

Memorandos internos
Fecha: 2025-04-01 15:44:31
Radicado: 20250053363

**EL PROFESIONAL 1 DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL
ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS
DE SUERTE Y AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR con el
CONTRATO DE SERVICIOS No. 106 DE 2025**

CERTIFICA QUE:

La señora **JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA**, identificada con Cedula No. 1.026.275.627 de Bogotá D.C., el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato de servicios **Nº. 106 de 2025**, cuyo objeto es: *"Prestación de servicios profesionales para la orientación, promoción en la implementación, sostenibilidad, mejora continua y seguimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de Coljuegos, con el fin de optimizar los procesos, alineados con el plan estratégico y la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión. Y con expediente contractual **Nº. CTO 106-2025** El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal **2025000171** de fecha 11 de febrero de 2025 y Registro Presupuestal No. **2025000392** del 13 de febrero de 2025, con Póliza de cumplimiento **No 21-47-101045253** de Seguros del estado aprobada en la plataforma SECOP II el 13 febrero de 2025.*

CUMPLE: a satisfacción en razón con la entrega de los informe de actividades requeridos en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente **Nº. CTO 106-2025**.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por la contratista, junto con la cuenta de cobro.



**CERTIFICADO DE
CUMPLIMIENTO DE
ACTIVIDADES**

Código: CAG-FR-002
Vigencia: 31-01-2025
Versión: 3
Página: 01 de 02

SE AUTORIZA el pago de la cuenta de cobro anexa.

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los 01 días del mes de abril de 2025.

EDNA ROCIO LOPERA MARTINEZ
Profesional 1
Oficina Asesora de Planeación
Supervisor del contrato No. 106-2025

Número de Folios: uno (1) folios

Anexo: cuenta de cobro No 2 y sus soportes

Número de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: CTO 106 de 2025

JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20250053363

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250401-154511-3e4f89-28812334

Creación: 2025-04-01 15:45:11

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-04-01 15:46:52



Escanee el código
para verificación

Firma: Profesional 1

Edna Rocio Lopera M.
elopera@coljuegos.gov.co
NIT: 900505060-5
Profesional I
coljuegos



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
20250053363			
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO gestionado por: azsign.com.co RENTISTIC			
Id Acuerdo: 20250401-154511-3e4f89-28812334		Creación: 2025-04-01 15:45:11	
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-04-01 15:46:52	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Edna Rocio Lopera M. elopera@coljuegos.gov.co Profesional I coljuegos	Aprobado	Env.: 2025-04-01 15:45:11 Lec.: 2025-04-01 15:46:45 Res.: 2025-04-01 15:46:52 IP Res.: 181.48.117.234

 	INFORME DE ACTIVIDADES	Código: CAG-FR-013 Vigencia: 31/01/2025 Versión: 2 Página: 1 de 1
---	-------------------------------	--

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO							
Nombre del Contratista:	Jenny Hasbleidy Saenz Bonilla		NIT/C.C.:	1.026.275.627	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal 7112
Número de Contrato:	106	Expediente:	CTO 106		Año:	2025	Plazo (en meses): 4 MESES Y MEDIO
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para la orientación, promoción en la implementación, sostenibilidad, mejora continua y seguimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de Coljuegos, con el fin de optimizar los procesos, alineados con el plan estratégico y la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.						
Número de Póliza:	21-47-101045253	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	13/02/2025	Fecha inicio:	13/02/2025	Fecha Fin:	10/10/2025
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	20.102.000	Valor Adiciones al Contrato:			-	Valor Total	20.102.000
Modificaciones:	NO APLICA						

II. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL		
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	SI	
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	NO	
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	SI	
Verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	ENTREGABLES (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljuegos, actas)	Cumple (obligación-requisitos)
Orientar y promover la implementación, sostenibilidad y mejora continua del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de Coljuegos.	Elaboré material informativo sobre creación de procedimientos e instructivos.	SI
Realizar el seguimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Monitoreo el desempeño del proceso COI mediante la revisión de indicadores.	SI
Proponer recomendaciones para enriquecer el funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Cree una propuesta instructivo en WORD	SI
Formular soluciones a las problemáticas que se evidencien con relación al funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Para este periodo no se realizó actividad relacionada con la actividad.	NO
Apoyar la coordinación con las diferentes dependencias de la empresa, respecto de los índices y los indicadores necesarios para garantizar un adecuado control de gestión a los planes y actividades propuestas	Realice ajuste a los indicadores de mejoramiento según las solicitudes realizadas en la mesa de servicio con los CASOS Requerimiento No: 19835	SI
Apoyar la estructuración de los informes relacionados con los avances y resultados de la estrategia institucional, los planes, programas y proyectos, de acuerdo con requerimientos y normas vigentes	Apoye en la respuesta del requerimiento de automatización de proceso	SI
Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos que, en cumplimiento del contrato, efectúe EL CONTRATANTE - COLJUEGOS a través de los funcionarios que ejerzan el control de ejecución	Di respuesta a los requerimientos e incidencias presentadas en la mesa de servicio, respondiendo de manera ágil y precisa. Incidente No: 4487 Incidente No: 4484 Incidente No: 4469 Requerimiento No: 19940 incidente N°: 4455 Requerimiento No: 19890 Incidente No: 4451 Requerimiento No: 19826	SI
Apoyar en la implementación y seguimiento de las actividades necesarias para el cumplimiento del modelo Integrado de Planeación y Gestión	Apoye con el diagnóstico MIPG - FURAG de la política de gestión documental y racionalización de trámites.	SI
Las demás asignadas por el Supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual	Participar en el Comité primario de la Oficina Asesora de planeación Participar en capacitaciones según requerimiento.	SI

III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO							
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones					
¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte en que conste el cumplimiento de obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales?	SI	N° Planilla:	85007481		Fecha Pago:	14/03/2025	
		Salud	x	Pensión	x	ARL	x
		Periodo Cotización:			Marzo		
		Ingreso Base de Cotización (IBC):			\$ 1.748.000		
¿El proveedor (Persona Jurídica) aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	NA	Fecha certificación:	N/A				
		Ley 789 de 2002					

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
Fuente de Financiación 1	20-Propios		% Ejecución Recursos		35%		
Número CDP:	2025000171	Fecha:	11/02/2025	Número RP:	2025000392	Fecha:	13/02/2025
Valor CDP (sin 4x1000):	\$ 20.830.333		Saldo CDP:	\$ 728.333			

Valor RP (sin 4x1000):	\$	20.102.000	Saldo RP:	\$	13.110.000
Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente. En caso contrario se sugiere ocultar.					
Fuente de Financiación 2			% Ejecución Recursos		
Número CDP:		Fecha:		Número RP :	Fecha:
Valor CDP (sin 4x1000):			Saldo CDP:	\$	-
Valor RP (sin 4x1000):			Saldo RP:	\$	-
TOTAL EJECUCIÓN					
			% Ejecución Recursos	35%	
Valor Total CDP (s):	\$	20.830.333	Saldo Total CDP (s) :	\$	728.333
Valor Total RP (s):	\$	20.102.000	Saldo Total RP (s) :	\$	6.992.000

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS							
El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	NO	Evaluación Proveedor:	NA
Corresponde a:		Prestación Servicios					
Tipo y Número Factura o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	2	Fecha Factura o Cuenta cobro:	1/04/2025	Valor a pagar:	\$	4.370.000
FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO			VALOR PAGADO		
20-Propios	1	Periodo comprendido del 13 al 28 de febrero			\$	2.622.000	
20-Propios	2	Periodo comprendido del 1 al 30 de marzo			\$	4.370.000	
Total pagado Nación:					\$	-	
Total pagado Propios:					\$	6.992.000	
Total pagado:					\$	6.992.000	

VI. OBSERVACIONES	
Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.	

VII. REVISIÓN COMPLETITUD DOCUMENTAL (DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA PAGO)	
Documentos	CUMPLE
1. Captura de pantalla aceptación de factura electrónica por parte del supervisor del contrato en el plataforma INVOWAY (Personas Jurídicas y Naturales Responsables de IVA).	NA
2. Informe mensual de actividades realizadas de acuerdo con las actividades específicas y productos a entregar.	SI
3. Memorando Designación supervisión.	SI
4. Resolución, Orden de servicios, Cuenta de Cobro o Factura electrónica (Emitida en el mes corriente). Para Gastos de viaje de contratistas, adicional adjuntar pasabordo si es viaje aéreo o copia del tickete si es viaje terrestre.	SI
5. Certificado de que se encuentran al día en el pago de seguridad social firmado por representante legal o contador o revisor fiscal (Empresa) o planilla de pago al sistema integral de seguridad social donde se evidencie el IBC del mes cobrado (Contratistas).	SI
6. Certificación Bancaria.	SI
7. RUT (Registro único tributario).	SI
8. Documentos para deducciones. En caso que se requiera.	SI
9. Entrada de almacén. En caso de que el producto corresponda a un activo fijo o intangible.	NA
10. Verificó que el contratista subió la información correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI
11. Evaluación Proveedores. (Adjuntar en la última o único pago)	NA

VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
El supervisor del contrato u orden, certifica que de acuerdo al seguimiento aquí consignado el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato. Así mismo, certifica que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes de seguridad social. Sobre el particular reposan en el expediente del contrato del sistema de gestión documental de la empresa los documentos que son el soporte de los requisitos necesarios para la autorización de pago al contratista.						
SE AUTORIZA EL PAGO DE:	Cuenta de Cobro	2	Fecha:	1/04/2025	Valor :	\$ 4.370.000

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Firma:	
Nombre:	Edna Rocío Lopera M.
Cargo:	Profesional 1
Fecha:	Martes 01 de abril de 2025
Número Folios:	1
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	INFORME DE ACTIVIDADES
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	106 - 2025 - Jenny Hasbleidy Saenz Bonilla - CTO 106

**INFORME MENSUAL SEGUIMIENTO ACTIVIDADES
PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE MARZO
CONTRATO No. 106 DE 2025 DE 2025**

INFORMACION GENERAL

Número del Contrato	106 – 2025
Objeto Contractual	Prestación de servicios profesionales para la orientación, promoción en la implementación, sostenibilidad, mejora continua y seguimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de Coljuegos, con el fin de optimizar los procesos, alineados con el plan estratégico y la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.
Nombre del Contratista	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA
Cedula de Ciudadanía	1.026.275.627
Área a la pertenece	OAP
Supervisor del Contrato	Edna Roció Lopera
Jefe Oficina	Juan Felipe Mahecha Córdoba
Fecha Inicio de Contrato	13 de febrero de 2025
Fecha Final del Contrato	30 de junio de 2025
Fecha de Informe	01 de abril de 2025

INFORME DE EJECUCIÓN

No.	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ENTREGABLE
1	Orientar y promover la implementación, sostenibilidad y mejora continua del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de Coljuegos.	Elaboré material informativo sobre creación de procedimientos e instructivos.
2	Realizar el seguimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Monitoree el desempeño del proceso COI mediante la revisión de indicadores.
3	Proponer recomendaciones para enriquecer el funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Cree una propuesta instructivo en WORD
4	Formular soluciones a las problemáticas que se evidencien con relación al funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la empresa.	Para este periodo no se realizó actividad relacionada con la actividad.
5	Apoyar la coordinación con las diferentes dependencias de la empresa, respecto de los índices y los indicadores necesarios para garantizar un adecuado control de gestión a los planes y actividades propuestas	Realice ajuste a los indicadores de mejoramiento según las solicitudes realizadas en la mesa de servicio con los CASOS Requerimiento No: 19835
6	Apoyar la estructuración de los informes relacionados con los avances y resultados de la estrategia institucional, los planes, programas y proyectos, de acuerdo con requerimientos y normas vigentes	Apoye en la respuesta del requerimiento de automatización de proceso
7	Atender oportunamente las solicitudes y requerimientos que, en cumplimiento del contrato,	Di respuesta a los requerimientos e incidencias presentadas en la mesa de

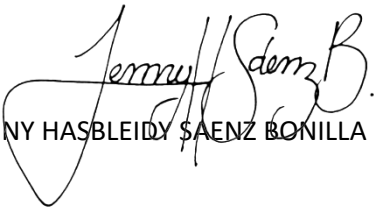
**INFORME MENSUAL SEGUIMIENTO ACTIVIDADES
PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE MARZO
CONTRATO No. 106 DE 2025 DE 2025**

	efectúe EL CONTRATANTE - COLJUEGOS a través de los funcionarios que ejerzan el control de ejecución	servicio, respondiendo de manera ágil y precisa. Incidente No: 4487 Incidente No: 4484 Incidente No: 4469 Requerimiento No: 19940 incidente N°: 4455 Requerimiento No: 19890 Incidente No: 4451 Requerimiento No: 19826
8	Apoyar en la implementación y seguimiento de las actividades necesarias para el cumplimiento del modelo Integrado de Planeación y Gestión	Apoye con el diagnostico MIPG - FURAG de la política de gestión documental y racionalización de trámites.
9	Las demás asignadas por el Supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual	Participe en el Comité primario de la Oficina Asesora de planeación Participar en capacitaciones según requerimiento.

DOCUMENTOS ANEXOS.

1. Certificado de cumplimiento de actividades.
2. Informe de seguimiento y control de contratos.
3. Memorando de designación de supervisor.
4. Certificación Bancaria.
5. RUT
6. Informe mensual de actividades
7. Planilla pago seguridad social
8. Cuenta de cobro y anexos

Firma


JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍ/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	14/03/2025	85007481	\$507.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.500	0		0		0	0	0	0	218.500	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	279.700	0	0	0	0	0	0		279.700	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	218.500	218.500
Pensión	1	279.700	279.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	507.400	507.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026275627	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA		TV 112C 64D - 97	4221030	saenzjh@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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
2025-03	2025-03	I	14/03/2025	85007481	\$507.400
					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	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1026275627	SAENZ BONILLA JENNY HASBLEIDY	59	0		N																		230201	1.748.000	279.700	0	0	0	0	EPS017	1.748.000	218.500	14-23	1.748.000	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA