PARA TENER EN CUENTA EN EL DILIGEN	
Por favor **NO** elimine ni modifique celdas o cam	
Ningún espacio se debe dejar en Blanco o sin diligenciar. En el Caso q	
El formulario deberá diligenciarse en mayúscula excepto las oblig	
Evite copiar celdas completas en la plantilla ya que esto hará que el formato s celda de la cual va a extraer la información selecciónela y cópiela, ingrese enton y enter	
Por último tenga en cuenta que la información de tipo moneda que se reporte e ni comas a la celda.	
CONCEPTO	
NÚMERO DEL CONTRATO	Digite el número y año del c
NÚMERO DEL INFORME	Digite el número al cual corr
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	Digite el plazo de ejecución acompañando el número cor
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Digite la fecha de suscripci finalizar el documento)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	Digite la fecha del acta de in
FECHA DE TERMINACIÓN	Digite la fecha de terminac establecido y conforme el tie
FECHA DE ENTREGA DEL INFORME	Digite la fecha de presentación
OBJETO DEL CONTRATO	Digite completo y en mayúsc
NOMBRE DEL CONTRATISTA, IDENTIFICACIÓN, ACTIVIDAD ECONÓMICA	Digite el nombre del contrati nombre y su número de ider de acuerdo a su RUT el nú encuentre descrita en este d Si es persona Jurídica (Emp del representante legal, se número de identificación del
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Digite el nombre del contrata
NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	Digite el nombre del supervis
PERIODO REPORTE	Digite el periodo de tiempo **AL** DD/MM/AAAA (ingrese lo estos datos deben coíncidir c factura.

PÓLIZA GARANTÍA	En el Caso que no proced seleccione según sea el ca GCC cu Extraco TG cuar Si conti fila en l Continu expedic ingresa fecha h sombre ej. Si s sombre coloque de ésta
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Digite Presupu siguient
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	Digite e la celda disponible, en caso de no dig
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Digite de manera enumer encuentran descritas en las debe citar todas las allí presentará. Si tiene más d inserte las filas que necesite boton izquierdo del mouse INSERTAR, tenga en cuenta Adicionalmente copie el form en la fila que insertó para existentes
ACTIVIDADES REALIZADAS	Describa de manera enumer tiempo a cobrar, mencionar aplicadas, etc.
EVIDENCIAS O PRODUCTO	Describa la manera de evid nombre del archivo que evi los productos finales
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	Marque con una x según presente informe, tenga en que debe entregar para el pa
TIPO DE APORTE	Digite el tipo de Aporte de s número de planilla (N° Plani mes al cual corresponde el cancelado por cada aporte para ingresar máximo dos pl
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	Digite el valor total del contr
NÚMERO TOTAL DE PAGOS	Digite el número total de pag

SIGLA A SELECCIONAR	D
GCU	Cua
GCC	Cua
GRC	Cua
GPA	Cua
ACUCC	Cua
ACURC	Cua
ACUPA	Cua
ACCRC	Cua
ACCPA	Cua
ARCPA	Cua
ACUCCRC	Cua
ACUCCPA	Cua
ACURCPA	Cua
ACCRCPA	Cua
TG	Cua

NÚMERO DE PAGO PARCIAL	Digite el número de pago a caso se deberá evidenciar lo número de pago actual y número de pago a realizar s por favor inserte las filas presenten cronológicamente después de insertadas. Adic de el pago parcial anterior e combinaciones allí existentes
PERIODO PAGADO	Digite el periodo de pago a MES al DD de MES del AA **2020**); en todo caso se de primer pago hasta el númer presentar
VALOR A PAGAR	Digite el valor a cobrar sin todo caso se deberá evidenc a pagar hasta el número c presentar.
SALDO A PAGAR	Verifique que el valor que se Ejecutar al recibir este pago manual. Las celdas som diligenciamiento, si no estár manual, o puede verificar (tomando la celda del últim Ej. M41-I42)
ADICIÓN (en dinero)	Digitar SI O NO según cor Adición (sin puntos ni com adición. Si su relación contra
VALOR ADICIÓN	Digitar el valor en números Adicional digitar N/A
PRORROGA (en tiempo)	Digitar SI O NO según corre con N° el número al que c digitar NO y N/A
TIEMPO DE PRORROGA	Digitar el tiempo de la prorr número de meses y días (finalización del contrato debi
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Digitar la Sumatoria val adiciones/prorrogas. Si no tie
CUOTAS PENDIENTES	Digite la Diferencia entre el pagado (incluyendo el pago no tiene Adición ni Prorroga
VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO	Digite el valor a cobrar con tiene Adición ni Prorroga col
SALDO POR PAGAR	Digite el valor sin Ejecutar tiene Adición ni Prorroga col
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	El espacio grande es para completo en mayúscula de casilla contiene lista despleg contratista o de NIT de la Legal. Y en el siguiente espa

FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	El espacio grande es para completo en mayúscula d contendrá el cargo del mism

RECOMENDACIONES PARA LA IMP
Verifique que la vista del documento se encuentre en vista previa salto de pá aparecen una líneas de color azul mas gruesas que las de el formato y se logra marca de agua. Si es así puede continuar con el siguiente paso si no, ingr seleccione vista previa de salto de página el cual se encuentra en la parte superi
Verifique que no quede ninguna página de un largo muy pequeño, de ser así se la parte inferior y llévela hasta unirse con la línea azul que limite dicha pág apropiadamente ubicado la página uno deberá finalizar en el cierre de la encontrará al finalizar el tipo de aporte, y el resto del documento en la 3 página.
Por último ingrese en la barra de tareas, a la pestaña de Diseño de Página y ver entre 79% y 82%, de lo contrario ajuste ese número dentro de dicho rango.
De esta manera el documento podrá ser impreso adecuadamente.

NCIAMIENTO
pos del formato.
ue no proceda información digitar **N/A**
gaciones, actividades y evidencias
e desajuste, si desea copiar ingrese siempre a la ces a la celda a la cual va a copiarla y dele pegar
n el documento deberá ser ingresada sin puntos
DESCRIPCIÓN
ontrato. (EJ IPVNro 001 de 2019)
esponde el informe que esta presentando
del contrato en meses o días según corresponda n la palabra MESES ó DÍAS
ón del contrato (la que contiene el contrato al
icio
ción del contrato o convenio (de acuerdo a lo empo de ejecución)
del informe
cula el objeto del contrato.
ista. Impotante si es personal Natural, Escriba su ntificación según corresponda. Diligencie también imero de actividad económica que aplique y se locumento
resa) digite el nombre de la empresa y nombre eparados por una coma. Enseguida ingrese el Representante legal, y el NIT de la empresa.
ante (LOTERÍA DE BOYACÁ)
sor o interventor del contrato.
que está siendo objeto de cobro. DD/MM/AAAA s datos numéricamente). Tenga en cuenta que con los que presenta en la cuenta de cobro o

la información digitar N/A, en caso de Aplicar so: GCU cuando es Garantía de Cumplimiento,

ESCRIPCIÓN DE SIGLA (Tenga en cuenta el color del tipo de respectiva informació
ndo es sólo GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ndo es sólo GARANTIA DE CALIDAD
ndo es sólo GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON
ndo es sólo GARANTIA DE PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO Y CALIDAD porque
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILID
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO Y PAGO ANTICIPAD
ndo agrupa las garantias de CALIDAD Y RESPONSABILIDAD por
ndo agrupa las garantias de CALIDAD Y PAGO ANTICIPADO por
ndo agrupa las garantias de RESPONSABILIDAD Y PAGO ANTICI
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y RESPO
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y PAGO
ndo agrupa las garantias de CUMPLIMIENTO, RESPONSABILIDA
ndo agrupa las garantias de CALIDAD, RESPONSABILIDAD, PAG
ndo agrupa TODAS LAS GARANTIAS porque tiene las cuatro.

gitar N/A
ada e individualizada las actividades que se obligaciones contractuales. Tenga en cuenta que mencionadas pero conforme el avance que le las 5 actividades predeterminadas por favor e; para esto ubíquese en la fila 26 y dele click al e, en el menu que se despliega, seleccione que no es posible borrar después de insertadas. nato ya predeterminado de una actividad (fila 25) a que quede acorde a las combinaciones allí
rada las actividades ejecutadas en el periodo de ndo tiempos, lugares, soportes, normatividades
lenciar las actividades pactadas mencionando el dencia el desarrollo de dicha actividad, así como
corresponda, los documentos anexos con el cuenta que los acá mencionados son los mínimos ago de su cuenta de cobro o factura
eguridad Social, la entidad a la cual lo realiza, el lla1; N° de planilla 2 ej.: 9002312-2;9002314-1), aporte, año (Enero 2020; Febrero 2020) y valor sin puntos ni comas. El formato esta diseñado anillas de estos aspectos
ato o convenio, sin puntos ni comas.
gos pactados en su obligación contractual

l cual corresponde el presente informe; en todo s pagos anteriores desde el primer pago hasta el correspondiente al informe a presentar. Si el supera las 3 casilla predeterminadas del formato, que necesite en el mismo orden en que se e, tenga en cuenta que no es posible borrar cionalmente copie el formato ya predeterminado n la fila que insertó para que quede acorde a las s
al cual corresponde el presente informe (DD de AA, EJ.: 12 de ENERO **al** 11 de FEBRERO **del** eberá evidenciar los periodos anteriores desde el o de pago actual y correspondiente al informe a
puntos ni comas, con el presente informe; en ciar los periodos anteriores desde el primer valor de pago actual y correspondiente al informe a
e genera en la plantilla concuerda con el valor sin . De no ser concordante introdúzcalo de manera breadas contiene formulas para facilitar el n funcionando puede borrarlas y hacer el ingreso que estén realizando la siguiente operación o saldo pendiente y restándole el valor a pagar.
responda, al frente el valor en números de la nas), y el número de pagos pactados para su ctual no tiene Adicion digitar NO y en valor N/A
de la adición (sin puntos ni comas). Si no tiene
esponda; en la casilla siguiente colocar iniciando corresponda la prórroga. Si no tiene Prórrogas,
roga, Si no tiene Prórrogas, digitar N/A. Colocar ej. 2 MESES y 10 DIAS) y la nueva fecha de ido a la prorroga.
or del contrato o convenio + valor de ene Adición ni Prorroga colocar N/A.
Valor del Contrato o Convenio y el Valor Total que recibirá por la entrega de este informe). si colocar N/A.
el presente informe y al frente el periodo, si no ocar N/A.
a la finalización del contrato o convenio. si no ocar N/A.
la firma, el primer espacio es para el nombre el contratista/representante legal. La siguiente able para seleccionar si consigna dato de CC del empresa junto con la firma del Representante cio coloque dicha identificación

la firma, el primer espacio es para el nombre lel supervisor/interventor. La siguiente casilla o.

RESIÓN
igina. Esto lo puede saber si en su documento leer la palabra página 1, página 2... etc en estilo ese en la barra de tareas a la pestaña vista y ior izquierda
eleccione la línea azul que limita dicha página en ina en la parte superior. Si su documento esta actividad N°2, la página 2 aproximadanete se
rifique que la Escala del documento se encuentre

garantia para saber en donde ingresar su ón
TRACTUAL
tiene las dos.
AD porque tiene las dos.
OO porque tiene las dos.
que tiene las dos.
que tiene las dos.
PADO porque tiene las dos.
ONSABILIDAD porque tiene las tres.
ANTICIPADO porque tiene las tres.
D Y PAGO ANTICIPADO porque tiene las tres.
O ANTICIPADO porque tiene las tres.

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSP-291 DE 2025			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	25	9	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Tres meses a partir del 25 de septiembre 2025					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	25	12	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	25	9	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**	21	11	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**		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**			
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN		**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios publicitarios a través del medio de comunicación "Periódico Qhubo", para promocionar los productos y/o campañas publicitarias de La Lotería de Boyacá.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	EDITORIAL LA PATRIA S.A. / JORGE HERNÁN BOTERO RESTREPO	**CC N°**	10253113	**Código actividad comercial (Rut)**	1811
		NIT	890800234		
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ	**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**	**CARGO: SUPERVISORA DEL CONTRATO**	

PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	25	9	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**	20	11	2025	

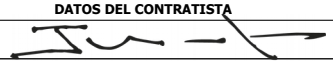
N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	PROMOCION DE PRODUCTO Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA, EN PÁGINAS IMPARES DE	PUBLICACIÓN DE AVISOS CON LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN LA OBLIGACIÓN DESDE EL 10 AL 15 DE OCTUBRE DE 2025	ANEXO
2	PROMOCION DE PRODUCTO Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA, EN PÁGINAS IMPARES DE	PUBLICACIÓN DE AVISOS CON LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN LA OBLIGACIÓN, DEL 16 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025	ANEXO
3			
4			
5			
6			
7			
8			

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, 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.

DATOS DEL CONTRATISTA		DATOS DEL APOYO A SUPERVISION	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**Jorge Hernán Botero Restrepo**	**NOMBRE:**	
CC N°:	10253113	**CC N°:**	

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**Javier Medina**
CC N°:	**7179577**

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN DEL INFORME

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO NÚMERO:				CD-CSP-291 DE 2025			**TIPO DE INFORME**	***PARCIAL***	SI	**N° DEL INFORME PARCIAL/FINAL:**		***INFORME FINAL:***	**NO**				
PERIODO DEL INFORME DEL				**AL**				**FECHA EN LA QUE SE RINDE EL INFORME**				**13**	**7**	**2022**			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDITORIAL LA PATRIA S.A. / JORGE HERNÁN BOTERO RESTREPO							**#REF!**	#REF!								
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	#REF!							**CARGO:**	#REF!								
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:	Prestar servicios publicitarios a través del medio de comunicación "Periódico Qhubo", para promocionar los productos y/o campañas publicitarias de La Lotería de Boyacá.																
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	25	9	2025	**Fecha de Inicio del Contrato o Convenio:**	25	9	2025	**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:**							#REF!		
								REGISTRO PRESUPUESTAL NÚMERO:							#REF!		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	#REF!			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**#REF!**			**ADICIÓN**	**#REF!**		**VALOR:**	#REF!					
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	Tres meses a partir del 25 de septiembre 2025				**PRORROGA**	**#REF!**		#REF!									
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	5 MESES				**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO**			25	12	2025							
ASEGURADORA	**N/A**	**SI**	**NOMBRE**	**N/A**	**No de Poliza**	**#REF!**		**OTRAS GARANTIAS? CUALES**	N/A								
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	**N/A**	**SI**	**VIGENCIA DE LA GARANTIA**	**N/A**	**GARANTÍA DE CALIDAD**	**N/A**	**SI**	**VIGENCIA DE LA GARANTIA**	**N/A**								

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO O CONVENIO (Diligenciar en caso de que aplique)

SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**FECHA DE REINICIO (si se llevó a cabo)**					**N/A**	**N/A**	**N/A**			
CESIÓN/TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN/TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**				**N/A**	**N/A**	**N/A**								

SEGUIMIENTO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En la ejecución del CONTRATO N° CD-CSP-291 DE 2025 , cuyo objeto es: Prestar servicios publicitarios a través del medio de comunicación "Periódico Qhubo", para promocionar los productos y/o campañas publicitarias de La Lotería de Boyacá. se establecieron las siguientes obligaciones:

N.	OBLIGACIÓN	CONCLUSIONES Y SEGUIMIENTO A RESULTADOS Y EVIDENCIAS REPORTADAS POR EL CONTRATISTA
1	PUBLICACIÓN AVISOS PUBLCITARIOS PARA PROMOCION DE PRODUCTO Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA, EN PÁGINAS IMPARES DE QHUBO, DE UN TAMAÑO 10CMS x 2 COLUMNAS	
2	PUBLICACIÓN AVISOS PUBLCITARIOS PARA PROMOCION DE PRODUCTO Y/O CAMPAÑAS DE LA LOTERIA DE BOYACA, EN PÁGINAS IMPARES DE QHUBO, DE UN TAMAÑO 10CMS x 2 COLUMNAS	
4		
5		
6		
4	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, filmicas y/o auditivas y dema que tenga a consideración el Supervisor del contrato a realizar..	

SEGUIMIENTO A PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

NÚMERO DE PAGO:	4	FECHA:	13	7	2022	VALOR:	$2.499.180	SALDO:	$2.499.180

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	#REF!	VALOR TOTAL EJECUTADO:	$9.999.970	VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$9.999.970
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$2.499.180	SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD:	$0		

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES:	las actividades se realizaron del 28 de Abril al 27 de Mayo de 2022.

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.

FIRMA DE INFORME: *por lo anteriomente expuesto se firma este informe:*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NIDIA AMAYA RODRÍGUEZ	
CARGO DEL SUPERVISOR:	#REF!	
FECHA:	13/7/2022	**FIRMA DEL SUPERVISOR**