

21/07/2026

2,277,000.00

MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

21 de Julio de 2026

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0001080

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 30 ABR AL 29 MAY 2026 - 66.66% EJE	
24362701	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA M	
	DE BOXEO, PARA LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN EL MUNICIPIO	
	YOPAL COMUNA III.	
	Bienes Y Servicios	2,300,000.00
	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	23,000.00

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,277,000.00

CHEQUE No.

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO BBVA

CUENTA: Cta 981-019710 BBVA - SGP Deporte

PAGADO A: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

C.C./NIT: 1.006.554.75

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_0100000808

BENEFICIARIO: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	DOCUMENTO: NIT No. 1.006.554.753-8	FECHA / ORDEN: 18/06/2026
REGISTRO NUMERO: 00000081	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000071	FECHA: 22/01/2026

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	2.3.2.02.02.009.43.03	0204	Servicio de escuelas deportivas.	SGP Deporte	2,300,000.00

PAGO INFORME ACT No.4 - PERIODO DEL 30 ABR AL 29 MAY 2026 - 66.66% EJECUTADO. CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA MODALIDAD DE BOXEO, PARA LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL COMUNA III. PLANILLA SS MAY 2026.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,300,000.00
55050501	2,300,000.00		DEDUCCIONES	
24010101		2,300,000.00	Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,300,000.00	23,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,277,000.00

EDWIN SÁNCHEZ L.
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 12/06/2026 Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-071-2026 de 22-01-2026

CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 30/04/2026 A: 29/05/2026 Informe No. 4 de 6

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: 16/12/2025

Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA MODALIDAD DE BOXEO, PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL IDRY, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. COMUNA III

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL Código BPIN: 2024850010052

Plazo de Ejecución: (6) Seis meses Meses Ejecutados: (4) Cuatro meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 30/01/2026 Fecha de Terminación: 29/07/2026

Estado Físico: Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.66%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato:	\$ 13.800.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 9.200.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 4.600.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$2.300.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Instituto:	\$

Forma de Pago: El valor del presente contrato es de TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13,800,000) y se pagará mediante seis (6) pagos mensuales vencidos, cada uno por un valor de DOS MILONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (2,300,000) previa presentación del informe por parte del contratista con visto bueno del supervisor, con la acreditación que se encuentra al día los pagos de aportes relativos del 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	SGP DEPORTE	TRD_110_0800 000036	17 de enero de 2026	\$ 27.600.000
	Registro Presupuestal	SGP DEPORTE	TRD_110_4500 000081	22 de enero de 2026	\$ 13.800.000
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.

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	26246	26246
	Fecha	22/01/2026	22/01/2026
	Valor	\$138.000	\$414.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

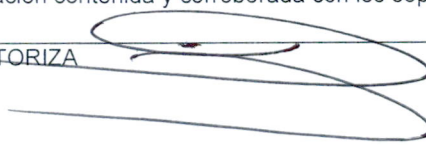
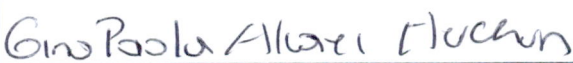
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6020768975	\$1.750.905	\$ 218.900	\$ 218.900	MAYO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	6020768975	\$1.750.905	\$ 280.200	\$ 280.200	MAYO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	6020768975	\$ 18.300	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: 



JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA

16 JUN 2026

RECIBIDO: LSD B

PUBLICADO: LSD B

Yopal, 12 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 párrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

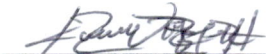
1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia SI ☐ NO ☒
4. Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes 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:			
	\$			
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:			
	\$			
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato			
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC			
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones			

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-071-2026 de 22/01/2026 suscrito con la entidad (Párrafo 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: KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS

C.C. No: 1006554753

Teléfono: 322 336 20 52

No. CONTRATO: IDRY-CD-071-2026 de 22/01/2026



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

21/05/2026 ✓

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