

30/06/2026

2,673,000.00

MORERAS PEREZ DIEGO ARLEY

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

30 de Junio de 2026

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0000948

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 20 MAY AL 19 JUN 2026 - 71.4% EJEC EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ASEO, ORNATO Y EMBEL	
24362701	RECREACION DE YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS Y PATINO- Bienes Y Servicios	2,700,000.00
	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	27,000.00

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,673,000.00

CHEQUE No.

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO BBVA

CUENTA: Cta 981-019709 BBVA - Tasa Prodeporte

PAGADO A: MORERAS PEREZ DIEGO ARLEY

C.C./NIT: 1.055.246.42

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_0100000852

BENEFICIARIO: MORERAS PEREZ DIEGO ARLEY	DOCUMENTO: NIT No.1.055.246.428-6	FECHA / ORDEN: 25/06/2026
REGISTRO NUMERO: 00000041	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000042	FECHA: 19/01/2026

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	2.3.2.02.02.005.43.02	0106	Servicio de mantenimiento a la infraestructura deportiva	Tasa prodeporte y	2,700,000.00

PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 20 MAY AL 19 JUN 2026 - 71.4% EJECUTADO. EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ASEO, ORNATO Y EMBELLECIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS Y PATINO- DROMO PEDRO ANTONIO SOCHA. PLANILLA SS MAY 2026.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,700,000.00
55050501	2,700,000.00			
24010101		2,700,000.00	DEDUCCIONES	
			Reteica Activ. Serv. NO Clas BASE:\$ 2,700,000.00	27,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,673,000.00

EDWIN SÁNCHEZ L.
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 22/06/2026		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-042-2026 de 19/01/2026			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 20/05/2026 A: 19/06/2026		Informe No. 5 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL -IDRY SUB DIRECCIÓN TÉCNICA					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: DIEGO ARLEY MORERAS PÉREZ		No. de Identificación: 1.055.246.428 DV- 6			
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: 08/12/2025					
Objeto del Contrato: EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ASEO, ORNATO Y EMBELLECIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL IDRY, INCLUYENDO EL COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS Y PATINÓDROMO PEDRO ANTONIO SOCHA.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento del deporte, la actividad física, la recreación e infraestructura deportiva en el Municipio de Yopal.			Código BPIN: 2024850010052		
Plazo de Ejecución: (07) siete Meses (incluir adicional, si aplica)			Meses ejecutados: (05) cinco Meses (incluir adicional, si aplica)		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 20/01/2026			Fecha de Terminación: 19/08/2026 (incluir adicional, si aplica)		
Estado Físico: Hasta la fecha 19/06/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 71.4 %, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$ 18.900.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 13.500.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 5.400.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.700.000 Dos millones setecientos mil pesos M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$ 0			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$18.900.000) y se pagará mediante SIETE (07) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.700.000), 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. 0981020242			
		Entidad Financiera: banco bbva			
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 deportes y recreación	TRD_110_0800 000041	17-01-2026	\$ 18.900.000
	Registro Presupuestal	Tasa Pro deportes y recreación	TRD_110_4500 000041	19-01-2026	\$ 18.900.000
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		

TRD_101_17_07

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	26158	26158
	Fecha	20-01-2026	20-01-2026
	Valor	\$ 189.000	\$ 567.000
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A
	Valor	\$ 00.00	\$ 00.00

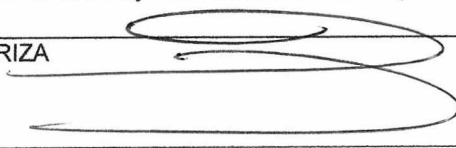
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4651298012	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 219.600	Mayo	Nueva eps
PENSIÓN	16	4651298012	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 281.100	Mayo	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4651298012	\$ 18.400	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:			
			\$				

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 LEÓNIDAS SÁNCHEZ LEAL No. Cedula 79.788.278 Director IDRY Decreto de Nombramiento No. 002 de 01/01/2024	AMERICA ISABEL GALVÁN SIERRA No. Cedula 47.435.687 SUPERVISOR (E) según resolución 149 del día 03 de junio del año 2026

Revisó: 

Yopal, 22 días del mes de junio de 2026

Señores:

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia SI ☐ NO ☒
4. Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

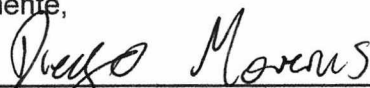
	DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS	ANEXOS		No. FOLIOS
		SI	NO	
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2025 (cónyuge, hijos y/o dependientes) Anexo Certificación por valor de: \$		X	
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2025 (Anexo Certificación) por valor de: \$		X	
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato		X	
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC		X	
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones		X	

5. No hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato No. **IDRY-CD-042-2026** suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,

FIRMA



NOMBRE DEL CONTRATISTA: Diego Arley Moreras Pérez

C.C. No: 1.055.246.428

Teléfono: 3105277487

No. CONTRATO: IDRY-CD-042-2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL CLL56 34 15 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	1055246428 DIEGO ARLEY MORERAS PEREZ CASANARE 99999999 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO: (aaaa/mm/dd): MAYO AÑO 2026 4 2026/05/09 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MAYO AÑO 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0993827869

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO	
		NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 280.200	\$ 900	\$ 281.100	
SUBTOTALES:												\$ 280.200	\$ 900	\$ 281.100

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUÉVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 218.900	\$ 700	\$ 0	\$ 219.600	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 700	\$ 0	\$ 219.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 100	\$ 0	\$ 18.400	
SUBTOTALES:									\$ 18.300	\$ 100	\$ 0	\$ 18.400	

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																				PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CD. OMBIANO	EXTRAMERCA	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES										PENSION					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL					TOTAL APORTES					SALUD					ARP					OCF					SENA					ICBF					ESAP					MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
										ING	RET	TRE	TIP	TAP	COR	VST	SLN	ESE	LMA	VAG	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	ENFLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	CC 1055246428	MORERAS PEREZ DIEGO ARLEY	PERFENGE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

TOTAL PAGADO: \$ 519.100



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente DIEGO ARLEY MORERAS PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,055,246,428 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981020242 aperturada el 17 de junio de 2026 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 19 de junio de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0981020242 ✓
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200020242
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200020242

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.