

16/12/2025

1,386,000.00

LEON JAIMES DIANA CAROLINA

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/Cte*****

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

C O M P R O B A N T E D E

E G R E S O No. TRD_110_11_01

0002028

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
	PAGO FINAL INF ACT No.4 - PERIODO DEL 21 NOV AL 10 DIC 2025 - 100% EJE ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA ON LITERARIA, EN LA COMUNA VI Y VII EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.	
24010101	Bienes Y Servicios	1,400,000.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	14,000.00

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

1,386,000.00

CHEQUE No.

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: LEON JAIMES DIANA CAROLINA

EFECTIVO:

C.C./NIT: 1.094.277.85

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_0100001752

BENEFICIARIO: LEON JAIMES DIANA CAROLINA

REGISTRO NUMERO: 00000369

DOCUMENTO: NIT No.1.094.277.852-0

SOPORTE: CONTRATO

NUMERO: 00000238

FECHA / ORDEN: 15/12/2025

TIPO: CUENTA POR PAGAR

FECHA: 20/08/2025

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	2.3.2.02.02.009.43.09	0106	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreación y el deporte	Tasa prodeporte y	1,400,000.00

PAGO FINAL INF ACT No.4 - PERIODO DEL 21 NOV AL 10 DIC 2025 - 100% EJECUTADO. ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESION LITERARIA, EN LA COMUNA VI Y VII EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	
55050501	1,400,000.00			1,400,000.00
24010101		1,400,000.00	DEDUCCIONES	
			Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 1,400,000.00	14,000.00
			TOTAL A PAGAR	1,386,000.00

EDWIN L. SANCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR**

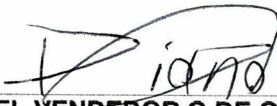
GAF-FO-03
8-10-2024
V.04

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.

FECHA DE RADICACIÓN			(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)
DD	MM	AAAA	NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).
11	12	2025	DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-238-2025 DE 20 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO	ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESIÓN LITERARIA, EN LA COMUNA VI Y VII EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	DIANA CAROLINA LEON JAIMES
NIT	1094277852-0
DIRECCION	CIUDELA COMFACASNARE TORRE 2 AP. 503
TELEFONO	3202952644
PERIODO DE COBRO	21/11/2025 AL 10/12/2025
VALOR A COBRAR	UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.400.000)
% 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.

**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, 11/12/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-238-2025 DE 20 DE AGOSTO DE 2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 21/11/2025 A: 10/12/2025		Informe No. 4 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: (SUBDIRECCION TECNICA)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA CAROLINA LEÓN JAIMES No. de Identificación: 1094277852 DV- 0					
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: 10/08/2025					
Objeto del Contrato: ORIENTAR LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LA EXPRESIÓN LITERARIA, EN LA COMUNA VI Y VII EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL					Código BPIN: 2024850010052
Plazo de Ejecución: (3) Tres Meses y 20 días			Meses Ejecutados: (3) Tres Meses y veinte (20) días		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 21/08/2025			Fecha de Terminación: 10/12/2025		
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 10/12/2025 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:		\$ 7.700.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 7.700.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.400.000)			
Saldo a favor del Instituto:		\$ 0			
El valor del presente contrato es de SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$7.700.000). y se pagará mediante tres (3) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.100.000) y un pago final por un valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$1.400.000). 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: AHORROS No. 91263620211 Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
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 pro deporte y recreación	TRD_110_0800 000319	14/08/2025	7.700.000
	Registro Presupuestal	Tasa pro deporte y recreación	TRD_110_4500 000369	20/08/2025	7.700.000
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.		

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

GCO-FO-26

13/02/2024

V. 01

TRD 101 17 07

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	25986	25986
	Fecha	21/08/2025	21/08/2025
	Valor	\$ 77.000	\$ 231.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

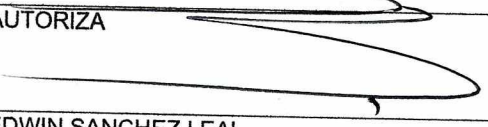
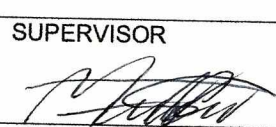
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

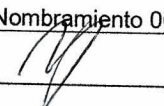
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	1077830173	\$1.423.500	178.000	178.000	NOVIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1077830173	\$1.423.500	227.800	227.800	NOVIEMBRE	PORVEN IR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	1077830173	\$ 14.900	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	1077830177	\$ 474.500	59.400	59.400	DICIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1077830177	\$ 474.500	76.000	76.000	DICIEMBRE	PORVEN IR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	1077830177	\$ 5.000	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 SANCHEZ LEAL No. 79.788.278 Director Decreto Nombramiento 002 del 01/01/2024	MARIO ANDRÉS PEREZ PAEZ No. 1.118.549.812 Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 11 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, **DIANA CAROLINA LEÓN JAIMES**, identificada con Cédula de Ciudadanía número **1.094.277.852** de Pamplona N. Santander, 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 21-11-2025 y el 10-12-2025, 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 IDRY-CD-238-2025 DE 20 DE AGOSTO DE 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente

DIANA CAROLINA LEÓN JAIMES

C.C 1.094.277.852 de Pamplona N. Santander

Certificado Bancario

martes, 9 de diciembre de 2025 ✓

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA CAROLINA LEON JAIMES identificado(a) con CC 1094277852, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91263620211	2024/02/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**