

22/12/2025

2,821,500.00

PINZON VACA JONATHAN FERNEY

DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte\*\*\*\*\*

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL  
N.I.T. 800.117.801-9  
22 de Diciembre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD\_110\_11\_01

0002124

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101 24362701	PAGO INFORME ACT No.11 - PERIODO DEL 22 NOV AL 21 DIC 2025 - 98.50% EJ ADICIONAL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS BRIND POYO EN LA ADMINISTRACION Y MANEJO DE LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y DIGI CION DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA ASESORA Bienes Y Servicios Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	2,850,000.00 28,500.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte\*\*\*\*\*

TOTAL

2,821,500.00

CHEQUE No.

EFFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 26505263391 BCSC - Funcionamiento

PAGADO A: PINZON VACA JONATHAN FERNEY

C.C./NIT: 1.116.553.91

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\_0100001837**

<b>BENEFICIARIO:</b> PINZON VACA JONATHAN FERNEY	<b>DOCUMENTO:</b> NIT No.1.116.553.913-4	<b>FECHA / ORDEN:</b> 22/12/2025
<b>REGISTRO NUMERO:</b> 00000510	<b>SOPORTE:</b> CONTRATO	<b>TIPO:</b> CUENTA POR PAGAR
	<b>NUMERO:</b> 00000003	<b>FECHA:</b> 17/09/2025

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	2.1.2.02.02.008.04	0101	Servicios administrativos de gobierno	ICLD Funcionamiento	2,850,000.00

PAGO INFORME ACT No.11 - PERIODO DEL 22 NOV AL 21 DIC 2025 - 98.50% EJECUTADO. ADICIONAL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS BRINDANDO A- POYO EN LA ADMINISTRACION Y MANEJO DE LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y DIGITALIZACION DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO PARA ELDEPORTE PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	
51117901	2,850,000.00			<b>2,850,000.00</b>
24010101		2,850,000.00	<b>DEDUCCIONES</b>	
			Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,850,000.00	28,500.00
			<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>2,821,500.00</b>

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.

<b>(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)</b>		
<b>FECHA DE RADICACIÓN</b>		<b>NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).</b>
DD 22	MM 12	AAAA 2025
<b>DE -</b>		

INFORMACIÓN GENERAL	
<b>NÚMERO DEL CONTRATO</b>	IDRY-CD-003-2025
<b>OBJETO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS BRINDANDO APOYO EN LA ADMINISTRACION Y MANEJO DE LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y DIGITALIZACION DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY.
<b>NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>	JONATHAN FERNEY PINZON VACA
<b>NIT</b>	1.116.553.913-4
<b>DIRECCION</b>	CARRERA 15 # 43-79
<b>TELEFONO</b>	3144615674
<b>PERIODO DE COBRO</b>	22/11/2025 AL 21/12/2025
<b>VALOR A COBRAR</b>	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.850.000)
<b>% AVANCE DE EJECUCIÓN</b>	98,50 %



**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.*



Instituto para el Deporte  
y la Recreación de Yopal

**AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

GCO-FO-26  
13/02/2024  
V. 01

TRD\_101\_17\_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 22/12/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-003-2025 21/01/2025			
CPSP <input type="checkbox"/>	CPSAG <input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE 22/11/2025 A: 21/12/2025		Informe No. 11 de 12	
<b>UNIDAD EJECUTORA:</b> IDRY					
<b>1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.</b>					
Nombres y Apellidos del Contratista: JONATHAN FERNEY PINZON VACA No. de Identificación: 1.116.553.913 DV- 4					
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/>					
No declarante <input type="checkbox"/> Régimen simple de tributación <input type="checkbox"/> Facturador electrónico <input type="checkbox"/> No obligados a facturar <input type="checkbox"/>					
Fecha de impresión RUT: 17/01/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS BRINDANDO APOYO EN LA ADMINISTRACION Y MANEJO DE LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y DIGITALIZACION DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY.					
Nombre del Proyecto de Inversión: SI APLICA o sino (N/A)				Código BPIN: N/A	
Plazo de Ejecución: ( 11 ) Meses y cinco (5) incluido adicional			Meses Ejecutados: ( 11 ) Once Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 22/01/2025			Nueva Fecha de Terminación: 26/12/2025 Incluido Adicional		
<b>ESTADO FÍSICO :</b>					
Hasta la fecha 21/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 98,50 %, contra una programada de 100%.del Total.					
<b>A. Estado financiero:</b> (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$31.825.000 "Incluido Adicional"			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$31.350.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$475.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.850.000)			
Saldo a favor del Instituto:		\$0			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL ML/CTE (\$31.825.000) y se pagara mediante ONCE (11) pagos mensuales vencidos , cada uno por el valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (2.850.000) y un pago final de CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (475.000) , 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 materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros			
		No.0550488427023442			
		Entidad Financiera: Davivienda			
<b>B. Información presupuestal</b> (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	ICLD Funcionamiento	TRD_110_0800 000015	20/01/2025	\$ 22.800.000
	Registro Presupuestal	ICLD Funcionamiento	TRD_110_4500 - 000006	21/01/2025	\$ 22.800.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	ICLD Funcionamiento	TRD_110_0800 000462	16/09/2025	\$ 9.025.000
	Registro Presupuestal	ICLD Funcionamiento	TRD_110_4500 000510	18/09/2025	\$ 9.025.000
	Plazo meses y/o días: 3 Meses y 5 días.	Fecha Suscripción: 17/09/2025	Nueva Fecha Terminación Contrato: 26/12/2025		
<b>C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato</b> (Diligencie si aplica)					
Concepto		Número	Fecha	Tiempo	

TRD\_101\_17\_07

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

**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	2540	2540
	Fecha	21/01/2025	21/01/2025
	Valor	\$228.000	\$684.000
Contrato Adicional	Numero de recibo	251257	251257
	Fecha	18/09/2025	18/09/2025
	Valor	\$ 90.000	\$ 271.000



**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	9494909643 ✓	\$ 1.423.500 ✓	\$ 178.000 ✓	\$ 178.800 ✓	Noviembre ✓	capresoca ✓
PENSIÓN	16	9494909643 ✓	\$ 1.423.500 ✓	\$ 227.800 ✓	\$ 228.900 ✓	Noviembre ✓	porvenir ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9494909643 ✓	\$ 7.600 ✓	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:			
	1						

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. Cedula 79.788.278 Cargo: director del IDRY Decreto No. 002 del 01 de enero de 2024 Acta de Posesión No 016 del 01 de enero de 2024	 GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ No. Cedula: 1.116.546.543 Cargo: Jefe Oficina Jurídica Resolución No. 249 del 02 de Diciembre de 2025

Revisó: 

Yopal, 22 de Diciembre 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, **JONATHAN FERNEY PINZON VACA**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.116.553.913 de Aguazul-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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/>            |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Soy responsable de IVA   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 22-11-2025 y el 21-12-2025, 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 CD-003-2025 de fecha 21-01-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,

  
**JONATHAN PINZON**

C.C 1.116.553.913 de Aguazul

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116553913		PINZON VACA JONATHAN FERNEY ✓	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15 43 79	YOPAL-CASANARE	3144615674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995829219	9494909643 ✓	I	2025/12/03	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	7	\$415,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900 ✓	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600 ✓	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800 ✓	
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800 ✓	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$2,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$415,300</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116553913		PINZON VACA JONATHAN FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15 43 79	YOPAL-CASANARE	3144615674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995829219	9494909643	I	2025/12/03	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	7	\$415,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
<b>Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
1	CC	1116553913	PINZON JONATHAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSC25	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

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

11/12/2025 ✓

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JONATHAN FERNEY PINZON VACA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116553913**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>0550488427023442</b>
Fecha de apertura	<b>02/02/2022</b>

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA