

09/10/2025

2,079,000.00

FONTECHA URBANO ROSEMBERTH

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
9 de Octubre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

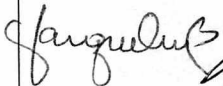
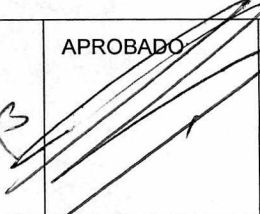
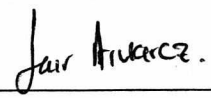
0001490

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.6 - PERIODO DEL 05 AGO AL 04 SEP 2025 - 85.71% EJE ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE EL BARRIO LA CAMPIÑA.	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 BENEFICIARIO	
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL					
CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte		C.C./NIT: 9.433.51		C.C. o NIT.	
PAGADO A: FONTECHA URBANO ROSEMBERTH					
PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:		
					
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_0100001269

BENEFICIARIO: FONTECHA URBANO ROSEMBERTH	DOCUMENTO: NIT No.9.433.517-7	FECHA / ORDEN: 08/10/2025
REGISTRO NUMERO: 00000177	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000155	FECHA: 25/02/2025

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.6 - PERIODO DEL 05 AGO AL 04 SEP 2025 - 85.71% EJECUTADO. ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE SALON EN EL BARRIO LA CAMPIÑA.

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 -
02	10	2025	

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-155-2025
OBJETO	ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL DE SALON EN EL BARRIO LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	ROSEMBERTH FONTECHA URBANO
NIT	9.433.517-7
DIRECCION	CALLE 27 9 10
TELEFONO	312 3938561
PERIODO DE COBRO	05-AGOSTO-2025 AL 04-SEPTIEMBRE-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE. (\$2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	85,71%


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, 02/10/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-155-2025 de 25 de febrero de 2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 05/08/2025 A: 04/09/2025		Informe No. 6 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: ROSEMBERTH FONTECHA URBANO		No. de Identificación: 9.433.517 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: 29/01/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR PROCESO DE INICIACION, FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO A LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL DE SALON EN EL BARRIO LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION E INFRAESTRUCTURA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL.					Código BPIN: 2024850010052
Plazo de Ejecución: (7) Siete Meses			Meses Ejecutados: (6) Seis Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 05/03/2025			Fecha de Terminación: 04/10/2025		
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 04/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 85,71%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$14.700.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$12.600.000			
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)		DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000)			
Saldo a favor del Instituto:		\$			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.700.000) y se pagará mediante siete (7) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTOS 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. 24043216187			
		Entidad Financiera: Banco Caja Social			
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 recreación	TRD_110_0800 000166	21/02/2025	\$14.700.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Tasa prodeporte y recreación	TRD_110_4500 000177	25/02/2025	\$14.700.000
	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.	

TRD 101 17 07

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)

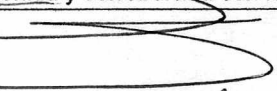
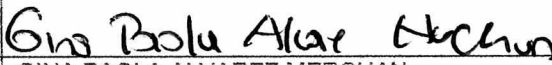
Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:
	Numero de recibo	25 433	25 433
	Fecha	28/02/2025	28/02/2025
	Valor	\$147.000	\$441.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

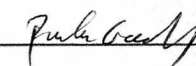
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7979193747	\$1.423.500	\$178.000	\$180.800	Agosto	Nueva EPS
PENSIÓN	16	7979193747	\$1.423.500	\$227.800	\$231.400	Agosto	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	III	7979193747	\$35.300	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7988727592	\$1.423.500	\$178.000	\$178.000	Septiembre	Nueva EPS
PENSIÓN	16	7988727592	\$1.423.500	\$227.800	\$227.800	Septiembre	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	III	7988727592	\$34.700	Positiva			

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 L. SANCHEZ LEAL No. Cédula: 79.788.278 Director - Acta de Posesión No. 016 del 01 de enero de 2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cédula: 36.068.433 Cargo: Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 02 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, **ROSEMBERTH FONTECHA URBANO**, identificado con Cédula de Ciudadanía número **9.433.517** 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 05-08-2025 y el 04-09-2025, 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
1222126012	ROLAND SANTIAGO	FONTECHA	NARANJO	HIJO	9 AÑOS
1118582548	VALERY CELESTE	FONTECHA	NARANJO	HIJA	10 MESES

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-155-2025 de fecha 25-02-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,



ROSEMBERTH FONTECHA URBANO
C.C 9.433.517 de Yopal



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 9432617 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: RESEMBERTH FONTECHA PONTECHA YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE CL 27 9 10 TELÉFONO: 632 4669 CLASIFICACIÓN DE APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO NÚMERO PLANILLA: 7979193747 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: agosto AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 25 FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa): 26/05/2025 TIPO DE PLANILLA: PÉRSOJO COTIZACIÓN SALUD NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1610495445	MES: agosto	AÑO: 2025

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN
EP5037	EP5037-MUEVA EPS	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	AFORTES VOLUNTARIOS	AFORTES OBLIGATORIOS	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:																			

TOTAL PAGADO: \$ 447.500



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ROSEMBERTH FONTECHA URBANO Identificado con CC 9433517

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24043216187
Fecha de apertura:	6 de Marzo de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 06 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva