Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251104094513-b44d57-84467121
2025-11-04T10:23:03-05:00 - Pagina 1 de 4

Certificado de cumplimiento
Fecha: 2025-11-04 09:44:11
Radicado: 20250204513

EL PROFESIONAL I 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

CERTIFICA QUE:

El señor **RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE**, identificado con Cedula No. 1.012.423.517, el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato/orden de servicios N°. 316 de 2025, cuyo objeto es "***Contratar la prestación de servicios profesionales orientados al análisis técnico, estructuración y evaluación de los estados de cuenta asociados a contratos de concesión y en línea, incluyendo el desarrollo de actividades contables relacionadas con la validación y ajuste de las liquidaciones sugeridas reportadas por la Gerencia de Fiscalización" y con expediente contractual N° CTO 316 2025 RICHARD FARID RODRIGUEZ ESCALANTE.*** El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **2025000441 del 03 de julio de 2025** y Registro Presupuestal No. **2025001966 del 07 de julio de 2025**.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega de los informes 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 N°. CTO 316 2025 RICHARD FARID RODRIGUEZ ESCALANTE.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por el contratista y/o proveedor, junto con la cuenta de cobro N °4 del 01 al 30 de octubre de 2025.

SE AUTORIZA el pago de la Cuenta de cobro Nº 4 Anexa a este Certificado.

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251104-094513-b44d57-84467121
2025-11-04T10:23:03-05:00 - Página 2 de 4

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de Noviembre de 2025.

OMAR GERARDO BAHAMON ARIZA
PROFESIONAL I
Gerencia Financiera
Supervisor contrato N° 316-2025

Número de Folios: (10)
Anexo: Documentos anexos al formato certificado de cumplimiento de actividades Cuenta de Cobro No. 4 del CTO 316 de 2025, **Richar Farid Rodriguez Escalante.**
Número de expediente: *CTO 316 2025 RICHARD FARID RODRIGUEZ ESCALANTE*
NOTA1: *Es obligación del Supervisor elaborar esta certificación no se puede delegar en los Contratistas*
NOTA2: *Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.*

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251104-094513-b44d57-84467121
2025-11-04T10:23:03-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20250204513

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251104-094513-b44d57-84467121

Estado: Finalizado

Creación: 2025-11-04 09:45:13

Finalización: 2025-11-04 10:23:01

Escanee el código para verificación

Elaboración: SUPERVISOR DEL CONTRATO

Omar Bahamón

OMAR GERARDO BAHAMÓN ARIZA
obahamon@coljuegos.gov.co
NIT: 900505060-5
PROFESIONAL 1
GERENCIA FINANCIERA

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251104-094513-b44d57-84467121
2025-11-04T10:23:03-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

20250204513

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251104-094513-b44d57-84467121

Creación: 2025-11-04 09:45:13

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-04 10:23:01

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	OMAR GERARDO BAHAMÓN ARIZA obahamon@coljuegos.gov.co PROFESIONAL 1 GERENCIA FINANCIERA	Aprobado	Env.: 2025-11-04 09:45:20 Lec.: 2025-11-04 10:22:58 Res.: 2025-11-04 10:23:01 IP Res.: 190.71.195.34

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE ACTIVIDADES	Código:CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE		NIT/C.C.:	1.012.423.517	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal		6920
Número de Contrato:	316	Expediente:	CTO 316 2025 RICHAR FARID RODRIGUEZ		Año:	2025	Plazo (en meses):		5 MESES Y 23 DÍAS
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para el análisis, elaboración, proyección y seguimiento de los estados de cuenta de los contratos de concesión y en línea, así como la gestión de procesos contables relacionados con la revisión y depuración de la liquidación sugerida reportada por la Gerencia de Fiscalización.								
Número de Póliza:	11-47-101035980	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	8/07/2025		Fecha inicio:	8/07/2025	Fecha Fin:		30/12/2025
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	31.976.745	Valor Adiciones al Contrato:	-		Valor Total	31.976.745			
Modificaciones:									

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)
1.Analizar y elaborar los estados de cuenta de contratos localizados.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
2. Realizar el análisis, liquidación y activación de los actos administrativos en firme en los aplicativos de la entidad.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
3. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
4. Formular ajustes y reclasificaciones por inconsistencias del sistema.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
5. Generar recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
6. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignados	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
7. Generar respuestas a PQRS externos.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
8. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto del contrato.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	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	Nº Planilla:	7993274776		Fecha Pago:		3/11/2025
		Salud	x	Pensión	x	ARL	x
		Periodo Cotización:			octubre		
		Ingreso Base de Cotización (IBC):			$		2.206.000
¿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		65%		
Número CDP:	2025000441	Fecha:	3/07/2025	Número RP:	**2025001966**	Fecha:	**7/07/2025**
Valor CDP (sin 4x1000):	$ 33.079.392			Saldo CDP:	$ 1.102.647		
Valor RP (sin 4x1000):	$ 31.976.745			Saldo RP:	$ 11.210.238		

Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.

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		65%
Valor Total CDP (s):	$ 33.079.392	**Saldo Total CDP (s) :**	$ 1.102.647
Valor Total RP (s):	$ 31.976.745	**Saldo Total RP (s) :**	$ 11.210.238

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	SI	Evaluación Proveedor:	NO
Corresponde a:	Prestación Servicios						
Tipo y Número Factura o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	4	Fecha Factura o Cuenta cobro:	4/11/2025	Valor a pagar:	$	5.513.232

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE ACTIVIDADES	Código:CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1

FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO	VALOR PAGADO
20-Propios	1	08 AL 30 DE JULIO 2025	$ 4.226.811
20-Propios	2	01 AL 30 DE AGOSTO 2025	$ 5.513.232
20-Propios	3	01 al 30 DE SEPTIEMBRE 2025	$ 5.513.232
20-Propios	4	01 al 30 DE OCTUBRE 2025	$ 5.513.232
20-Propios			
20-Propios			

Total pagado Nación:	$ -
Total pagado Propios:	$ 20.766.507
Total pagado:	**$ 20.766.507**

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 tiquete 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.	NA
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	4	Fecha:	4/11/2025	Valor :	$ 5.513.232

Verificar que no existan campos resaltados en amarillo y el correcto diligenciamiento de la información, con el fin de no generar devoluciones.

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma:	
Nombre:	OMAR GERARDO BAHAMON ARIZA
Cargo:	PROFESIONAL I
Fecha:	martes, 4 de noviembre de 2025
Número Folios:	1
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	N/A
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	316 - 2025 - RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE - CTO 316 2025 RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE.

CONTRATO No. 316 - 2025

INFORME DE ACTIVIDADES del 01 de Octubre al 30 de Octubre de 2025

INFORME MENSUAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERIODO OCTUBRE 2025 INFORMACIÓN GENERAL FICHA TECNICA DEL CONTRATO	
NÚMERO DEL CONTRATO	316-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RICHAR FARID RODRÍGUEZ ESCALANTE
CÉDULA DE CIUDADANIA	1012423517
NOMBRE DE LA DIVISIÓN	GERENCIA FINANCIERA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	OMAR GERARDO BAHAMÓN ARIZA
NOMBRE DIRECTOR DE LA DIVISIÓN	JAYSON DUBAN LERMA GALINDO
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	08-jul-25
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30-dic-25
FECHA DEL INFORME	01 OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE-2025

I. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.
2. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.
3. Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.
4. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado
5. Realizar el cálculo de intereses de mora para contratos de juegos operados por internet
6. Las demás obligaciones que informe el supervisor del contrato, inherentes al desarrollo del objeto contractual.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
ACTIVIDADES	**MES**	**No casos asignados**	**No casos resueltos**	**% Cumplimiento**
Generación del informe de control y seguimiento de la liquidación sugerida de los juegos localizados de manera mensual	sep-25	1	1	100%
Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.	oct-25	60	52	86,6%
Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados	oct-25	3	3	100%
Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado	oct-25	202	202	100%

Los soportes están ubicados en la carpeta compartida CONTABILIDAD (Z:)\RICHAR FARID\SUGERIDA-CARTERA2025.

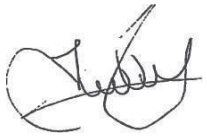
Cordialmente,

RICHAR F RODRIGUEZ

Elaboró:

Richar Farid Rodriguez Escalante
C.C 1.012.423.517 de Bogotá D.C
Contratista- Gerencia Financiera

Revisó:
John Jairo Velandia Mojica
Técnico ll-Gerencia Financiera



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012423517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 88I 73A 52 SUR	TELÉFONO:	5700662
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993274776**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		16634112148

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 353.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 353.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 275.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 640.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 640.400**

Planilla Pagada

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE ACTIVIDADES	Código:CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE		NIT/C.C.:	1.012.423.517	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal		6920
Número de Contrato:	316	Expediente:	CTO 316 2025 RICHAR FARID RODRIGUEZ		Año:	2025	Plazo (en meses):		5 MESES Y 23 DÍAS
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para el análisis, elaboración, proyección y seguimiento de los estados de cuenta de los contratos de concesión y en línea, así como la gestión de procesos contables relacionados con la revisión y depuración de la liquidación sugerida reportada por la Gerencia de Fiscalización.								
Número de Póliza:	11-47-101035980	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	8/07/2025		Fecha inicio:	8/07/2025	Fecha Fin:		30/12/2025
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	31.976.745	Valor Adiciones al Contrato:	-		Valor Total	31.976.745			
Modificaciones:									

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)
1.Analizar y elaborar los estados de cuenta de contratos localizados.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
2. Realizar el análisis, liquidación y activación de los actos administrativos en firme en los aplicativos de la entidad.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
3. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
4. Formular ajustes y reclasificaciones por inconsistencias del sistema.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
5. Generar recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
6. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignados	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
7. Generar respuestas a PQRS externos.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	SI
8. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto del contrato.	Informe de actividades del 01 de octubre al 30 octubre de 2025	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	Nº Planilla:	7993274776		Fecha Pago:		3/11/2025
		Salud	x	Pensión	x	ARL	x
		Periodo Cotización:			octubre		
		Ingreso Base de Cotización (IBC):			$		2.206.000
¿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		65%		
Número CDP:	2025000441	Fecha:	3/07/2025	Número RP:	**2025001966**	Fecha:	**7/07/2025**
Valor CDP (sin 4x1000):	$ 33.079.392			Saldo CDP:	$ 1.102.647		
Valor RP (sin 4x1000):	$ 31.976.745			Saldo RP:	$ 11.210.238		

Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.

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		65%
Valor Total CDP (s):	$ 33.079.392	**Saldo Total CDP (s) :**	$ 1.102.647
Valor Total RP (s):	$ 31.976.745	**Saldo Total RP (s) :**	$ 11.210.238

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	SI	Evaluación Proveedor:	NO
Corresponde a:	Prestación Servicios						
Tipo y Número Factura o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	4	Fecha Factura o Cuenta cobro:	4/11/2025	Valor a pagar:	$	5.513.232

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE ACTIVIDADES	Código:CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1

FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO	VALOR PAGADO
20-Propios	1	08 AL 30 DE JULIO 2025	$ 4.226.811
20-Propios	2	01 AL 30 DE AGOSTO 2025	$ 5.513.232
20-Propios	3	01 al 30 DE SEPTIEMBRE 2025	$ 5.513.232
20-Propios	4	01 al 30 DE OCTUBRE 2025	$ 5.513.232
20-Propios			
20-Propios			

Total pagado Nación:	$ -
Total pagado Propios:	$ 20.766.507
Total pagado:	**$ 20.766.507**

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 tiquete 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.	NA
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	4	Fecha:	4/11/2025	Valor :	$ 5.513.232

Verificar que no existan campos resaltados en amarillo y el correcto diligenciamiento de la información, con el fin de no generar devoluciones.

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma:	
Nombre:	OMAR GERARDO BAHAMON ARIZA
Cargo:	PROFESIONAL I
Fecha:	martes, 4 de noviembre de 2025
Número Folios:	1
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	N/A
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	316 - 2025 - RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE - CTO 316 2025 RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE.

CONTRATO No. 316 de Julio 2025

INFORME DE ACTIVIDADES del 01 de Octubre al 30 de Octubre de 2025

INFORME MENSUAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERIODO OCTUBRE 2025 **INFORMACIÓN GENERAL** **FICHA TECNICA DEL CONTRATO**	
NÚMERO DEL CONTRATO	316-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RICHAR FARID RODRÍGUEZ ESCALANTE
CÉDULA DE CIUDADANIA	1012423517
NOMBRE DE LA DIVISIÓN	GERENCIA FINANCIERA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	OMAR GERARDO BAHAMÓN ARIZA
NOMBRE DIRECTOR DE LA DIVISIÓN	JAYSON DUBAN LERMA GALINDO
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	08-jul-25
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30-dic-25
FECHA DEL INFORME	01 OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE-2025

I. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.

2. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.
3. Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.
4. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado
5. Realizar el cálculo de intereses de mora para contratos de juegos operados por internet
6. Las demás obligaciones que informe el supervisor del contrato, inherentes al desarrollo del objeto contractual.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
ACTIVIDADES	**MES**	**No casos asignados**	**No casos resueltos**	**% Cumplimiento**
Generación del informe de control y seguimiento de la liquidación sugerida de los juegos localizados de manera mensual	sep-25	1	1	100%
Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.	oct-25	60	52	86,6%
Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados	oct-25	3	3	100%
Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado	oct-25	202	202	100%

Los soportes están ubicados en la carpeta compartida CONTABILIDAD (Z:)\RICHAR FARID\SUGERIDA-CARTERA2025.

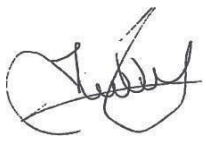
Cordialmente,

RICHAR F RODRIGUEZ

Elaboró:

Richar Farid Rodriguez Escalante
C.C 1.012.423.517 de Bogotá D.C
Contratista- Gerencia Financiera

Revisó:
John Jairo Velandia Mojica
Técnico ll-Gerencia Financiera



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012423517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 88I 73A 52 SUR	TELÉFONO:	5700662
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993274776**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		16634112148

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 353.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 353.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 275.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 640.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 640.400**

Planilla Pagada