-MC-310-2025
OBJETO	SUMINISTRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA REQUERIDA PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO CORRE YOPAL, ORGANIZADO POR EL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA FECHA QUE DETERMINE LA ORGANIZACIÓN OFICIAL DEL EVENTO.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
NIT	1.118.566.129-1
DIRECCION	CALLE 60 # 6ª OESTE - 18
TELEFONO	320 229 8707
PERIODO DE COBRO	31-10-2025 AL 05-11-2025
VALOR A COBRAR	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 14.650.000) M/CTE.
% AVANCE DE EJECUCIÓN	100%

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.

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

"CONSTRUYENDO FUTURO"

NIT No. 1.118.566.129-1

Yopal, noviembre 05 de 2025

CUENTA DE COBRO No. 14 DE 2025

CUENTA DE COBRO PARA EL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. **IDRY-MC-310-2025.**

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
NIT. 800.117.801-3

DEBE A:

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
NIT. 1.118.566.129-1

Por concepto de: SUMINISTRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA REQUERIDA PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO CORRE YOPAL, ORGANIZADO POR EL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA FECHA QUE DETERMINE LA ORGANIZACIÓN OFICIAL DEL EVENTO.

POR UN VALOR DE CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 14.650.000) M/CTE. DESCRITOS DE LA SIGUIENTE FORMA:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	MEDALLA RECORDATORIO DE PARTICIPACIÓN COLOR BRONCE, ELABORADA EN ZAMAC, RECTANGULAR CON MEDIDAS DE 6 X 8 CMS, ESPESOR 3 MM MÍNIMO; TROQUELADAS REPUJADO ALTO RELIEVE MARCADAS CON NOMBRE DEL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES, CINTA ESTAMPADA CON LOGOS INSTITUCIONALES DE 1,5 CM DE ANCHO POR 34 CM DE LARGA, PRESENTAR EL DISEÑO, PARA APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD, CON LOS LOGOS INSTITUCIONALES (IDRY, ALCALDÍA DE YOPAL) LOS CUALES TENDRÁN QUE CUMPLIR CON LO REFERENCIADO EN EL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL ADOPTADO POR EL INSTITUTO.	UNIDAD	500	$ 15.000	$ 7.500.000
2	SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN, DE ACUERDO AL MENÚ DESCRITO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. LOS ALIMENTOS DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD, DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. SE DEBE ENTREGAR EN LOS SITIOS ESTABLECIDOS EN DONDE SE REALIZAN LOS FESTIVALES, LAS BEBIDAS REFRIGERADAS, DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD Y DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. LA VERIFICACIÓN	UNIDAD	250	$ 14.000	$ 3.500.000

CALLE 60 # 6ª – 18 OESTE - LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-mail. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
NIT No. 1.118.566.129-1

INFORME DE ENTREGA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA N. IDRY-MC-310-2025

DESARROLLADO CON EL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL

FECHA DE EJECUCION: DOMINGO 2 DE NOVIEMBRE DEL 2025

OBJETO: SUMINISTRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA REQUERIDA PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO CORRE YOPAL, ORGANIZADO POR EL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA FECHA QUE DETERMINE LA ORGANIZACIÓN OFICIAL DEL EVENTO.

Descripción de las actividades a realizar:

1. MEDALLA RECORDATORIO DE PARTICIPACIÓN COLOR BRONCE, ELABORADA EN ZAMAC, RECTANGULAR CON MEDIDAS DE 6 X 8 CMS, ESPESOR 3 MM MÍNIMO; TROQUELADAS REPUJADO ALTO RELIEVE MARCADAS CON NOMBRE DEL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES, CINTA ESTAMPADA CON LOGOS INSTITUCIONALES DE 1,5 CM DE ANCHO POR 34 CM DE LARGA, PRESENTAR EL DISEÑO, PARA APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD, CON LOS LOGOS INSTITUCIONALES (IDRY, ALCALDÍA DE YOPAL) LOS CUALES TENDRÁN QUE CUMPLIR CON LO REFERENCIADO EN EL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL ADOPTADO POR EL INSTITUTO.



CALLE 60 # 6ª OESTE – 18 / LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-MAIL. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

NIT No. 1.118.566.129-1

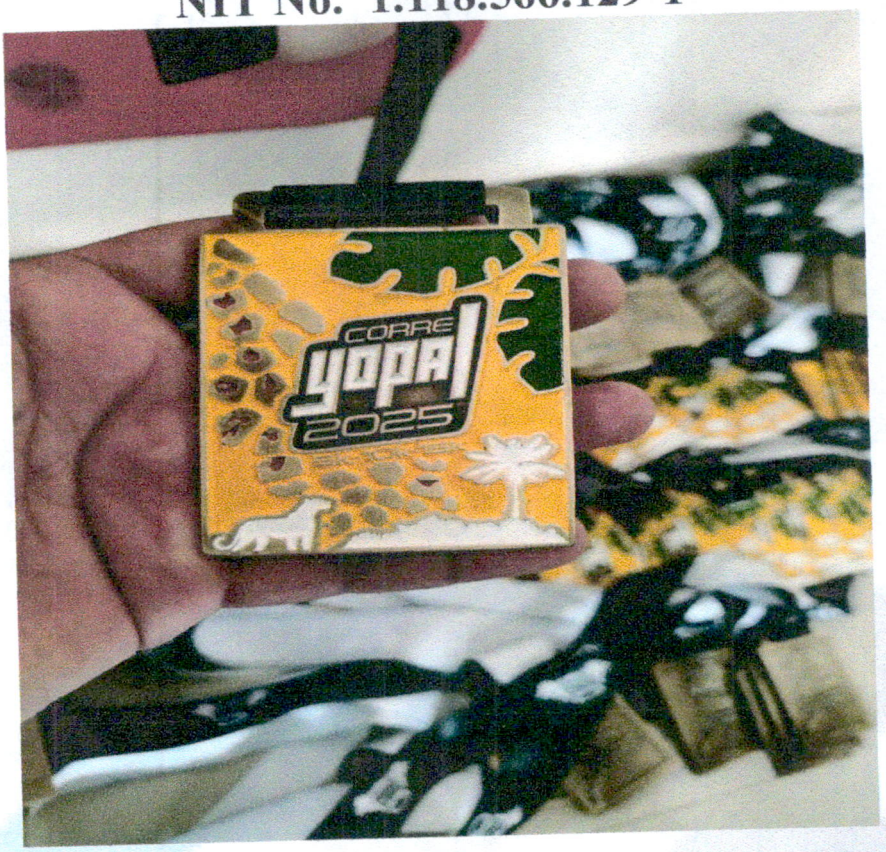




CALLE 60 # 6ª OESTE – 18 / LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-MAIL. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

NIT No. 1.118.566.129-1





CALLE 60 # 6ª OESTE – 18 / LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-MAIL. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

NIT No. 1.118.566.129-1



2. SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN, DE ACUERDO AL MENÚ DESCRITO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. LOS ALIMENTOS DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD, DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. SE DEBE ENTREGAR EN LOS SITIOS ESTABLECIDOS EN DONDE SE REALIZAN LOS FESTIVALES, LAS BEBIDAS REFRIGERADAS, DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD Y DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. LA VERIFICACIÓN SERÁ RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR Y DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. SUJETO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 683 DE MARZO 28 DE 2012.





CALLE 60 # 6ª OESTE – 18 / LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-MAIL. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

NIT No. 1.118.566.129-1

3. BEBIDA ISOTÓNICA REFRIGERADA PARA REHIDRATAR, REACTIVAR EL CUERPO Y REPONER LOS LÍQUIDOS DE LOS DEPORTISTAS DURANTE LAS COMPETENCIAS. ENVASE PET DE 500 ML. ENTREGAR EN EL SITIO DEL EVENTO.





CALLE 60 # 6ª OESTE – 18 / LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-MAIL. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

NIT No. 1.118.566.129-1





Cordialmente,

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
c/c 1.118.566.129 de Yopal
E. Mail: krolxx25@outlook.es
Calle 60 # 6ª oeste – 18
Yopal – Casanare

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

"CONSTRUYENDO FUTURO"

NIT No. 1.118.566.129-1

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	SERÁ RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR Y DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. SUJETO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 683 DE MARZO 28 DE 2012.				
3	BEBIDA ISOTÓNICA REFRIGERADA PARA REHIDRATAR, REACTIVAR EL CUERPO Y REPONER LOS LÍQUIDOS DE LOS DEPORTISTAS DURANTE LAS COMPETENCIAS. ENVASE PET DE 500 ML. ENTREGAR EN EL SITIO DEL EVENTO.	UNID	500	$ 7.300	$ 3.650.000
VALOR TOTAL OFERTA INCLUYE COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS					$ 14.650.000

Valor en letras a pagar: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 14.650.000) M/CTE.

Atentamente,

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
c.c 1.118.566.129 de Yopal
E.mail: krolxx25@outlook.es
Calle 60 # 6ª oeste – 18
Yopal – Casanare

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (CONTRATISTA)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

REGISTRO FOTOGRAFICO

PERIODO COMPRENDIDO: 31-10-2025 y 05-11-2025

Nº DE ACTIVIDAD	EVIDENCIA
MEDALLA RECORDATORIO DE PARTICIPACIÓN COLOR BRONCE, ELABORADA EN ZAMAC, RECTANGULAR CON MEDIDAS DE 6 X 8 CMS, ESPESOR 3 MM MÍNIMO; TROQUELADAS REPUJADO ALTO RELIEVE MARCADAS CON NOMBRE DEL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES, CINTA ESTAMPADA CON LOGOS INSTITUCIONALES DE 1,5 CM DE ANCHO POR 34 CM DE LARGA, PRESENTAR EL DISEÑO, PARA APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD, CON LOS LOGOS INSTITUCIONALES (IDRY, ALCALDÍA DE YOPAL) LOS CUALES TENDRÁN QUE CUMPLIR CON LO REFERENCIADO EN EL MANUAL DE IDENTIDAD VISUAL ADOPTADO POR EL INSTITUTO.	
1	 
	FECHA: 31-10-2025 — FECHA: 31-10-2025
SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN, DE ACUERDO AL MENÚ DESCRITO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. LOS ALIMENTOS DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD, DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. SE DEBE ENTREGAR EN LOS SITIOS ESTABLECIDOS EN DONDE SE REALIZAN LOS FESTIVALES, LAS BEBIDAS REFRIGERADAS, DEBEN SER DE ÓPTIMA CALIDAD Y DEBERÁN CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE SALUBRIDAD, HIGIENE Y SEGURIDAD. LA VERIFICACIÓN SERÁ RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR Y DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. SUJETO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 683 DE MARZO 28 DE 2012.	
2	 
	FECHA: 02-11-2025 — FECHA: 02-11-2025

BEBIDA ISOTÓNICA REFRIGERADA PARA REHIDRATAR, REACTIVAR EL CUERPO Y REPONER LOS LÍQUIDOS DE LOS DEPORTISTAS DURANTE LAS COMPETENCIAS. ENVASE PET DE 500 ML. ENTREGAR EN EL SITIO DEL EVENTO.		
3		
	FECHA: 02-11-2025	**FECHA: 02-11-2025**

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
C.C 1.118.566.129 de Yopal
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118556129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A 1 OSTE 06	TELÉFONO:	6353790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - IDRY-MC-263-2025
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4628782535	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):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9894535320

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP																		
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118556129	GOMEZ GONZALEZ KAROL ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	11856612	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118566129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A 1 OSTE 06	TELÉFONO:	6353790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - IDRY-MC-263-2025
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4628782535**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	*AÑO: 2025*	SALUD:		*AÑO:*	*2025*
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994535320	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

"CONSTRUYENDO FUTURO"

NIT No. 1.118.566.129-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA NATURAL

Yo, **JENNY KARINA BARRERA RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía y tarjeta profesional como aparece al pie de mi firma, certifico que el contratista **KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.566.129 expedida en la ciudad de Yopal, bajo la gravedad de juramentó y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica, certifico que los aportes generados y pagados al sistema general de seguridad social a través de la planilla No. **4628782535** del mes de **NOVIEMBRE DEL 2025** del contrato de **COMPRAVENTA** No. **IDRY-MC-310-2025**; cumple con lo estipulado en el decreto 1601 del 5 agosto de 2022 de la UGPP donde establece el IBC; que la base de cotización pagada para estos periodos fue de $ 1.423.500, dado que se descontaron los gastos en los que se incurrió para la realización de las actividades los cuales fueron más altos y por ende la utilidad bajo.

Dada en Yopal a los cinco (05) días de noviembre del 2025.

Firma: _____
JENNY KARINA BARRERA RODRIGUEZ
C.C No. 1.118.575.195 de Yopal.
T.P 319914-T

Cordialmente;

_____
KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
c.c 1.118.566.129 de Yopal
E.mail: krolxx25@outlook.es
320 229 8707
Calle 60 # 6ª oeste – 18
Yopal – Casanare

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

"CONSTRUYENDO FUTURO"

NIT No. 1.118.566.129-1

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0CF49A1EBF2E8F42

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNY KARINA BARRERA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118575195 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 319914-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (0) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CALLE 60 # 6ª – 18 OESTE - LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-mail. Krolxx25@outlook.es

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ

"CONSTRUYENDO FUTURO"

NIT No. 1.118.566.129-1



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

319914-T

JENNY KARINA
BARRERA RODRIGUEZ
C.C. 1118575195
RES. INSCRIPCION 564 DEL 13/12/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

369912 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 376174



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.575.195
BARRERA RODRIGUEZ
APELLIDOS
JENNY KARINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1999
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-SEP-2017 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-4600100-01340487-F-1118575195-20230202 0096845373A 1 8607073426

CALLE 60 # 6ª – 18 OESTE - LLANO LINDO CEL. 320 229 8707 E-mail. Krolxx25@outlook.es

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA

Yo **Mauricio Vega Prieto**, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.277.540 de Tibasosa – Boyacá, en calidad de presidente del **CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA.**

CERTIFICA:

Que, el contratista **KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ**, identificado con Nit: 1.118.566.129-1 y cedula de ciudadanía No. 1.118.566.129 de Yopal, cumplió a satisfacción con todos los ítems contemplados en la **FICHA TECNICA** del **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. IDRY-MC-310-2025,** cuyo objeto es: **SUMINISTRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA REQUERIDA PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO CORRE YOPAL, ORGANIZADO POR EL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA FECHA QUE DETERMINE LA ORGANIZACIÓN OFICIAL DEL EVENTO.**

Esta certificación se expide a los cinco días (05) del mes de noviembre de 2025, en la ciudad de Yopal – Casanare a solicitud de interesado.

Cordialmente,

Mauricio Vega Prieto
C.C 4.277.540 de Tibasosa – Boyacá.
Presidente **CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA**

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA

Yo **Mauricio Vega Prieto**, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.277.540 de Tibasosa – Boyacá, en calidad de presidente del **CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA.**

CERTIFICA:

Que el **INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL - IDRY**, identificado con el Nit: 800.117.801-9, cumplió a satisfacción con todos los ítems contemplados en la **FICHA TECNICA** del **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. IDRY-MC-310-2025,** cuyo objeto es: **SUMINISTRAR LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA REQUERIDA PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DEL EVENTO DEPORTIVO CORRE YOPAL, ORGANIZADO POR EL CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA FECHA QUE DETERMINE LA ORGANIZACIÓN OFICIAL DEL EVENTO.**

Esta certificación se expide a los cinco días (05) del mes de noviembre de 2025, en la ciudad de Yopal – Casanare a solicitud de interesado.

Cordialmente,

Mauricio Vega Prieto
C.C 4.277.540 de Tibasosa – Boyacá.
Presidente **CLUB DEPORTIVO DE ATLETISMO CAPIBARA**

DECLARACIÓN JURAMENTADA - AVISOS Y TABLEROS

Yopal, 05 días del mes de noviembre de 2025.

Señores:
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL "IDRY"
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
YOPAL, CASANARE

Contrato No:	IDRY-MC-310-2025
Periodo de cobro:	31-10-2025 AL 05-11-2025.

Marque con una X, la opción que aplique. (*Valor UVT 2023, $42.412*)

x	***REGIMEN PREFERENCIAL***
	REGIMEN COMÚN

Yo, **KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ**, identificado con C.C. No.1.118.566.129, pertenezco al **régimen preferencial** del impuesto de industria y comercio y manifiesto que mis ingresos en la vigencia anterior (2023), de acuerdo a lo señalado en el artículo **No. 26 "Tarifa" del Decreto Municipal No. 060 del 12 de abril 2023** corresponden a:

Marque con una X, la opción que aplique.

INGRESOS BRUTOS INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL PERIODO			**SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS**	
Ingresos desde cero ($0) hasta $42.412.000	**TARIFA**		**SI**	**NO**
De 0 a 1.000 uvt	**0%**	x		x
Ingresos desde $42.412.000 a $148.442.000	**3%**			
De 1000 a 3500 uvt				

Yo, **XXXXXXX** , identificado (a) con C.C. y o NIT No.**XXX.XXX.XXX**, pertenezco al **régimen común** del impuesto de industria y comercio y manifiesto que mis ingresos en la vigencia anterior (2023) se clasifican en el rango de (marque con una x, la opción que aplique.), en consideración a lo señalado en el artículo **No. 52 "Tarifas" del Decreto Municipal No. 060 del 12 de abril 2023.**

Marque con una X, la opción que aplique.

INGRESOS BRUTOS INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL PERIODO			**SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS**	
Ingresos desde cero ($0) hasta $339.296.000	**TARIFA**		**SI**	**NO**
De 0 hasta 8.000 uvt	**3%**			
Ingresos desde $339.296.000 hasta $678.592.000	**5%**			
De 8.000 hasta 16.000 uvt				
Ingresos superiores a > $678.592.000	**7%**			
Más de >16.000 uvt				

Atentamente,

KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ
1.118.566.129 de Yopal
Telefono: 320 229 8707
No. CONTRATO: IDRY-MC-310-2025

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL, **25/06/2025**
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KAROL ALEXIS GOMEZ GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1118566129**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550091800064569**
Fecha de apertura	**28/03/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141197188800

(415)7707212489984(8020) 000014119718880 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 6 6 1 2 9	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1118566129

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	GONZALEZ	KAROL	ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 60 6 A OESTE 18

42. Correo electrónico krolxx25@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 2 9 8 7 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 2 3 0	2 0 2 1 0 9 0 8	7 9 9 0	2 0 2 3 1 0 1 1	4 6 4 9	4 7 6 2	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ GONZALEZ KAROL ALEXIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO