SORTEO EXTRAORDINARIO DE COLOMBIA LTDA
LIQUIDACIÓN IMPUESTO A GANADORES DEL 17%
MES DE MAYO DE 2024

PREMIOS PAGADOS EN EL MES DE MAYO DE 2024	340.325.807
VALOR IMPUESTO 17%	57.854.808

BENEFICIARIO		VALOR TRANSFERENCIA	FONDO SALUD 25%	ADRES 68%	COLCIENCIAS 7%
ATLANTICO-Departamento del Atlántico	890.102.006	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
BOLIVAR-Fondo Dptal de Salud de Bolivar	890.480.126	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
CORDOBA-Fondo seccional de Salud de Còrdoba	800.103.935	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
CUCUTA-Instituto Departamental de Salud Norte de Santander	890.500.890	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
NARIÑO-F.S.S.N- Otros Gastos en salud Nariño	891.280.001	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
RISARALDA-Dpto de Risaralda-Loterias y apuestas Permanentes	891.480.085	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
TOLIMA-Gobernanciòn Departamental del Tolima	800.113.672	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
QUINDIO-Departamento del Quindio - Otros gastos en Salud	890.001.639	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
PEREIRA-CENTENARIO- Municipio de Pereira	891.480.030	6.428.312	1.607.078	4.371.252	449.982
TOTAL IMPUESTO A GANADORES		57.854.808	14.463.702	39.341.269	4.049.837

REALIZO: SANDRA E. VERGARA G.
Contador

MONOPOLIO RENTÍSTICO DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR
DECLARACIÓN DE IMPUESTO A GANADORES
JUEGO DE LOTERÍA TRADICIONAL O DE BILLETES

Codigo:	IG-LT-01
Fecha:	23/04/2018
Versión:	1.0.0

EXTRA DE COLOMBIA

1. Año	2024	2. Mes	05	3. N° Formulario	202405860026634037-2
5. Si es corrección indique el N° Formulario anter					
4. Tipo de Declaración		01			

A. INFORMACIÓN DEL DECLARANTE

6. Razón social	SORTEO EXTRAORDINARIO DE COLOMBIA LTDA.		7. NIT	860026634	8. D.V. 2
9. Codigo SNS	037	10. Dirección	CALLE 72 10 07 OFICINA 903	11. Ciudad	BOGOTÁ
12. Departamento	BOGOTÁ	13. Telefono	2102855	14. Codigo DANE	11001
15. Contrato de concesión N°		16. Fecha Contrato	Dia	Mes	Año

B. DATOS DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

17. Entidad recaudadora	ALCALDIA DE PEREIRA	18. NIT	891480030
19. Departamento	RISARALDA	20. Código DANE	66

C. BASE DE LA LIQUIDACIÓN

21. Pago de premios mayores	0
22. Pago de premios secos	0
23. Pago de premios Aproximaciones	37.813.979
24. Total pagado de premios (Renglón 21 + 22 + 23)	37.813.979

D. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A GANADORES

25. Impuesto a ganadores (17% Renglón 24)	6.428.312
26. Sanciones	0
27. Intereses de mora	0
28. Saldo neto a pagar (Renglón 25 + 26 + 27)	6.428.312

E. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS

29. Fondo de Salud Dirección Territorial	1.607.078
30. ADRES - A nombre de la entidad teritorial para aseguramiento	4.371.252

F. FIRMAS

Declaramos que la información consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales

31. Código de representación 02

Firma
Nombre MARIO YEPES DEL PORTILLO
C.C. 72.135.711

32. Código Contador o Revisor Fiscal 02

Firma
Nombre YAIDITH HERNANDEZ VASQUEZ
33. Tarjeta Profesional T 221.565

34. Pago Total (Renglón 28): 6.428.312

35. Espacio exclusivo del girador

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Empresa: SORTEO EXTRAOR DE COLOMBI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 860026634
Generado por: Marcela Duran Barrera

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2024/06/06	2024/06/06

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS	**No. Producto**	513845628
No. Identificación	9010379161	**Entidad Financiera**	BANCO DE OCCIDENTE
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	18
No. Producto Origen/Recaudador	215052986	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2024/06/06	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2024/06/06	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,371,252.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	215F0042415800S6
Estado	EXT	**Información**	IMPUESTO DEL 17% MAYO 2024 ADRES 68%-PEREIRA
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/06/06
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	PEREIRA
No. Control	OFF004MS1O	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Marcela Duran Barrera

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Empresa: SORTEO EXTRAOR DE COLOMBI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 860026634
Generado por: Marcela Duran Barrera

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2024/06/06	2024/06/07

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	COLCIENCIAS	No. Producto	03140784777
No. Identificación	8999992962	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	No. Comprobante	25
No. Producto Origen/Recaudador	215052986	Forma de pago	
Fecha Pago/Débito	2024/06/07	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2024/06/06	Estado de Aviso	
Valor Transacción	$449,982.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	-
IVA	0	No. Transacción	215A32124159000O
Estado	EXT	Información	IMPUESTO DEL 17% MAYO 2024 COLCIENCIAS 7% PEREIRA
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2024/06/06
Causal de Rechazo	-	No. Factura	PEREIRA
No. Control	OFF004MS1O	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	Usuario Creador	Marcela Duran Barrera

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Empresa: SORTEO EXTRAOR DE COLOMBI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 860026634
Generado por: Marcela Duran Barrera

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2024/06/06	2024/06/07

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MUNICIPIO DE PEREIRA	**No. Producto**	24016228304
No. Identificación	8914800302	**Entidad Financiera**	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	9
No. Producto Origen/Recaudador	215052986	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2024/06/07	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2024/06/06	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,607,078.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	215A32124159000H
Estado	EXT	**Información**	IMPUESTO DEL 17% FDO SALUD 32% PREMIOS MAYO 2024
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2024/06/06
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	PEREIRA
No. Control	OFF004MS1O	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Marcela Duran Barrera