

27/07/2026

1,649,999.00

RODRIGUEZ ACOSTA JAIRO HUMBERTO

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/Cte\*\*\*\*\*

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

27 de Julio de 2026

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD\_110\_11\_01

0001135

| CODIGO               | CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR                     |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 24010101<br>24362701 | PAGO INFORME ACT No.3 - PERIODO DEL 15 MAR AL 14 ABR 2026 - 50% EJECUT<br>PRESTAR SERVICIOS DE ASESORIA E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE DEFEN<br>DICA Y DAÑO ANTIJURIDICO EN EL IDRY, Y REALIZAR LA DEFENSA JURIDICA DE<br>TUTO.<br>Bienes Y Servicios<br>Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por | 1,666,666.00<br>16,667.00 |

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/Cte\*\*TOTAL

1,649,999.00

CHEQUE No.

BANCO: BANCO BBVA

CUENTA: Cta 981-019713 BBVA - ICLD Funcionamiento

PAGADO A: RODRIGUEZ ACOSTA JAIRO HUMBERTO

EFECTIVO:

C.C./NIT: 79.543.88

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\_0100001004

|                                               |                                |                           |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO: RODRIGUEZ ACOSTA JAIRO HUMBERTO | DOCUMENTO: NIT No.79.543.886-6 | FECHA / ORDEN: 23/07/2026 |
| REGISTRO NUMERO: 00000011                     | SOPORTE: CONTRATO              | TIPO: CUENTA POR PAGAR    |
|                                               | NUMERO: 00000011               | FECHA: 14/01/2025         |

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 | 1,666,666.00   |

PAGO INFORME ACT No.3 - PERIODO DEL 15 MAR AL 14 ABR 2026 - 50% EJECUTADO. PRESTAR SERVICIOS DE ASESORIA E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE DEFENSA JURIDICA Y DAÑO ANTIJURIDICO EN EL IDRY, Y REALIZAR LA DEFENSA JURIDICA DEL INSTITUTO. PLANILLA SS ABR 2026.

|               |              |              |                                                   |              |
|---------------|--------------|--------------|---------------------------------------------------|--------------|
| CUENTA NUMERO | DEBITO       | CREDITO      | VALOR TOTAL                                       | 1,666,666.00 |
| 51117901      | 1,666,666.00 |              |                                                   |              |
| 24010101      |              | 1,666,666.00 | DEDUCCIONES                                       |              |
|               |              |              | Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 1,666,666.00 | 16,667.00    |
|               |              |              | TOTAL A PAGAR                                     | 1,649,999.00 |

EDWIN SANCHEZ L.  
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO  
C.C/Nit: \_\_\_\_\_



Instituto para el Deporte  
y la Recreación de Yopal

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

GAF-FO-07

06/02/2026

V.01

TRD\_101\_17\_07

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| Ciudad y Fecha: Yopal, 17/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            | Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-011-2026 DEL 14/01/2026 |                                                                                               |                    |               |
| CPSP <input checked="" type="checkbox"/> CPSAG <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            | Periodo de pago: DE 15/03/2026 A: 14/04/2026                 |                                                                                               | Informe No. 3 de 6 |               |
| <b>UNIDAD EJECUTORA:</b><br>OFICINA ASESORA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| <b>1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| Nombres y Apellidos del Contratista: JAIRO HUMBERTO RODRIGUEZ ACOSTA No. Identificación: 79543886 DV- 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/><br><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: 29/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE ASESORIA E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE DEFENSA JURIDICA Y DAÑO JURIDICO EN EL IDRY, Y REALIZAR LA DEFENSA JURIDICA DEL INSTITUTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| Nombre del Proyecto de Inversión: (N/A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                              | Código BPIN: (N/A)                                                                            |                    |               |
| Plazo de Ejecución: SEIS (6) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                                              | Meses Ejecutados: TRES (03) MES                                                               |                    |               |
| Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 15/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                              | Fecha de Terminación: 14/07/2026                                                              |                    |               |
| Estado Físico: Hasta la fecha 14/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| <b>A. Estado financiero:</b> (incluir adicional, si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                              |                                                                                               |                    |               |
| Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                              | \$ 10.000.000                                                                                 |                    |               |
| Valor Ejecutado a la fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                              | \$ 4.999.998                                                                                  |                    |               |
| Saldo por facturar del Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                                              | \$ 5.000.002                                                                                  |                    |               |
| Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                              | \$1.666.666 (UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE) |                    |               |
| Saldo a favor del Instituto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              | \$ 0                                                                                          |                    |               |
| Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato es de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000) y se pagará mediante SEIS (6) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$1.666.666), 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. 629-2542-37-05                                                                            |                    |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                              | Entidad Financiera: BANCOLOMBIA                                                               |                    |               |
| <b>B. Información presupuestal</b> (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                                          | 110-0800000009                                                                                | 08/01/2026         | \$ 10.000.000 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Registro Presupuestal                      | ICLD funcionamiento                                          | 110-4500000011                                                                                | 14/01/2026         | \$ 10.000.000 |
| 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                                                  |                    |               |
| <b>C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato</b> (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.  |               |





Instituto para el Deporte  
y la Recreación de Yopal

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

GAF-FO-07

06/02/2026

V.01

TRD 101 17 07

|                      |                          |                         |                                           |                                                 |
|----------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Acta de Reiniciación |                          |                         | dd-mm-aaaa                                | N.A.                                            |
| Cesión de Contrato   | C.C Cesionario:<br>xxxxx | Resolución<br>No: xxxxx | Fecha de Registro Contrato:<br>dd-mm-aaaa | Nueva Fecha Terminación<br>Contrato: dd-mm-aaaa |

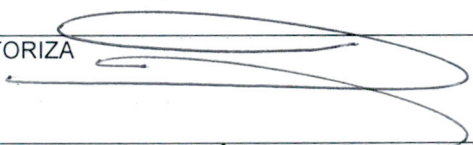
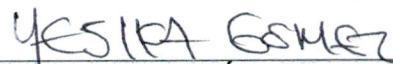
## 2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

|                    |                  |                          |                                 |
|--------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Contrato Inicial   | CONCEPTO         | Estampilla Pro Cultura1% | Estampilla Pro Adulto Mayor 3%: |
|                    | Numero de recibo | 2685                     | 2685                            |
|                    | Fecha            | 15/01/2026               | 15/01/2026                      |
|                    | Valor            | \$ 100.000               | \$ 300.000                      |
| 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          | 6012983931    | \$ 7.500.000            | \$ 937.500             | \$ 937.500      | ABRIL         | NUEVA EPS    |
| PENSIÓN  | 16            | 6012983931    | \$ 7.500.000            | \$ 1.275.000           | \$ 1.275.000    | ABRIL         | COLPENSIONES |
| ARL      | Nivel Riesgo: | No. Planilla: | Valor cancelado:        | Entidad:               |                 |               |              |
|          | 1             | 6012983931    | \$ 39.200               | 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                                                                                                                                                                         |
| <b>EDWIN LEONIDAS SÁNCHEZ LEAL</b><br>C.C.No. 79.788.278<br>Director Idry                    | <br><b>YESIKA IVONNE GÓMEZ TORRES</b><br>C.C.No. 1.118.546.550<br>Cargo: Jefe Oficina Jurídica |

Revisó: \_\_\_\_\_



JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA

17 JUL 2026

RECIBIDO:

PUBLICADO:

Yopal, 03 días del mes de julio 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:

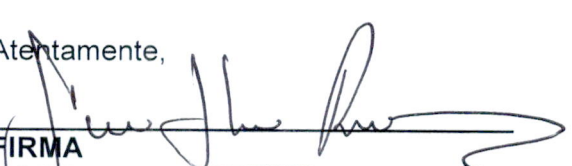
1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia ☐ SI ☐ NO ☒
4. Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los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

|    | DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS                                                                                                                                                                                   | ANEXOS |    | No.<br>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 <b>2025</b> (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 <b>2025</b> (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-011-2026 del 14 de enero de dos mil veintiséis (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: JAIRO HUMBERTO RODRIGUEZ ACOSTA**  
**C.C. No: 79.543.886 de Bogotá**  
**Teléfono: 3134194832**  
**No. CONTRATO: IDRY-CD-011-2026**





# Certificación Bancaria

Jueves, 9 de julio de 2026 ✓

Señores:

A quien pueda interesar

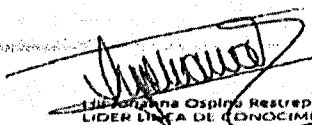
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JAIRO HUMBERTO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado(a) con CC. **79543886** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de Ahorro | 629-254237-05 | 2014/05/27     | Activa |

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. - Sucursal de Bogotá

  
Juliana Ospina Restrepo  
LÍDER LÍNEA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS  
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE ENTIDADES FINANCIERAS