

29/12/2025

470,250.00

PINZON VACA JONATHAN FERNEY

CUATROCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte*****

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

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0002217

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO FINAL INF ACT No.12 - PERIODO DEL 22 AL 26 DIC DE 2025 - 100% EJE 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	475,000.00
24362701	Bienes Y Servicios Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	4,750.00

CUATROCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte*****

TOTAL

470,250.00

CHEQUE No.
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL
CUENTA: Cta 26505263391 BCSC - Funcionamiento
PAGADO A: PINZON VACA JONATHAN FERNEY

EFFECTIVO:

C.C./NIT: 1.116.553.91

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_0100001940

BENEFICIARIO: PINZON VACA JONATHAN FERNEY	DOCUMENTO: NIT No.1.116.553.913-4	FECHA / ORDEN: 29/12/2025
REGISTRO NUMERO: 00000510	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000003	FECHA: 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	475,000.00

PAGO FINAL INF ACT No.12 - PERIODO DEL 22 AL 26 DIC DE 2025 - 100% EJECUTADO. ADICIONAL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS BRINDANDO A- POYO EN LA ADMINISTRACION Y MANEJO DE LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y DIGITALIZA- CION 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	475,000.00
51117901	475,000.00			
24010101		475,000.00	DEDUCCIONES	
			Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$	475,000.00
			TOTAL A PAGAR	470,250.00

EDWIN L. SANCHEZ 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.

FECHA DE RADICACIÓN			(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).
DD	MM	AAAA	
29	12	2025	DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-003-2025
OBJETO	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/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JONATHAN FERNEY PINZON VACA
NIT	1.116.553.913-4
DIRECCION	CARRERA 15 # 43-79
TELEFONO	3144615674
PERIODO DE COBRO	22/12/2025 AL 26/12/2025
VALOR A COBRAR	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$ 475.000)
% 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.

TRD 101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 29/12/2025		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 22/12/2025 A: 26/12/2025		Informe No. 12 de 12	
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
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 y (5) Días		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 22/01/2025			Nueva Fecha de Terminación: 26/12/2025 Incluido Adicional		
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 26/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$31.825.000 "Incluido Adicional"			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$31.825.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$0			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$ 475.000)			
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. 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	ICLD Funcionamiento	TRD_110_0800 000015	20/01/2025	\$ 22.800.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	ICLD Funcionamiento	TRD_110_4500 000006	21/01/2025	\$ 22.800.000
	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		
C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (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	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:
	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	9496231125 ✓	\$ 1.233.700 ✓	\$ 154.300 ✓	\$ 154.300 ✓	Diciembre ✓	capresoca ✓
PENSIÓN	16	9496231125 ✓	\$ 1.233.700 ✓	\$ 197.400 ✓	\$ 197.400 ✓	Diciembre ✓	porvenir ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9496231125 ✓	\$ 6.500 ✓	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 GERALTA PEREZ No. Cedula: 1 146.546.543 Cargo: Jefe Oficina Jurídica Resolución No. 249 del 02 de Diciembre de 2025

Revisó: _____

Yopal, 29 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 22-12-2025 y el 26-12-2025, 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
2025-12	2025-12	1996108922	9496231125	I	2026/01/06	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$358,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400 ✓	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500 ✓	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300	
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300 ✓	
TOTAL				1	\$358,200	\$0	\$0	\$358,200	

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									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1996108922	9496231125	I	2026/01/06	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$358,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500			\$0	\$0
Ciudad: YOPAL, Depto: CASANARE (1 Afiliados)						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500			\$0	\$0
1	CC	1116553913	PINZON JONATHAN	230301	26	\$1,233,700	\$197,400	EPSC25	26	\$1,233,700	\$154,300		0	\$0	\$0	14-23	26	\$1,233,700	\$6,500	0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,233,700	\$197,400			\$1,233,700	\$154,300			\$0	\$0			\$1,233,700	\$6,500			\$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 **0550488427023442**
Fecha de apertura **02/02/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA