

24/10/2025

2,079,000.00

MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

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

24 de Octubre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001566

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.1 - PERIODO DEL 22 SEP AL 21 OCT 2025 - 33.33% EJE PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS CIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY EN LA DISCIPLINA XEO PARA EL ESTADIO SANTIAGO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL	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:

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

C.C./NIT: 1.006.554.75

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

Bienvenido al
Módulo Empresarial:
Jacqueline Bayona
Briceno

Empresa:
INSTITUTO PARA EL
DEPORTE Y RECREACION
DE YOP

Dependencia:
FIN2016

Dirección IP:
181.225.75.97

**Fecha último
ingreso al sistema:**
Octubre 28 de 2025
04:04 pm

Número de Transacción: APII5302327535299093

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Octubre 29 de 2025 03:38 pm

Resumen del Lote

Estado:
Tipo de Movimiento:
Cuenta Origen:
Naturaleza:
Nombre del Lote:
Fecha de Aplicación:
Valor del Lote:
Cantidad de Registros:

Autorizado Procesado
Proveedores Interbancarios
Cuenta Ahorros *****1724
Pagos
INF 1 CPSAG 294 2025
Octubre 24 de 2025
\$2.079.000,00
1

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Octubre 24 de 2025	CC 1006554753	KAREN MENDOZA	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	550286000254404	Davivienda	266146372	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Página 1 de 1

Imprimir

Cerrar



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100001379

BENEFICIARIO: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	DOCUMENTO: NIT No. 1.006.554.753-8	FECHA / ORDEN: 24/10/2025
REGISTRO NUMERO: 00000513	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000294	FECHA: 18/09/2025

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	2.3.2.02.02.009.43.11	0108	Servicio de escuelas deportivas	RB Tasa prodeporte y	2,100,000.00

PAGO INFORME ACT No.1 - PERIODO DEL 22 SEP AL 21 OCT 2025 - 33.33% EJECUTADO. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY EN LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA EL ESTADIO SANTIAGO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

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

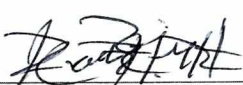
(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

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.

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).
22	10	2025	DE -

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-294-2025 de 18/09/2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE BOXEO, PARA EL ESTADIO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS
NIT	1006554753 - 8
DIRECCION	Calle 21 N 15 A 12
TELEFONO	322 336 20 52
PERIODO DE COBRO	22-09-2025 AL 21-10-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENT MIL PESOS MCTE(\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	33.33%


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, 22/10/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-294-2025 del 18-09-2025			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 22/09/2025 A: 21/10/2025		Informe No. 1 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS No. de Identificación: 1006554753 DV- 8					
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: 27/08/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE BOXEO, PARA EL ESTADIO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL					CODIGO: BPIN 2024850010052
Plazo de Ejecución: (3) Tres Meses			Meses Ejecutados: (1) Un Mes		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 22/09/2025			Fecha de Terminación: 21/12/2025		
ESTADO FÍSICO :					
Hasta la fecha 21/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:		\$6.300.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$2.100.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$4.200.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$2.100.000 (DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$6.300.000) y se pagará mediante (03) tres pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE. (\$2.100.000.00), 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. 0550286000254404			
		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	RB Tasa prodeporte y recreación CSF	TRD_110_08 000000454	9 de septiembre de 2025	\$6.300.000
	Registro Presupuestal	RB Tasa prodeporte y recreación CSF	RD_110_450 00000513	18 de septiembre de 2025	\$6.300.000
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				

TRD_101_17_07

Contrato Adicional y/o Prórroga	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.
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	251296	251296
	Fecha	19/09/2025	19/09/2025
	Valor	\$63.000	\$189.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

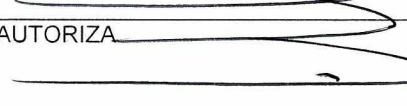
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

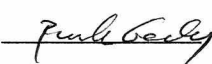
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9491939035	\$1,091,350	\$136,500	\$136,700	SEPTIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9491939035	\$1,091,350	\$174,700	\$175,000	SEPTIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	9491939035	\$26,700	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							
PENSIÓN							
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			

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. Cedula: 79.788.278 Director Decreto Nombramiento 002 del 01/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 22 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, KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS, identificada con C.C. No 1006554753 de Yopal, 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 22-09-2025 y el 21-10-2025, 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-294-2025 de fecha 18-09-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,

KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS
C.C 1006554753 de Yopal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI124-23#32	YOPAL-CASANARE	6662453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000433	9491939035	I	2025/10/14	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA	2	\$338,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$174,700	\$300	\$0	\$175,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$174,700	\$300	\$0	\$175,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,600	\$100	\$0	\$26,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$26,600	\$100	\$0	\$26,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,500	\$200	\$0	\$136,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$136,500	\$200	\$0	\$136,700
TOTAL				1	\$337,800	\$600	\$0	\$338,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIU24-23#32	YOPAL-CASANARE	6662453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000433	9491939035	I	2025/10/14	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA	2	\$338,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$26,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$26,600		\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$26,600		\$0	\$0	
1	CC	1006554753	MENDOZA KAREN	230301	23	\$1,091,350	\$174,700	EPS041	23	\$1,091,350	\$136,500	0	\$0	\$0	14-23	23	\$1,091,350	\$26,600	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$26,600		\$0	\$0	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

15/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **KAREN MENDOZA HUERTAS**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1006554753**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550286000254404**

Fecha de apertura **25/10/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA