159

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-14
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 23/04/2024
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA PAGO	Versión: 03

Contrato No.	397 de 2026					
Contratista	HERVIN OTERO LOZANO					
Periodo de Pago	Desde	04/04/2026		Hasta	03/05/2026	
Tipo de Pago	PARCIAL	X	No.	3	FINAL	

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.	X	X
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 dias (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	N/A	N/A
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	N/A	N/A
13	Acta de liquidación (si aplica)	GES-FO-120	N/A	N/A

Supervisor:	MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA Subdirector técnico	Firma:	
Fecha de Radicación:		No. Folios	
Radicado:			
Verificación y aprobación de archivo		Fecha de verificación	13/05/26
Verificación y aprobación SIA OBSERVA		Fecha de Verificación	

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olimpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

IDERMETA
NIT 822002510
13 MAY 2026
1531
10:20 am

GOBERNACIÓN DEL META

169

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-07, 12:05:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84874630

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 07/05/2026

0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERVIN OTERO LOZANO		
Documento	CC86064904	**Dirección**	CR 32 ESTE #28 A - 27 LLANO ALTO 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143588043
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 86064904	HERVIN OTERO LOZANO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1.044	$ 1.750.905	$ 18.300	(CCF34) COFREM	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.000	$ 1.100	$ 529.100

usuario. 86.064.904
clave: 1980

OK
Ricky

Enlace Operativo – Lines Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Nº DE CONTRATO:	397 de 2026
CONTRATISTA:	HERVIN OTERO LOZANO
CC O NIT:	86.064.904 de Villavicencio
NÚMERO Y FECHA DE CDP:	146 del 28 de enero de 2026
NÚMERO Y FECHA DE RP:	370 del 30 de enero de 2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNICO DEPORTIVO 1 PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO, PREPARACIÓN Y COMPETENCIA DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO, PARA LA OBTENCION DE RESULTADOS DESTACADOS EN EL RANKING DE ALTO RENDIMIENTO PARA EL DEPARTAMENTO DEL META.
VALOR INICIAL:	Dieciocho Millones setecientos veinte Mil Pesos MCTE ($18.720.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Seis (6) 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:	Dieciocho Millones setecientos veinte Mil Pesos MCTE ($18.720.000)
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Seis (6) meses.
No. DE PROYECTO	2024005500183
PERIODO QUE SE CANCELA:	Del 04 de abril al 03 de mayo de 2026

El suscrito supervisor designado del contrato en mención, **CERTIFICA,** que he recibido a entera satisfacción el tercer (3) *PAGO, según* 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 del mes de abril de 2026 en cumplimiento al parágrafo 4º del articulo 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: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE ($3.120.000).

En constancia se firma el 12 MAY 2026

MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA
SUBDIRECTOR TECNICO

Firma:		Firma:	
Nombre:	*Charlene Serrano Torres*	Nombre:	*Carlos Andrés Sogamoso Rodríguez*
Cargo	*CPS (CNT 166/2026)*	Cargo:	*CPS (CNT 164/2026)*
Proyectó		Revisó	

172

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

Villavicencio, [11] de [mayo] de [2026]

Yo, HERVIN OTERO LOZANO identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 86.064.904 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	X	NO
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	SI	X
3.- Soy Declarante sobre el Impuesto sobre la Renta	X	NO

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

FIRMA_____

C.C. No. 86.064.904
CELULAR: 314 3588043