


Sharon (OK)

Alvarado (OK)

revisado OK

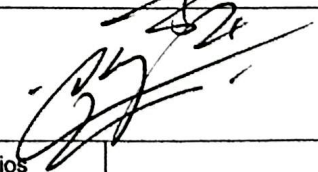
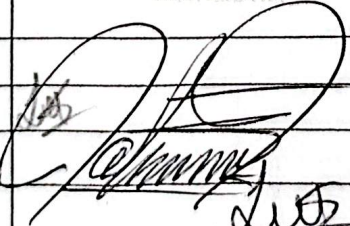


194

	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.	152 de 2026					
Contratista	NELCY LORENA SALAZAR CASTRO					
Periodo de Pago	Desde	01/04/2026		Hasta	30/04/2026	
Tipo de Pago	PARCIAL	X	No.	4	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/D	N/D
2	Copia del Acta de Inicio (aplica en el primer pago)	GES-FO-11	N/D	N/D
3	Informe unificado de avance de contrato y anexos:	GES-FO-15		
4	Soporte de pago de seguridad social	N.A.	/	/
5	Autorización de pago, deducciones e impuestos descontables	GES-FO-16	/	/
6	Soporte de costos o documento equivalente.	N.A.	/	/
7	Registro Único Tributario (RUT) con fecha de impresión actualizada (aplica en el primer pago).	N.A.	/	/
8	Certificado de no declarante de impuesto y dependiente en la retención en la fuente	N.A.	/	/
9	Certificado bancario no superior a 90 días (aplica en el primer pago)	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/D	N/D
11	Paz y Salvo de almacén (si aplica)	N.A.	N/D	N/D
12	Acta de terminación de contrato (se anexa para el último pago o terminación anticipada)	GES-FO-119	N/D	N/D
13	Acta de liquidación (si aplica)	GES-FO-120	N/D	N/D

Supervisor:	MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA	Firma:	
Fecha de Radicación:		No. Folios	
Radicado:			
Verificación y aprobación de archivo		Fecha de verificación	05/06/26
Verificación y aprobación SIA OBSERVA		Fecha de Verificación	05/06/26


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


 04 JUN 2026
 1847
 9:31am Edh




Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$399,400	\$0	\$0	\$399,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$60,900	\$0	\$0	\$60,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
TOTAL				1	\$772,300	\$0	\$0	\$772,300	

 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

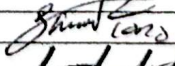
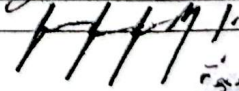
DATOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ✓
Nº DE CONTRATO:	152 del 2026 ✓
CONTRATISTA:	NELCY LORENA SALAZAR CASTRO ✓
CC O NIT:	1.122.129.592 DE ACACIAS - META ✓
NÚMERO Y FECHA DE CDP	57 DEL 15 DE ENERO DEL 2026 ✓
NÚMERO Y FECHA DE RP:	150 DEL 23 DE ENERO DEL 2026 ✓
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO 1 PARA REALIZAR LAS PRACTICAS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS PROCESOS DE INICIACION, FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS DE FORMACION DEL IDERMETA CON EL FIN DE MEJORAR LAS HABILIDADES FISICAS, TECNICAS Y TACTICAS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL PROGRAMA.
VALOR INICIAL:	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$13'440.000) MCTE ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) 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:	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$13'440.000) M/CTE. ✓
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
No. DE PROYECTO	2024005500168 ✓
PERIODO QUE SE CANCELA:	DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026 ✓

El suscrito supervisor designado del contrato en mención, **CERTIFICA**, que he recibido a entera satisfacción el CUARTO (04) 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 ABRIL de 2026 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: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$2.240.000) MCTE.

25 MAY 2026

En constancia se firma el



MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA
SUBDIRECTOR TECNICO

Elaboro	STIVEN TORO CARTAGENA	Cargo	CPS	Firma	
Revisión	CARLOS GERMAN GONZALEZ SANDOVAL	Cargo	CPS	Firma	

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

Página 1 de 1



2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización	4. Número de formulario 14973450661
	 <small>(415)7707212489984(8020) 000001497345066 1</small>

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 2 1 2 9 5 9 2	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	14. Buzón electrónico 2 2
--	-------------------	---	-------------------------------------

IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3
26. Número de Identificación 1 1 2 2 1 2 9 5 9 2			
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Meta	5 0
30. Ciudad/Municipio Acacías		0 0 6	
31. Primer apellido SALAZAR	32. Segundo apellido CASTRO	33. Primer nombre NELCY	34. Otros nombres LORENA
35. Razón social			
36. Nombre comercial			37. Sigla

UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Meta	5 0
40. Ciudad/Municipio Villavicencio		0 0 1	

41. Dirección principal KM 2 A T VIA RESTREPO FCA LAS DELICIAS			
42. Correo electrónico nsc151@hotmail.com			
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 0 2 2 8 8 7 4 3 7	45. Teléfono 2 3 0 4 3 4 6 1 1 4 2	

CLASIFICACIÓN				
Actividad económica				Ocupación
Actividad principal	Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4 7 6 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 9 0 5	48. Código 8 5 5 2	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 1 0 2	50. Código 1 2 9 3 1 9
				51. Código 1 3 1 4
				52. Número establecimientos 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
53. Código	4 9																									
49 - No responsable de IVA																										

Usuarios aduaneros	Exportadores					
54. Código	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
			57. Modo			
			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="0"/>	61. Fecha <input type="text" value="2024-01-18 / 09:58:27AM"/>
---	---	--

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:	Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre SALAZAR CASTRO NELCY LORENA 985. Cargo CONTRIBUYENTE
---	--



CERTIFICADO

VILLAVICENCIO,
META,
COLOMBIA,
A quién interese

20/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **NELCY LORENA SALAZAR CASTRO** con Cédula de Ciudadanía número **1122129592**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	096080635293
Fecha de apertura	07/06/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA