142

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-14
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 17/09/2024
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA PAGO	Versión: 04

Contrato No.	623 DE 2025					
Contratista	CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ					
Periodo de Pago	**Desde**	01/12/2025		**Hasta**	23/12/2025	
Tipo de Pago	**PARCIAL**		**No.**	**4**	**FINAL**	**X**

Los siguientes soportes documentales son requeridos al contratista para radicar informes para pago:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CODIGO FORMATO	VERIFICACIÓN SI / NO / N/A	
			CARPETA ORIGINAL	FINANCIERA
1	Copia del contrato objeto y/o minuta de adición (aplica en el primer pago)	GES-FO-92	N/A	N/A
2	Copia del Acta de Inicio (aplica en el primer pago)	GES-FO-11	N/A	N/A
3	Informe unificado de avance de contrato y anexos	GES-FO-15	X	X
4	Soporte de pago de seguridad social	N.A.	X	X
5	Autorización de pago, deducciones e impuestos descontables	GES-FO-16	X	X
6	Soporte de costos o documento equivalente.	N.A.	X	X
7	Registro Único Tributario (RUT) con fecha de impresión actualizada (aplica en el primer pago).	N.A.	N/A	N/A
8	Certificado de no declarante de impuesto y dependiente en la retención en la fuente	N.A.	X	X
9	Certificado bancario no superior a 90 días (aplica en el primer pago)	N.A.	N/A	N/A
10	Evaluación de proveedor de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión (se anexa para el Último pago o terminación anticipada)	GES-FO-52	X	X
11	Paz y Salvo de almacén (si aplica)	N.A.	N/A	N/A
12	Acta de terminación de contrato (se anexa para el último pago o terminación anticipada)	GES-FO-119	X	X
13	Acta de liquidación (si aplica)	GES-FO-120	N/A	N/A

Supervisor:	CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA	Firma:	
Fecha de Radicación:		No. Folios	
Radicado:			
Verificación y aprobación de archivo		Fecha de verificación	29/12/25
Verificación y aprobación SIA OBSERVA		Fecha de Verificación	29/12/25

29 DIC 2025
9661
7:30 am

GOBERNACIÓN DEL META

en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 1121849115		MARTINEZ PAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SERRAMONTE 5 CASA 19 INT	VILLAVICENCIO-META	6705640	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-12	2025-12	2018580710	9496600677	N	2026/01/07	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$696,600

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
OTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 1121849115		MARTINEZ PAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SERRAMONTE 5 CASA 19 INT	VILLAVICENCIO-META	6705640	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
025-12	2025-12	2018580710	9496600677	N	2026/01/07	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$696,600

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
o.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1121849115	MARTINEZ PAZ CARLOS ANDRES								A			¤	¤						230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
2	CC	1121849115	MARTINEZ PAZ CARLOS ANDRES								C	X									230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
otal	Afiliados(1)																												

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-16
	PROCESO GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 25/07/2024
	AUTORIZACIÓN DE PAGO, DEDUCCIONES E IMPUESTOS DESCONTABLES	Versión: 04

DATOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nº DE CONTRATO:	623 DE 2025
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ
CC O NIT:	1.121.849.115 de Villavicencio
NÚMERO Y FECHA DE CDP	707 del septiembre 17 de 2025
NÚMERO Y FECHA DE RP:	1393 del septiembre 22 de 2025
OBJETO:	REALIZAR APOYO A LA SUPERVISION Y ACOMPAÑAMIENTO FINANCIERO AL PROYECTO MEJORAMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y FUNCIONAL DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
VALOR INICIAL:	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($17.808.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES MESES
VALOR ADICIÓN:	N/A
NUMERO Y FECHA DE RP GOBERNACIÓN:	N/A
NUMERO Y FECHA DE CDP:	N/A
NUMERO Y FECHA DE RP:	N/A
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($17.808.000)
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	TRES MESES
No. DE PROYECTO	202500000020762
PERIODO QUE SE CANCELA:	01/12/2025 AL 23/12/2025

El suscrito supervisor designado del contrato en mención, **CERTIFICA,** que he recibido a entera satisfacción el CUARTO *(04)* informe unificado de ejecución contractual donde se evidencia el cumplimiento del contrato de prestación de los servicios prestados, de igual manera certifico que se verificó el pago al Sistema General de Seguridad Social de los días del mes Diciembre de 2025, en cumplimiento al parágrafo 4º del artículo 24 del Decreto Ley 2106 de 2019, expedientes que reposarán en la Oficina Asesora de Planeación en los archivos de contratación y ante lo cual **AUTORIZO** el pago por un valor de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($4.550.934)

En constancia se firma el 24 de diciembre de 2025

CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Supervisor

157

CERTIFICADO DE NO DECLARANTE DE IMPUESTO Y DEPENDIENTE EN LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Villavicencio, [24] de [DICIEMBRE] de [2025]

Yo, CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.849.115 de Villavicencio, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines Tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Soy Personal Natural, residente en Colombia	SI [X]	NO [ ]
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	SI [ ]	NO [X]
3.- Soy Declarante sobre el Impuesto sobre la Renta	SI [X]	NO [ ]

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA 

C.C. No. 1.121.849.115 CELULAR: 3123911152

153

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-52
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 23/04/2024
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Versión: 03

INFORMACIÓN DEL EVALUADO		
No. CONTRATO	623 DE	22 DE SEPTIEMBRE 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ	
OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR APOYO A LA SUPERVISION Y ACOMPAÑAMIENTO FINANCIERO AL PROYECTO MEJORAMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y FUNCIONAL DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.	
FECHA DE EVALUACIÓN:	23 DE DICIEMBRE DE 2025	

NIVELES DE EVALUACIÓN		
NOTA: LA CALIFICACIÓN SE APLICA DE 1 A 5. Y SE ESPECIFICA A CONTINUACIÓN EL CONCEPTO DE CADA UNO DE ELLOS:		
5	sobresaliente	Excelente desempeño, cumple todas las expectativas del objeto contractual y aporta al desarrollo de la entidad.
4	Satisfactorio	Buen desempeño, cumple de manera optima con el objeto y obligaciones del contrato.
3	Necesidad mejorar	Desempeño mínimo, no satisface todas las expectativas requeridas para la ejecución del objeto contractual.
0 - 2	No satisfactorio	No cumple con los requisitos de desempeño de acuerdo al objeto contractual.
EVALUACIÓN DE COMPROMISO CONTRACTUAL		
Señor (a) evaluador (a): A continuación encontrará una serie de preguntas formuladas, con el objetivo de evaluar los compromisos contractuales. Se deberá indicar la puntuación otorgada a estas de acuerdo a los niveles de satisfacción de los bienes y/o servicios contratados.		

EVALUACIÓN POR FACTOR		
1	Factor de Calidad	Evalúa el conjunto de aspectos que contribuyen a que los resultados de las actividades presentadas en pro del cumplimento del objeto del contrato sean confiable.
2	Factor de Eficiencia o Rendimiento Contractual	Evalúa el logro de resultados haciendo uso de los recursos y habilidades buscando la mayor productividad en las actividades inmensas en el objeto contractual.
3	Factor de Cumplimiento	Evalúa las acciones en beneficio de la entidad, que el contratista ejecuta en respuesta a las exigencias tanto personales como laborales propias de la actividad contratada por la entidad.
4	Factor de Organización del Trabajo	Evalúa la capacidad de planear y ejecutar de manera objetiva las actividades propias del objeto contratado, teniendo en cuenta la prioridad e importancia de las mismas.

1. FACTORES DE CALIDAD		EVA	PROMEDIO 1
1	Los bienes y/o servicios contratados satisfacen las necesidades de la entidad.	4,1	
2	Los bienes y/o servicios se prestaron y/o entregaron de acuerdo a lo pactado.	4,1	4,1
3	La calidad de los bienes y servicios cumple con los estándares requeridos.	4,1	
2. FACTOR DE EFICIENCIA O RENDIMIENTO		EVA	PROMEDIO 2
4	El resultado de los bienes y servicios aporta para la mejora del desempeño institucional.	4,1	
5	La ejecución del contrato se desarrollo de forma articulada y alineada con los programas y proyectos institucionales.	4,1	4,1
3. FACTOR DE CUMPLIMIENTO		EVA	PROMEDIO 3
6	Los productos y/o resultados del contrato aportaron para el cumplimiento de las metas institucionales.	4,1	
7	La productos y/o resultados contratados fueron entregados de forma oportuna.	4,1	4,1
4. FACTOR DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO		EVA	PROMEDIO 4
8	En el desarrollo del contrato se cumplieron con los procesos y procedimientos definidos por el instituto.	4,1	
9	Los requerimientos y/o sugerencias realizadas por la entidad fueron atendidas de manera adecuada.	4,1	4,1
CALIFICACIÓN FINAL			4,1

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
> 4	Satisface las necesidades y el cumplimiento de los objetivos de la entidad
3 > < 4	Comprende y cumple con el objeto del proceso contractual
2 > < 3	Presenta un desempeño regular y cumple con los aspectos mínimos requeridos.
< 2	NO cumple con los criterios y necesidades de la entidad y se recomienda ser retirado de la lista de proveedores.

ACCIONES DE MEJORA
COMENTARIOS DEL EVALUADOR

CRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA

23 DE DICIEMBRE DEL 2025

154

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-119
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 23/04/2024
	ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL CPS	Versión: 03

ACTA DE TERMINACIÓN	
CONTRATO N°:	623 de 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ C.C 1.121.849.115 de Villavicencio
OBJETO:	REALIZAR APOYO A LA SUPERVISION Y ACOMPAÑAMIENTO FINANCIERO AL PROYECTO MEJORAMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y FUNCIONAL DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($17.808.000,00)
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($17.808.000,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES
PRORROGA:	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES
FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS	N/A
FECHA DE INICIO:	24 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 de diciembre de 2025

En la ciudad de Villavicencio (Meta), al 23 de diciembre de 2025, se reunieron en las oficinas del Instituto de Deporte y Recreación del Meta - IDERMETA, **CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA** , identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.022.350.706** en su calidad de Supervisor(a) del citado contrato y **CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.121.849.115** de **Villavicencio** como contratista; con el propósito de dar por terminado el presente contrato de acuerdo a la cláusula 14) Causales de terminación ítem b) por cumplimiento del objeto o vencimiento del plazo.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios en mención.

CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA
Supervisor(a)

CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ
Contratista

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	*Kerley Barreto Rodríguez*	**Nombre:**	*Adri Ateja Moreno Jaramillo*
Cargo	*CPS-493/2025*	**Cargo:**	*CPS-498/2025*
Proyectó		**Revisó**	