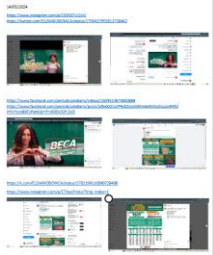


 Lotería de Boyacá <i>¡Un sábado de pobre lo sacará!</i>			LOTERÍA DE BOYACÁ						CÓDIGO: RGJ-15					
			MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG									FECHA: 15/01/2024		
			GESTIÓN JURÍDICA				REGISTRO				VERSIÓN: 4 PÁGINA: ____ DE ____			
INFORME DE AVANCE														
NÚMERO DEL CONTRATO:		CD-112 DE 2024			Número del INF	1	FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:		9	5	2024			
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		5 MESES					FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:		8	10	2024			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		9	5	2024			FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:		12	6	2024			
ADICIÓN 1	N/A	VALOR ADICIÓN	NA			PRORROGA	N/A		TIEMPO PRORROGA	N/A				
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN									
ADICIÓN 2	N/A	VALOR ADICIÓN	N/A			PRORROGA	N/A		TIEMPO PRORROGA	N/A				
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN									
OBJETO DEL CONTRATO:		COMPRA DE ESPACIO PUBLICITARIO EN EL PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA DEL AÑO 2024												
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS - LAURA CAMILA MENDIETA RUIZ R/L				CC N°	37901583		Código actividad comercial (Rut)	7310				
						NIT	901392596-7							
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:		DIANA LISETH ROA MANRRIQUE		SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO					
PERIODO REPORTE:		9	5	2024	AL		8	6	2024					
N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES			ACTIVIDADES REALIZADAS				EVIDENCIAS O PRODUCTO						
1	Solicitar en las Instalaciones de la Lotería de Boyacá con la debida antelación para dar cumplimiento oportuno al alcance contractual, la publicidad autorizada por la Empresa.			SE SOLICITO LA PUBLICIDAD AUTORIZADA POR LA LOTERIA, CON ANTELACION A LA PERSONA ENCARGADA PARA DAR CUMPLIMIENTO OPORTUNO AL CONTRATO										
2	Efectuar los servicios publicitarios en las condiciones de tiempo, modo y lugar establecidas por la Lotería de Boyacá.			SE EFECTUARON LOS SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LAS CONDICIONES DE TIEMPO, MODO Y LUGAR ESTABLECIDAS POR LA LOTERIA DE BOYACA										
3	Siete (7) días de Banner digital en página web www.periodicoeldiario.com de medidas: 1080x180 PX o 600x600 PX			SE REALIZO LA PUBLICACION DE 7 BANNER EN PAGINA WEB ENTRE LAS FEHAS ESTABLECIDAS DEL CONTRATO										
4	Diez (10) post para redes sociales de Periódico El Diario (X, Facebook, Instagram y Threads).			SE REALIZO LA PUBLICACION DE 10 POST EN REDES SOCIALES DE PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA ENTRE LAS FEHAS ESTABLECIDAS DEL CONTRATO				https://www.instagram.com/p/C69OLYU2x3/ https://twitter.com/ELDIARIOBOYACA/status/1790427955811758462 https://www.facebook.com/periodicoeldiario/videos/1504514673830868 https://www.facebook.com/periodicoeldiario/posts/pfbid02UstPHcE2yvisGMm6eNIUuDzcpwR4R2XYIVyzzd89EVPat9djrHFrzRRDv5jPL3xSI https://x.com/ELDIARIOBOYACA/status/1792199116090728488 https://www.instagram.com/p/C7MDPKCN79/?utm_source=ig_web_copy_link&igsh=MzRlODBiNWFlZA== https://eldiarioboyaca.com/fuerzas-unidas-contra-el-juego-ilegal https://x.com/ELDIARIOBOYACA/status/1792584834394501457						

		LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15	
		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024	
		GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSIÓN: 4 PÁGINA: ____ DE ____	
5	Presentar informe detallado de las actividades para las cuales fue contratado, que contenga la descripción de tiempo, modo y lugar del desarrollo del alcance contractual acompañado de evidencias fotográficas, filmicas y/o auditivas y demás que tenga a consideración el Supervisor del contrato a realizar	SE ADJUNTA INFORME DETALLADO DE LAS PUBLICACIONES REALIZADAS EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS PARA EL PERIODO DEL 9 DE MAYO AL 8 DE JUNIO DE 2024.			
6					
7					
8					
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS			SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)			x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)			x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro			x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales			x		Todas las cuentas
Certificación tributaria				x	Todas las cuentas
Certificación bancaria			x		Primera cuenta o si existe un cambio
VALIDACIÓN DEL INFORME					
<i>Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante</i>			<i>Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.</i>		
					
PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS - LAURA CAMILA MENDIETA RUIZ R/L		NIT N°	901392596-7	DIANA LISEITH ROA MANRRIQUE SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVA	
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA			FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:		

	LOTERIA DE BOYACA						CÓDIGO: RGA-17		
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG						FECHA: 15-01-2024		
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				REGISTRO		VERSIÓN: 3		
							PÁGINA: 1 DE 1		
ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES									
Fecha de diligenciamiento		12/06/2024				N. de INF		1	
No Contrato		CD-112 DE 2024							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS / LAURA CAMILA MENDIETA RUIZ R/L							
Tipo y No de identificación		NIT		901392596-7		Código actividad comercial (Rut)		5813	
TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA		MES/AÑO DEL APORTE		VALOR PAGADO			
Aporte a Salud		SANITAS		77041571		may-24		\$ 52.200	
Aporte a Pensión		PROTECCION		77041571		may-24		\$ 208.700	
Aporte a ARL		POSITIVA		77041571		may-24		\$ 31.900	
Objeto del contrato		COMPRA DE ESPACIO PUBLICITARIO EN EL PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA DEL AÑO 2024							
Fecha suscripción contrato		Fecha acta inicio contrato		Fecha acta terminacion contrato		Fecha acta liquidación contrato			
9 de mayo de 2024		9 de mayo de 2024							
Plazo ejecución inicial		5 MESES							
Plazo ejecución final									
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA		N/A		SI		FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA se llevó a cabo)		(SI N/A N/A N/A	
SUSPENSIÓN		N/A		SI		FECHA DE SUSPENSIÓN se llevó a cabo)		(SI N/A N/A N/A	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		NÚMERO DEL CDP		FECHA DEL CDP		VALOR DEL CDP		RUBRO	
		12816		19/04/24		\$ 15.000.000,00		245020801	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		NÚMERO DEL RP		FECHA DEL RP		VALOR DEL RP		RUBRO	
		32989		9/05/2024		\$ 15.000.000,00		245020801	
ENTRADA ALMACEN									
Numero de entrada almacen		N/A		Fecha de entrada		N/A			
AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 15.000.000,00				NÚMERO TOTAL DE PAGOS		5	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		1		PERIODO PAGADO		9/05/2024 - 8/06/2024		VALOR A PAGAR \$ 3.000.000 SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 12.000.000	
ADICIONALES									
VALOR ADICIÓN 1						NÚMERO TOTAL DE PAGOS			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 0	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 0	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 0	
VALOR ADICIÓN 2						NÚMERO TOTAL DE PAGOS			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 0	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2				PERIODO PAGADO				VALOR A PAGAR SALDO POR PAGAR \$ 0	
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO				CUOTAS PENDIENTES		N/A VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO		SALDO POR PAGAR	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD		\$ 0							
VERIFICACIÓN DEL ACTA									
Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legítimos ante el Estado Colombiano y de responsabilidad del abajo firmante				Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.					
									
PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS / LAURA CAMILA MENDIETA RUIZ R/L		NIT		901392596-7		DIANA LISETH ROA MANRRIQUE		SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVA	
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA				FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901392596-7	PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS		TV 4 46 53	3115006438	gerencia@periodicoeldiario.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	77041571	TOTAL A PAGAR
					\$345.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	4	200	0	52.200	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	4	700	0	208.700	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	4	200	31.900			317	31.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF10	Comfaboy				891800213-8	52.000	4
						200	Total a Pagar
						52.200	No. Afiliados
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	52.000	52.200
Pensión	1	208.000	208.700
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	1	52.000	52.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	343.700	345.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901392596-7	PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA SAS		TV 4 46 53	3115006438	gerencia@periodicoeldiario.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	77041571	\$345.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IDE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	37901583	MENDEIETA RUIZ LAURA CAMILA				1	0		S																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

9:57

4G



PSE Transacción Aprobada - CUS 665166621

Recibidos



serviciopse 27 may
para mí ▾



**¡Hola, PERIODICO EL DIARIO DE BOYACA
SAS!**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA
SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu
transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 665166621

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 345.000

Fecha de Transacción: 27/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial