	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO	VERSÓN: 4 / PÁGINA: ___ DE ___

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CPS-002 DE 2025			**Número del INF**	3	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**	20	1	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	7 meses					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	19	8	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	18	10	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**	21	4	2025
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**		**PRORROGA**	N/A	**TIEMPO PRORROGA**			
		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:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ÁREA JURÍDICA PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS JUDICIALES EN LOS QUE LA LOTERÍA DE BOYACÁ SEA PARTE Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS.								
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA			**CC N°**	1082944935	**Código actividad comercial (Rut)**	6910		
				NIT					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ		**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**DIANA SOFIA AGUILAR BARRAGAN**		ASESORA JURIDICA			
PERIODO REPORTE:	20	3	2025	**AL**	19	4		2025	

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Apoyo en la respuesta a los derechos de petición que sean asignadas por el supervisor y/o el gerente general.	- Proyección de indicadores de primer trimestre para la oficina asesora de planeación de la Lotería de Boyacá.	Correo electrónico daguilar@loteriadeboyaca.gov.co
2	Apoyo en la contestación y/o presentación de las acciones constitucionales que sean asignadas por el supervisor y/o gerente general.	No se requirió esta actividad durante este periodo de ejecución.	N/A.
3	Apoyo en la revisión y/o estructuración de estrategia de defensa jurídica en los procesos judiciales en los que la Lotería de Boyacá sea parte.	- Seguimiento a los siguientes procesos judiciales en curso: 110014105014_2024_00321_00 y 150013105002_2024_00179.	Archivo de la Lotería de Boyacá.
4	Apoyo en la revisión y/o elaboración de las fichas que sean presentadas ante el Comité de Conciliación de la Lotería de Boyacá.	- Proyección de Resolución del Reglamento del Comité de Conciliaicón y Defensa Judicial de la Lotería de Boyacá.	Actas de Comité de Conciliación.
5	Socializar ante el Comité de Conciliación de la entidad las fichas técnicas asignadas.	- No se ha agendado fecha para Comité durante el periodo ejecutado en el contrato.	Acta de comité de conciliación.
6	Apoyo en la representación judicial en los procesos en que la Lotería de Boyacá sea parte, previa designación de la oficina asesora jurídica y/o gerente general.	- Asignación para revisión y contestación de demanda de nulidad y restablecimiento del derecho presentada por Henry Cubides. - Presentación de querella policiva en contra de Andrés González, residente del apartamento 501 del Hotel Hunza para la restitución del inmueble en cuestión.	Correo electrónico daguilar@loteriadeboyaca.gov.co
7	Apoyo en la revisión de los documentos que sean asignados por la oficina jurídica de la Lotería de Boyacá.	- Revisión de Resolución del Reglamento del Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la Lotería de Boyacá.	Correo electrónico daguilar@loteriadeboyaca.gov.co
8	Apoyo en la estructuración de conceptos que sean asignados por la oficina jurídica de la Lotería de Boyacá.	- Revisión y socialización de la procedencia de contrato interadministrativo de mandato entre entidades públicas. - Revisión y socialización con el abogado asignado a la Subgerencia Financiera y Adminsitrativa del inmueble de la Lotería de Boyacá ubicado en Pachavita.	En reunión presencial con la asesora jurídica.
9	Asistir a las reuniones que sean convocadas por la asesora jurídico y/o gerencia general.	- Se asistió a las convocatorias realizadas por la asesora jurídica y/o gerente general.	N/A.
10	Las demás relacionadas con el objeto del contrato conforme a asignación realizada por el supervisor y/o gerente general.	- Realización de proyecto de contrato interadministrativo de mandato. - Estructuración en SECOP II del CD-CSP-082 de 2025. - Poryección de certificación requerida por Oficial de Cumplimiento de la Lotería de Boyacá - Citación Audiencia Ciudad Planeta Rica. - Estructuración en SECOP II de la prórroga del CD-CSP-036 de 2025. - Proyección de resolución para pago de secuestre dentro del proceso con radicado No. 15002333100020060135100.	Correo electrónico daguilar@loteriadeboyaca.gov.co

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

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 estas cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA	CC N°	1082944935	DIANA SOFIA AGUILAR BARRAGAN	ASESORA JURIDICA
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 BOYACA	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	FECHA: 08-05-2024
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento		**21/04/2025**		**N. de INF**	**3**
No Contrato	CD-CPS-002 DE 2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA			
Tipo y No de identificación	**CC N°**	1.082.944.935	**Código actividad comercial (Rut)**		**6910**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	SANITAS	7967271289	**mar-25**	$ 211.200
Aporte a Pensión	PORVENIR	7967271289	**mar-25**	$ 270.300
Aporte a ARL	POSITIVA	7967271289	**mar-25**	$ 8.900

Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales en el área jurídica para apoyar en los procesos jurídicos en los que la Lotería de Boyacá sea parte, procesos contractuales y demás actividades relacionadas.

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
17 de enero de 2025	20 de enero de 2025		
Plazo ejecución inicial	7 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	**13356**	**16/01/25**	**29561000**	**212020200801**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**34042**	**17/01/25**	**29561000**	**212020200801**

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

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 29.561.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		7
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGAD**	20/01/2025 a 19/02/2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.223.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 25.338.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGAD**	20/02/2025 a 19/03/2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.223.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 21.115.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGAD**	20/03/2025 a 19/04/2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.223.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 16.892.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**		**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 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.*
SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA — **CC N°** 1082944935	**DIANA SOFIA AGUILAR BARRAGAN** — **JURIDICA LOTERIA**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082944935
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 208	TELÉFONO:	7454545
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	000001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7967271289**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1396821506

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.300	$ 0	$ 270.300
SUBTOTALES:										**$ 270.300**	**$ 0**	**$ 270.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 211.200
SUBTOTALES:													**$ 211.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 211.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.900	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 8.900
SUBTOTALES:									**$ 8.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1082944935	ROJAS ARIZA SAMUEL DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.689.200				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.689.200	$ 270.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.689.200	$ 211.200	$ 0	$ 211.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.689.200	108294493	$ 8.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 490.400

Planilla Pagada

SOPORTES CD-CPS-002 DE 2025.

Resolución Pago Secuestre.

Samuel David Rojas Ariza <sadavidrojas@gmail.com> 30 mar 2025, 18:16
para Diana

Cordial saludo,

Adjunto al presente correo electrónico me permito remitir proyecto de resolución de pago a secuestre junto con la respectiva cuenta de cobro radicada por el mismo.

Quedo atento a sus indicaciones.

Atentamente,

--
SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA
C. C. 1082944935
T. P. 376246

RV: Solicitud Indicadores Primer Trimestre 2025 Recibidos ×

Diana Sofía Aguilar Barragan jue, 3 abr, 2:53
Cordial Saludo Doctor Samuel Por medio del presente me permito solicitar su colaboración para realizar el diligenciamiento de los dos formato…

Samuel David Rojas Ariza <sadavidrojas@gmail.com> jue, 3 abr, 11:26
para Diana

Cordial saludo, doctora Sofía.

Remito indicadores de planeación para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atento a sus indicaciones.

•••
--
SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA
C. C. 1082944935
T. P. 376246

Reglamento Comité de Conciliación.

Samuel David Rojas Ariza <sadavidrojas@gmail.com> jue, 17 abr, 7:22 (hace 4 días)
para Diana

Cordial saludo, Dra. Sofía.

Adjunto al presente correo electrónico remito proyecto de resolución de Reglamento del Comité de Conciliación con observaciones, ajustes y agregados en el resuelve.

Quedo atento a sus indicaciones.

Atentamente,

--
SAMUEL DAVID ROJAS ARIZA
C. C. 1082944935
T. P. 376246

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

