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: ___ DE ___	

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:		CD-CSP-260 DE 2025			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**		29	8	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		03 DIAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		31	8	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		28	8	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**		21	10	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 LA VERSIÓN "105 EXPOSICIÓN EQUINA GRADO A" QUE SE REALIZARÁ LOS DÍAS 29, 30 Y 31 DE AGOSTO DE 2025, EN EL COLISEO DE FERIAS DE LA CIUDAD DE CHIQUINQUIRÁ– BOYACÁ, EN EL MARCO DE LA CAMPAÑA CONTRA EL JUEGO ILEGAL.									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		RAJ NEGOCIOS S.A.S, EDWIN ROLANDO CHACON CASAS			**CC N°**	7315779		**Código actividad comercial (Rut)**	7310		
					NIT	901587721-1					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ**		SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO		
PERIODO REPORTE:		29	8	2025	**AL**	31	8	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 objeto del servicio aprobada por la entidad.	Se solicitó con anterioridad al evento el pendón y el material audiovisual en las instalaciones de la Lotería de Boyacá, y se instalaron todos los elementos publicitarios antes de iniciar la expocisión y demas actividades del evento, para dar cumplimiento a lo pactado.	Se entregan evidencias en CD
2	Ocho (8) menciones publicitarias diarias en el evento de la campaña contra el juego ilegal en el marco por el maestro de ceremonia.	Se realizaron las 8 menciones publicitarias durante los dias 29, 30 y 31 de agosto, en el desarrollo de las expocisiones Trote y Galope, Trocha Galope y Trocha pura, Asnales, mulares y paso fino, respectivamente, en todos los eventos mencionados con el mensaje contra el juego ilegal, para cumplir a cabalidad con esta obligación.	Se entregan evidencias en CD
3	Cinco (5) reproducciones diarias del jingle institucional de la Lotería de Boyacá en el desarrollo del evento.	Se realizaron las 5 reproducciones diarias del jingle institucional los días del evento, el primer dia 29 de agosto en la expocisión de Trote y Galope, el segundo día 30 de agosto en la expocisión Trocha galope y trocha pura y el último día 31 de agosto en la expocisión de Asnales, mulares y paso Fino; esta publicidad digital se realizó a través de la pantalla instalada en el evento.	Se entregan evidencias en CD
4	Cinco (5) Publicaciones diarias en la Pantalla Led del evento de la campaña contra el juego ilegal de la Lotería de Boyacá.	Se hicieron 5 publicaciones diarias en la pantalla led instalada en el coliseo donde se realizarón todas la expocisiones equinas, durante los 3 días que duró el evento (29, 30 y 31 de Agosto).	Se entregan evidencias en CD
5	Fijación de un pendón de la campaña contra el juego ilegal de la lotería de Boyacá.	Se instaló cerca a la tarima principal un pendón con el logo de la loteria de Boyacá y el mensaje en contra del juego ilegal, este pendón estuvo instalado los 3 días de duración de las expocisiones.	Se entregan evidencias en CD
6	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	Se entrega el presente informe.	Se entregan evidencias en CD

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		Todas las cuentas

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.***
Edwin Rolando Chacon Casas **Rep. Legal RAJ NEGOCIOS SAS** **CC N°** C.C 7.315.779 NIT 901.587.721 **FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA**	**LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ** **Subgerente Comercial y Operativo** **FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA 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	**21/10/2025**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-CSP-260 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAJ NEGOCIOS S.A.S		
Tipo y No de identificación	**NIT No** 901.587.721-1	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	FAMISANAR	9490630324	**ago-25**	$ 57.200
Aporte a Pensión	COLFONDOS	9490630324	**ago-25**	$ 228.600
Aporte a ARL	SURA	9490630324	**ago-25**	$ 7.600

Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS EN LA VERSIÓN "105 EXPOSICIÓN EQUINA GRADO A" QUE SE REALIZARÁ LOS DÍAS 29, 30 Y 31 DE AGOSTO DE 2025, EN EL COLISEO DE FERIAS DE LA CIUDAD DE CHIQUINQUIRÁ– BOYACÁ, EN EL MARCO DE LA CAMPAÑA CONTRA EL JUEGO ILEGAL.

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
28 de agosto de 2025	29 de agosto de 2025	16 de Septiembre de 2025	
Plazo ejecución inicial	03 DÍAS		
Plazo ejecución final	03 DÍAS		

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	**13860**	26/08/2025	**13,000,000.00**	**13,000,000.00**

	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**35067**	28/08/2025	**13,000,000.00**	**13,000,000.00**

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

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 13.000.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	DEL 29 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 13.000.000**	**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					**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 PENDI**	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.*
Edwin Rolando Chacon Casas **Rep. Legal RAJ NEGOCIOS SAS** **CC N°** C.C 7.315.779 NIT 901.587.721	**LAURA MELISSA GONZÁLEZ CRUZ** **Subgerente□** **Comercial y Operativo**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

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
NIT 901587721	1	RAJ NEGOCIOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 10 7 22 7 22 centro	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1763971113	9490630324	E	2025/09/04	2025/09/09	NEQUI	5	$350,600

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	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: RIEGO 1 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: EL COLEGIO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	7315779	CHACON EDWIN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$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
NIT 901587721	1	RAJ NEGOCIOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 10 7 22 7 22 centro	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1763971113	9490630324	E	2025/09/04	2025/09/09	NEQUI	5	$350,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$200	$0	$57,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$57,000	$200	$0	$57,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$200	$0	$57,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$200	$0	$57,200
TOTAL				1	$349,300	$1,300	$0	$350,600

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9490630324

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
9 de septiembre de 2025

CUS
1763971113

¿Cuánto?
$ 350.600,00

Factura de comercio
9490630324

Tu plata salió de:

Disponible

INFORME DIA 29 DE AGOSTO DE 2025

ACTIVIDAD 2 – Menciones Publicitarias



ACTIVIDAD 3 – Reproducciones jingle.



ACTIVIDAD 4 – Publicaciones Pantalla Led



ACTIVIDAD 5 – Fijación pendón.



INFORME DIA 30 DE AGOSTO

ACTIVIDAD 2 – Menciones Publicitarias



ACTIVIDAD 3 – Reproducciones jingle



ACTIVIDAD 4 – Publicaciones Pantalla Led



ACTIVIDAD 5 – Fijación pendón.



INFORME 31 DE AGOSTO

ACTIVIDAD 2 – Menciones Publicitarias



ACTIVIDAD 3 – Reproducciones jingle



ACTIVIDAD 4 – Publicaciones Pantalla Led



ACTIVIDAD 5 – Fijación pendón.

