Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	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-089 DE 2024			**Número del INF**	3	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**			30	4	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		5 (CINCO) MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**			29	9	2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		30	4	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**			21	8	2024
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**			**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:		PAUTA PUBLICITARIA EN EL PORTAL WEB WWW.BOYACA7DIAS.COM.CO, PARA PROMOCIONAR LA LOTERÍA DE BOYACÁ.										
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		BOYACA SIETE DIAS SAS, R.L EDWIN ARANGUREN GONZALEZ					**CC N°**	9533019		**Código actividad comercial (Rut)**		5813
							NIT	901164820-5				
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**			SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO		
PERIODO REPORTE:		30	6	2024	**AL**	29	7		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.	1. Se solicitó los artes de las publicaciones en la oficina de comunicaciones de la Lotería de Boyacá	Artes enviado por whatsapp
2	Efectuar los servicios publicitarios en las condiciones de tiempo, modo y lugar establecidas por la Lotería de Boyacá	1. SE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO CD-089 DE 2024 EN LOS TIEMPOS ACORDADOS.	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
3	Avisos tipo megabanner	1. Publicación de megabbaner el día 6 de julio sobre sorteo de la semana. 2. Publicación de megabbaner el día 15 de julio sobre sorteo de la semana. 3. Publicación de megabbaner el día 17 de julio sobre sorteo de la semana.	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
4	Avisos tipo banner vertical	1. El día 2 de julio se publicó aviso tipo banner banner vertical. 2. El día 9 de julio se publicó aviso tipo banner banner vertical.	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
5	Publicaciones entrenotas	1. Se publicó aviso entrenotas el 16 de julio sobre billete de la semana Boyalotto. 1. Se publicó aviso entrenotas el 18 de junio sobre sorteo de la semana.	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
6	Publicaciones publirreportaje	1. Publirreportaje el 17 de julio sobre el tema 'Tertulia Campesina: un evento especial para los boyacenses en Bogotá' 2. Publirreportaje el día 20 de julio sobre 'Escuela de Loteros: una iniciativa para mejorar la calidad de vida de los vendedores de lotería'	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
7	Publicaciones en redes sociales	1. Publicación en redes sociales el día 3 de julio sobre 'La Lotería de Boyacá está haciendo este miércoles el lanzamiento de la campaña 'Vacúnate contra el juego ilegal' y firma del pacto por la legalidad'. 2. Publicación en redes sociales el día 20 de julio sobre 'Escuela de loteros'. 3. Publicación en redes sociales el día 17 de julio sobre 'Sorteo de la Semana de la Lotería de Boyacá'.	SE ANEXA CD Y EVIDENCIAS EN FÍSICO
8	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, fílmicas y/o auditivas y demás que tenga a consideración el Supervisor del contrato a realizar	1. Se realizó informe anexo.	SE ANEXA CD, FOTOGRAFÍAS, PLANILLA DE SALUD INTEGRAL, COPIA DEL RUT, FACTURA ELECTRONICA, INFORME DE ACTIVIDADES, PLANILLA RGJ-15 Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS.

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

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSIÓN: 4
			PÁGINA: ___ DE ___

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	***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.***
BOYACA SIETE DIAS SAS, R/L EDWIN ARANGUREN GONZALEZ — **CC Nº** 9533019	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERIA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACI´ÓN 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	**21/08/2024**	**N. de INF**	**3**
No Contrato	CD-089-2024		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BOYACA SIETE DIAS SAS R.L EDWIN ARANGUREN GONZALEZ		
Tipo y No de identificación	**NIT/CC** 901164820-5/9533019	**Código actividad comercial (Rut)**	**5813**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	SANITAS / NUEVA EPS	9470757312	**JULIO DE 2024**	$ 857.500
		9469295029	**JUNIO DE 2024**	$ 815.300
Aporte a Pensión	COLPENSIONES / PORVENIR / PROTECCIÓN	9470757312	**JULIO DE 2024**	$ 2.598.500
		9469295029	**JUNIO DE 2024**	$ 2.421.500
Aporte a ARL	POSITIVA	9470757312	**JULIO DE 2024**	$ 358.700
		9469295029	**JUNIO DE 2024**	$ 347.100

Objeto del contrato	PAUTA PUBLICITARIA EN EL PORTAL WEB WWW.BOYACA7DIAS.COM.CO, PARA PROMOCIONAR LA LOTERÍA DE BOYACÁ.

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
30 de abril de 2024	30 de abril de 2024		
Plazo ejecución inicial	5 MESES		
Plazo ejecución final			

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**12788**	**12/04/24**	**$ 40.000.000**	**245020801**

	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**32925**	**30/04/2024**	**$ 40.000.000**	**245020801**

ENTRADA ALMACEN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 40.000.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		5
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 8.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 32.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	30 DE MAYO AL 29 DE JUNIO DE 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 8.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 24.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	30 DE JUNIO AL 29 DE JULIO DE 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 8.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 16.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 16.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 16.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 16.000.000**
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 PENDIE**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACION 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, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad 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 a expediente contractual.*
BOYACA SIETE DIAS SAS R.L EDWIN ARANGUREN GONZALEZ — **CC N°** 901164820-5/9533019	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901164820	5	BOYACA SIETE DIAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 2 ESTE 13 28	TUNJA-BOYACA	7470804	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	771693034	9469295029	E	2024/07/05	2024/07/12	BANCOLOMBIA	7	$4,399,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,408,600	$12,900	$0	$2,421,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$900,600	$4,900	$0	$905,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$284,000	$1,500	$0	$285,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,224,000	$6,500	$0	$1,230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$345,200	$1,900	$0	$347,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$345,200	$1,900	$0	$347,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$810,900	$4,300	$0	$815,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$810,900	$4,300	$0	$815,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$810,900	$4,400	$0	$815,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$522,900	$2,800	$0	$525,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$288,000	$1,600	$0	$289,600
TOTAL				**4**	**$4,375,600**	**$23,500**	**$0**	**$4,399,100**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901164820	5	BOYACA SIETE DIAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 2 ESTE 13 28	TUNJA-BOYACA	7470804	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	811976180	9470757312	E	2024/08/06	2024/07/31	BANCOLOMBIA	0	$4,672,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,598,500	$0	$0	$2,598,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$939,100	$0	$0	$939,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$408,400	$0	$0	$408,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,251,000	$0	$0	$1,251,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$358,700	$0	$0	$358,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$358,700	$0	$0	$358,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$857,500	$0	$0	$857,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$857,500	$0	$0	$857,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$857,500	$0	$0	$857,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$563,100	$0	$0	$563,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$294,400	$0	$0	$294,400
TOTAL				4	$4,672,200	$0	$0	$4,672,200

2024/07/31 11:46 AM