

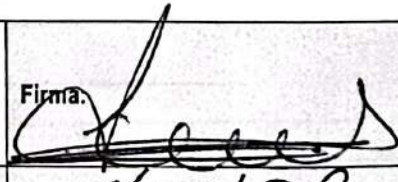
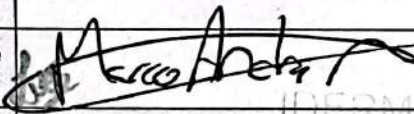
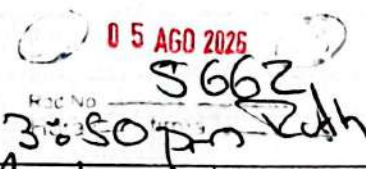
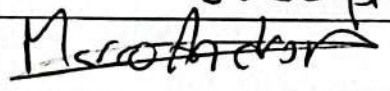
220

	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META		Código: GES-FO-14
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA		Vigencia: 07/07/2026
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA PAGO		Versión: 05

Régimen Especial Con Oferta	Régimen Especial Sin Oferta	
Modalidad Contratación	Contratación Directa	X Mínima Cuantía Selección Abreviada
Contrato y/o Convenio No.	127 DE 2026	
Contratista	INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ	
Período de Pago (CPS)	Desde	Hasta
	01/07/2026	22/07/2026
Término de ejecución (ESAL)	Plazo	Inicio
		Haga clic aquí para escribir una fecha.
Representante Legal		Termina
		Haga clic aquí para escribir una fecha.
Tipo de Pago	Anticipo	Parcial No. 9 Pago Único Pago 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	SI	NO
2	Copia del Acta de Inicio (aplica en el primer pago)	GES-FO-11	SI	NO
3	Informe unificado de avance de contrato y anexos	GES-FO-15	SI	SI
4	Informe Técnico Administrativo y Financiero (aplica para Régimen Especial)	GES-FO-129	NO	NO
5	Informe Supervisor (Aplica para Régimen Especial)	GES-FO-91	NO	NO
6	Soporte de Pago al Sistema General de Seguridad Social de los Aportes en Salud y Parafiscales	GES-FO-91	SI	SI
7	Factura electrónica diligenciada de conformidad con las normas legales vigentes y/o Soporte de costos o documento equivalente. (La que aplique)	N.A.	SI	SI
8	Autorización de pago, deducciones e impuestos descontables	GES-FO-16	SI	SI
9	Registro Único Tributario (RUT) con fecha de impresión actualizada (aplica en el primer pago).	N.A.	SI	SI
10	Certificado de no declarante de impuesto y dependiente en la retención en la fuente (cuando aplique)	N.A.	SI	SI
11	Certificado bancario no superior a 90 días (aplica en el primer pago)	N.A.	NO	NO
12	Formato Recibido Bienes y Servicios (aplica para Contratos RE)	N.A.	NO	NO
13	Formato de Ingreso, Salida y acta de entrega de Almacén (Aplica para Contratos RE)	N.A.	NO	NO
14	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	SI	SI
15	Paz y Salvo de almacén (si aplica)	N.A.	NO	NO
16	Acta de terminación de contrato (se anexa para el último pago o terminación anticipada)	GES-FO-119	SI	SI
17	Acta de liquidación (si aplica)	GES-FO-120	NO	NO

Supervisor:	LEONARDO IBAÑEZ ESPER		Firma: 
Verificación y aprobación de ARCHIVO		Fecha de verificación	06/08/26
Radicado:	Fecha y firma de Radicación	Folios	
			
Verificación y aprobación SIA OBSERVA		Fecha de Verificación	06/08/26

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LOANACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DEBELENTE	VALOR PAGADO	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO	VALOR	PLAZA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES					
PS017	EP0017-FAMISANAR	1			1.0		1.0		1.0		1.0		1.0		1.0		1 140.500
PS017																	1 140.500
TOTAL																	

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 379.500
----------------------	-------------------

SOPORTE DE COSTOS

SOPORTE DE COSTOS						
Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 04 DE AGOSTO DE 2026	Nº Contrato:	127 DE 2026	Consecutivo de Soporte de Costos Nº	9	
Nombre y Apellido:	INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ			No. Cedula o NIT	52.539.140	
Dirección:	CALLE 4 # 53-17			No. Celular:	3227458388	
Periodo de Cobro:	01 DE JULIO AL 22 DE JULIO DE 2026			E-mail	ingridcastaneda1978@gmail.com	

Concepto de la operación u objeto	Cantidad	Valor de la operación u objeto
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD, EL MANTENIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA	1	\$ 1,642,667.00

• No obligado a facturar perteneciente a NO responsable de IVA

 	N° de Cuenta Bancaria	336-241016-13	
	Tipo de Cuenta	Ahorro <u>X</u>	Corriente <u> </u>
	Nombre de la Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	

*Lo anterior conforme al Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dcía otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3

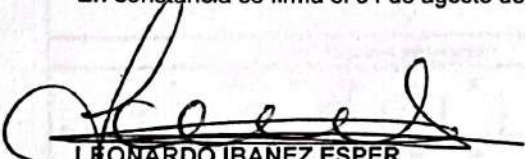
²Lo anterior conforme al Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dicta otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3

	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:	127 DE 2026
CONTRATISTA:	INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ
CC O NIT:	C.C 52.539.140 DE BOGOTA
NÚMERO Y FECHA DE CDP	079 del 21 de enero de 2026
NÚMERO Y FECHA DE RP:	119 del 23 de enero de 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD, EL MANTENIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA
VALOR INICIAL:	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$13.440.000,00)
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 MCTE (\$13.440.000,00)
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
No. DE PROYECTO	FUNCIONAMIENTO -R-200
PERIODO QUE SE CANCELA:	01 DE JULIO DE 2026 A 22 DE JULIO DE 2026

El suscrito supervisor designado del contrato en mención, **CERTIFICA**, que he recibido a entera satisfacción el **NOVENO PAGO (09)** 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 de los veintidós días del mes de JULIO 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: **UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$1.642.667)**

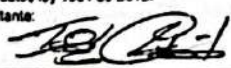
En constancia se firma el 04 de agosto de 2026


LEONARDO IBANEZ ESPER
SUPERVISOR

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

Página 1 de 1



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001																																																					
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141241709375																																																						
																																																									
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 5 2 5 3 9 1 4 0 7		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio																																																					
IDENTIFICACIÓN																																																									
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 5 2 5 3 9 1 4 0																																																					
27. Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C.																																																					
31. Primer apellido CASTAÑEDA		32. Segundo apellido RUIZ		33. Primer nombre INGRID																																																					
34. Otros nombres MAUD		35. Razón social		36. Nombre comercial																																																					
37. Dígito		38. Dígito																																																							
UBICACIÓN																																																									
39. País COLOMBIA		40. Departamento Meta		41. Ciudad/Municipio Villavicencio																																																					
42. Dirección principal CL 4 SUR 23 17 BRR REMANSOS DE ROSABLANCA		43. Correo electrónico ingridcastaneda2026@gmail.com		44. Código postal																																																					
45. Teléfono 1		46. Teléfono 2		47. Teléfono 3																																																					
CLASIFICACIÓN																																																									
48. Actividad principal Código 0 0 1 0		49. Actividad secundaria Código 2 0 2 6, 0 3, 1 8		50. Otras actividades Código 1 2																																																					
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código																																																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td colspan="26">53. Código</td> </tr> </table>						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	53. Código																									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26																																
53. Código																																																									
Usuarios aduaneros																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> <tr> <td colspan="20">54. Código</td> </tr> </table>						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	54. Código																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																						
54. Código																																																									
Exportadores																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>55. Forma</td> <td>56. Tipo</td> <td>Servicio</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>57. Modo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>58. CPC</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3			57. Modo						58. CPC																																					
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 ☒ NO		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2026-03-18 / 10:21:22AM																																																					
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 y de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 16126 del Decreto 1675 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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.																																																						
Firma del solicitante: 			Firma autorizada: 																																																						
984. Nombre OVEDO CAMACHO SHEILA SIRLEY			985. Cargo Gestor II																																																						

Fecha generación documento PDF: 18-03-2026 10:21:42AM

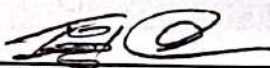
CERTIFICADO DE NO DECLARANTE DE IMPUESTO Y DEPENDIENTE EN LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Villavicencio, 04 de agosto de 2026

Yo, **INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **52.539.140** de **BOGOTA**, 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 | ☐ NO |
| 2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad | ☐ SI | ☒ NO |
| 3.- Soy Declarante sobre el Impuesto sobre la Renta | ☐ SI | ☒ NO |

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

FIRMA 
C.C. No. **52.539.140** de **BOGOTA** CELULAR: **3227458388**

	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	127 DE 19/03/2026
NOMBRES Y APELLIDOS:	INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD, EL MANTENIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA
FECHA DE EVALUACIÓN:	22 de julio de 2026

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 óptima 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 cumplimiento 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.	4.5	4.5
2	Los bienes y/o servicios se prestaron y/o entregaron de acuerdo a lo pactado.	4.5	
3	La calidad de los bienes y servicios cumple con los estándares requeridos.	4.5	
2. FACTOR DE EFICIENCIA O RENDIMIENTO		EVA	PROMEDIO 2
4	El resultado de los bienes y servicios aporta para la mejora del desempeño institucional.	4.5	4.5
5	La ejecución del contrato se desarrollo de forma articulada y alineada con los programas y proyectos institucionales.	4.5	
3. FACTOR DE CUMPLIMIENTO		EVA	PROMEDIO 3
6	Los productos y/o resultados del contrato aportaron para el cumplimiento de las metas institucionales.	4.5	4.50
7	La productos y/o resultados contratados fueron entregados de forma oportuna.	4.5	
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.	4.5	4.5
9	Los requerimientos y/o sugerencias realizadas por la entidad fueron atendidas de manera adecuada.	4.5	
CALIFICACIÓN FINAL		4.50	

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.
	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	


LEONARDO IBÁÑEZ ESPER
 Supervisor

Medio de divulgación Físico
 al proveedor
 Fecha de divulgación

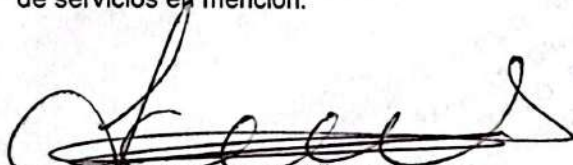
22/08/2026

	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

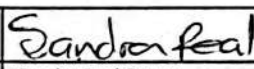
ACTA DE TERMINACIÓN	
CONTRATO N°:	127 de 2026
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
CONTRATISTA:	INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ C.C 52.539.140 de Bogota
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD, EL MANTENIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META IDERMETA
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$13.440.000,00)
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$13.440.000,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	SEIS (06) MESES
PRORROGA:	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	SEIS (06) MESES
FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS	N/A
FECHA DE INICIO:	23 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 de julio de 2026

En la ciudad de Villavicencio (Meta), el día veintidós (22) de julio de 2026, se reunieron en las oficinas del Instituto de Deporte y Recreación del Meta - IDERMETA, **LEONARDO IBÁÑEZ ESPER**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **88.281.162** en su calidad de Supervisor(a) del citado contrato y **INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52.539.140** de **Bogota** 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.


LEONARDO IBÁÑEZ ESPER
 Supervisor(a)


INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ
 Contratista

Firma:		Firma:	
Nombre:	Sandra Real Ortega	Nombre:	Ingrid Maud Castañeda Ruiz
Cargo:	Secretaria	Cargo:	
Proyectó		Revisó	