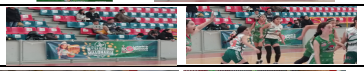
Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 4
			PÁGINA: __1_ DE _1__

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSP-110 DE 2025			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**		23	5	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	UN (1) MES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		22	6	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	23	5	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**		15	8	2025
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:	PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LOS TORNEOS DE BALONCESTO DE LA LIGA DE BOYACA ELITE MAYORES MASCULINO, SUB 15 FEMENINO, MAXI 40 FEMENINO Y SUB 16 MASCULINO Y FEMENINO, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACA.									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA R/L JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS			**CC N°**	7160723		**Código actividad comercial (Rut)**	7310		
				NIT	800203582-9					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ		**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ			SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO			
PERIODO REPORTE:	23	5	2025	**AL**	22	6		2025		

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 recogió la publicidad entegada por la Lotería de Boyacá para ser instalada en el escenario.	
2	Efectuar los servicios publicitarios en las condiciones de tiempo, modo y lugar establecidas por la Lotería de Boyacá y presentada en la propuesta.	Se cumplió con lo definido en la propuesta instalando la publicidad y llevando el nombre de la empresa en todas las piezas publicitarias del evento.	
3	Fijación de dos (2) pendones de la Lotería de Boyacá en el lugar del evento.	Se fijaron vallas en varias partes dentro del maderamen, como aparece en las forografías.	
4	Ubicación de un (1) inflable tipo dummy en las instalaciones del recinto	Se utilizaron vallas en vez de dummy porque en el momento no pudo ser entregado por la Lotería de Boyacá.	
5	Ubicación de una (1) valla de la Lotería de Boyacá en la entrada del escenario.	Se ubico valla en la entrada del coliseo con la imagen de la marca Lotería de Boyacá, como se observa en la fotografía.	
6	Dos (2) menciones a nombre de la Lotería de Boyacá durante el preámbulo y cierre de cada torneo.	Se uso siempre la imagen de la marca LOTERÍA DE BOYACÁ, en los flayer de los eventos y se realizaron menciones a nombre de la LOTERÍA DE BOYACÁ en la apertura de los eventos y en la premiación de los eventos y redes sociales.	
7	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.	Se presentó informe con evidencias para la aprovación del supervisor.	Se adjuntan evidencias.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	ONSERVACION
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
Facatura electrónica	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, 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.*
JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS — **C.C No 7160723**	**LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR**

	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGA-17
Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	FECHA: 15-01-2024
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSION: 3
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**15/08/2025**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-CSP-110 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA RL/ JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS		
Tipo y No de identificación	**CC Nº** 7.160.723	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	SANITAS	9486221979	MAYO	$178.000
		9487984041	JUNIO	$178.000
Aporte a Pensión	PORVENIR	9486221979	MAYO	$227.800
		9487984041	JUNIO	$227.800
Aporte a ARL	POSITIVA	9488924046	MAYO	$7.500
		9488924060	JUNIO	$7.500

Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LOS TORNEOS DE BALONCESTO DE LA LIGA DE BOYACA ELITE MAYORES MASCULINO, SUB 15 FEMENINO, MAXI 40 FEMENINO Y SUB 16 MASCULINO Y FEMENINO, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACA.

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
23 de mayo de 2025	23 de mayo de 2025	04 de agosto de 2025	
Plazo ejecución inicial	UN (1) MES		
Plazo ejecución final	UN (1) MES		

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	13638	21/05/2025	$5.000.000	245020801
				PUBLICIDAD
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	34565	23/05/2025	$5.000.000	245020801
				PUBLICIDAD

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

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			**$ 5.000.000**		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		**1**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	**23/05/2025 AL 22/06/2025**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1			N/A		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		N/A
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
VALOR ADICIÓN 2			N/A		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		N/A
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
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**				

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, 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.*
JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS **CC N°** 7160723	**LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ** **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1603243008	9486221979	I	2025/06/09	2025/07/04	BANCO ITAU	25	$412,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	7160723 GARCIA JUVER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1603243008	9486221979	I	2025/06/09	2025/07/04	BANCO ITAU	25	$412,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
TOTAL				1	$405,800	$6,600	$0	$412,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1603243008	9486221979	I	2025/06/09	2025/07/04	BANCO ITAU	25	$412,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																														
1	CC	7160723	GARCIA JUVER																	230301	30	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1603243008	9486221979	I	2025/06/09	2025/07/04	BANCO ITAU	25	$412,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$6,600**	**$0**	**$412,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1603722937	9487984041	I	2025/07/07	2025/07/04	BANCO ITAU	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	7160723 GARCIA JUVER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160723		GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N° 25 - 15	TUNJA-BOYACA	3158571474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1603722937	9487984041	I	2025/07/07	2025/07/04	BANCO ITAU	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS identificado(a) con CC 7160723 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO CC 7160723

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-06	1603722937	9487984041	I	2025-07-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-05	1603243008	9486221979	I	2025-07-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

Este certificado se expide el día 2025-07-04 a las 04:18.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GARCIA VARGAS JUVER ORLANDO identificado(a) con CC 7160723 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS identificado(a) con CC 7160723

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9488924060	1632194556	N	2025-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	0								A									0%	$0
9488924060	1632194556	N	2025-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30								C									0.522%	$7,500
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	12.5%	$178,000
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	16%	$227,800
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																		$0
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																		$0
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																	0%	$0
9487984041	1603722937	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																	0%	$0
9488924046	1631912636	N	2025-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	0								A									0%	$0
9488924046	1631912636	N	2025-07-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								C									0.522%	$7,500
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	12.5%	$178,000
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	16%	$227,800
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																		$0
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																		$0
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																	0%	$0
9486221979	1603243008	I	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																	0%	$0

Este certificado se expide el día 2025-07-29 a las 08:47.

LIGA DE BALONCESTO DE BOYACÁ

PERSONARÍA JURÍDICA 067 DE 30 DE ABRIL DE 1970
Nit. 800.203.582-9
Afiliada a la Federación Colombiana de Baloncesto

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA

CERTIFICA:

Que, la **LIGA DE BALONCESTO DE BOYACÁ**, identificada con el NIT: 800203582-9, no es responsable de aportes parafiscales, salud, pensión, ARP, debido a que NO tiene nómina de empleados.

Se expide la presente certificación con destino a la Lotería de Boyacá, a los veintinueve (29) días del mes julio de dos mil veinticinco (2025).

CAROLINA PARADA ASTROS
Revisora Fiscal Liga de Baloncesto de Boyacá


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
209810-T
CAROLINA
PARADA ASTROS
C.C. 40047710
RES. INSCRIPCION 833 DEL 26/11/2015
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
274605
220779


212520
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE. - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com

Tunja,09 de julio de 2025

Doctora:
LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ
Subgerente Comercial y Operativa
Lotería de Boyacá
Tunja

Ref. Radicación CD evidencia audiovisual

Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente hago radicación del CD con evidencia audiovisual correspondiente al contrato **CD-CSP-110 DE 2025** que tiene como objeto: **"PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LOS TORNEOS DE BALONCESTO DE LA LIGA DE BOYACA ELITE MAYORES MASCULINO, SUB-15 FEMENINO, MAXI 40 FEMENINO Y SUB-16 MASCULINO Y FEMENINO, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPANAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACA."**, el cual hace parte integral del informe de actividades a presentar.

Agradezco de antemano su atención, quedo atento a cualquier observación.

LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA
NIT. 800203582-9
RL/JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS
C.C: 7160723 de Tunja
Celular: 3158571474

Lotería de Boyacá
Un Sábado de Pobre lo Sacará!
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
RECIBIDO
FECHA: 09/07/25 HORA: 11:02
FIRMA: Gina Suarez

Evidencias 1..Obligacion 1



Evidencias 2..Obligacion 2



Evidencias 3 ..Obligación 3









Evidencias 4 ..Obligación 4









Evidencias 5 .., Obligación 5



Evidencias 6 ..Obligación 6







ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	
Contrato. No.	CD-CSP-110 DE 2025
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LOS TORNEOS DE BALONCESTO DE LA LIGA DE BOYACA ELITE MAYORES MASCULINO, SUB 15 FEMENINO, MAXI 40 FEMENINO Y SUB 16 MASCULINO Y FEMENINO, PARA PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS Y/O CAMPANAS PUBLICITARIAS DE LA LOTERIA DE BOYACA.
Nombre del Contratista	LIGA DE BALONCESTO DE BOYACA NIT. 800203582-9 JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS
Documento de identidad	C.C. No. 7.160.723 Expedida en Tunja
Valor Total del Contrato	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/L, IVA incluido.
Valor de la adición	N/A
Plazo de ejecución inicial	UN (1) MES A PARTIR DEL 23 DE MAYO DE 2025, PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Prorroga	N/A
Plazo de ejecución final	UN (1) MES A PARTIR DEL 23 DE MAYO DE 2025, PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Número de pagos	UNO (1)
Supervisor	LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ
Ordenador de gasto	DIEGO FABIAN HERNANDEZ RUIZ
Fecha acta de inicio	23/05/2025
Fecha de Terminación	22/06/2025

En la oficina de la Subgerencia Comercial y Operativa de la Lotería de Boyacá, se reunieron **LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ**, en calidad de *supervisora* del contrato de la referencia y **JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS R/L LIGA DE BALONCESTO DE BOYACÁ**, identificado con la C.C. No. **7.160.723** expedida en Tunja en calidad de *contratista*, con el fin de suscribir el acta de terminación del contrato No. **CD-CSP-110 DE 2025** en cuanto a su ejecución.

Se firma a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2025.

LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ
Supervisora

JUVER ORLANDO GARCIA VARGAS
Contratista

Elaboró: Julian Toro