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-CPR-337 DE 2025			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		21	11	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	DIEZ (10) DÍAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		27	11	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	21	11	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**		27	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:	"ADQUISICION DE ANCHETAS DIRIGIDAS A LA FUERZA DE VENTA DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, PARA PROMOCIONAR LA CAMPAÑA CONTRA DEL JUEGO ILEGAL DE LOTERIAS".									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	CORPORACIÓN BOYACÁ NUESTRA IDENTIDAD KAREN DANIELA LEMUS QUIROGA				**CC N°**	1057596591	**Código actividad comercial (Rut)**	4799		
					NIT	901.857.679-7				
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO		**CARGO:** JEFE DE ALMACEN			
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	21	11	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**	27	11	2025			

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Incluir de manera visible la imagen o sello de la campaña institucional "Apuéstele a la Salud, Juegue Legal", garantizando su correcta impresión, ubicación, legibilidad y calidad gráfica en cada una de las anchetas.	Para el desarrollo de esta actividada la imagen de la campaña institucional 'Apuéstele a la Salud, Juegue Legal' fue incluida de manera visible en la parte lateral del recipiente de plástico. Su incorporación se realizó garantizando una impresión nítida y de alta calidad, así como una ubicación estratégica que asegura su plena legibilidad. De igual manera, se verificó que la gráfica mantuviera los estándares requeridos, asegurando que cada una de las anchetas cumpla con las especificaciones establecidas para una adecuada identificación de la campaña."	ANEXO #1
2	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas exigidas en el presente estudio previo	Se dio cumplimiento a todas las condiciones técnicas exigidas en el presente estudio previo, atendiendo cada uno de los lineamientos establecidos. Las actividades desarrolladas, los materiales utilizados y los procesos ejecutados se ajustaron plenamente a los requerimientos técnicos definidos, garantizando así la correcta, oportuna y adecuada ejecución de las obligaciones contractuales.	ANEXO #2
3	Revisión y validación del diseño por parte del equipo organizador y la Lotería de Boyacá.	Se realizó la revisión y validación del diseño por parte del equipo organizador y la Lotería de Boyacá. Por parte de la Lotería de Boyacá se entregaron los logos oficiales de la campaña 'Apuéstele a la Salud, Juegue Legal', los cuales fueron incorporados conforme a las indicaciones recibidas. Asimismo, se validó el lugar exacto donde debían ser ubicados para garantizar su adecuada visibilidad, cumplimiento gráfico y correcta integración dentro del diseño final.	ANEXO #3
4	Presentar, fotografías de las anchetas entregadas e imágenes de las entregas con visibilidad del logo.	Se presentan las fotografías de las anchetas entregadas, así como las imágenes correspondientes al proceso de entrega realizado a la fuerza de ventas. En dicho material se evidencia la adecuada visibilidad del logo oficial suministrado por la Lotería de Boyacá, cumpliendo con lo solicitado en los requerimientos técnicos y garantizando la identificación gráfica de la campaña en cada una de las entregas efectuadas.	ANEXO #4
5	Realizar el transporte, cargue, descargue, manipulación y entrega de las anchetas en el lugar, fecha y horarios determinados por la Lotería de Boyacá.	Se realizó el transporte, cargue, descargue, manipulación y entrega de las anchetas conforme a las indicaciones establecidas por la Lotería de Boyacá. Las anchetas fueron entregadas el día 22 de noviembre en el lugar previamente dispuesto por la entidad y fueron recibidas directamente por el encargado del almacén, cumpliendo con los horarios y condiciones logísticas determinados para este proceso.	ANEXO #5
6	Asegurar que durante el transporte los productos no sufran daños, rupturas, contaminación, aplastamiento o exposición a condiciones que afecten su integridad.	Se aseguró que durante el proceso de transporte los productos no sufrieran daños, rupturas, contaminación, aplastamiento ni exposición a condiciones que comprometieran su integridad. Las anchetas fueron entregadas en perfectas condiciones, cumpliendo con los estándares de protección y manejo establecidos.	No se presento solicitud por parte del supervisor porque no se generaron daños en los productos en el proceso de trasporte y entrega de las anchetas
7	Entregar las anchetas debidamente empacadas, selladas y organizadas, garantizando presentación uniforme, limpia y adecuada.	Las anchetas fueron entregadas debidamente empacadas, selladas y organizadas, garantizando una presentación uniforme, limpia y adecuada. Cada unidad cumplió con los estándares de empaque y presentación establecidos, asegurando la calidad y la uniformidad requeridas.	ANEXO #6
8	Responder por cualquier reclamación, inconformidad o daño derivado de productos defectuosos, vencidos, alterados o de origen no autorizado.	Se garantiza que todos los productos fueron revisados previamente antes de su empaque, evitando en su totalidad la presencia de productos vencidos, alterados o de origen no autorizado. Adicionalmente, se dispone del número celular 3132442148 para atender cualquier reclamación o inconformidad que pueda presentarse, brindando acompañamiento y respuesta oportuna en caso de ser requerido.	No se presentaron reclamaciones por parte del supervisror del contrato.

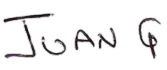
9	Mantener vigentes durante la ejecución del contrato las garantías y pólizas exigidas, cuando corresponda.	Se mantuvieron vigentes durante la ejecución del contrato las garantías y pólizas exigidas. Para tal fin, se cuenta con la póliza de seguro de cumplimiento para entidad estatal No. 41-44-101299715, emitida por Seguros del Estado S.A., la cual fue expedida el 21 de noviembre de 2025 y mantiene vigencia hasta el 1 de abril de 2026. Esta póliza garantiza todos los amparos requeridos, incluyendo el cumplimiento del contrato y la calidad del servicio.	ANEXO #7
10	Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución del mismo.	Se desarrolló con diligencia el objeto del contrato, empleando de manera adecuada y oportuna los recursos materiales, técnicos y humanos necesarios para su correcta ejecución. Cada una de las actividades fue realizada conforme a los estándares establecidos, garantizando eficiencia, cumplimiento y calidad en todos los procesos asociados al contrato	ANEXO #8
11	Elaboración y entrega de un informe consolidado que detalle todas las actividades ejecutadas en el marco del contrato debidamente firmado acompañados de anexos fotográficos, videos, registros de redes sociales, base de datos y cualquier otro documento de soporte	Se realizó la elaboración y entrega del informe consolidado de actividades el día 27 de noviembre, el cual evidencia en su totalidad la ejecución al 100% de la obligación contractual. Dicho informe fue entregado debidamente firmado y acompañado de los anexos requeridos, incluyendo material fotográfico y demás documentos de soporte que demuestran el cumplimiento integral de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.	ANEXO #9

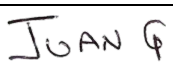
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	**SI**	**NO**	**OBSERVACIÓN**
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las 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:	**CORPORACIÓN BOYACÁ NUESTRA IDENTIDAD KAREN DANIELA LEMUS QUIROGA**	**NOMBRE:**	**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°:	901.857.679-7	**CC N°:**	**1057436265**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°:	**1057436265**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 22-10-2025
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**27 de noviembre de 2025**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-CPR-337 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORPORACIÓN BOYACÁ NUESTRA IDENTIDAD		
Tipo y No de identificación	**NIT** 901857679-7	**Código actividad comercial (Rut)**	**4799**

TIPO DE APORTE			N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	NUEVA EPS	1076211492 1076210045	**NOV – 2025** **OCT - 2025**	$ 57.000 $ 57.000
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	PROTECCIÓN	1076211492 1076210045	**NOV – 2025** **OCT - 2025**	$ 227.800 $ 227.800
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA DE SEGUROS	1076211492 1076210045	**NOV – 2025** **OCT - 2025**	$ 7.500 $ 7.500
APORTE A CCF:	ENTIDAD:	COMFABOY	1076211492 1076210045	**NOV – 2025** **OCT - 2025**	$ 57.000 $ 57.000

Objeto del contrato	ADQUISICION DE ANCHETAS DIRIGIDAS A LA FUERZA DE VENTA DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, PARA PROMOCIONAR LA CAMPAÑA CONTRA DEL JUEGO ILEGAL DE LOTERIAS.

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
21 de noviembre de 2025	21 de noviembre de 2025	27 de noviembre de 2025	
Plazo ejecución inicial	DIEZ (10) DÍAS		
Plazo ejecución final	SIETE (07) DÍAS		

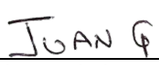
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

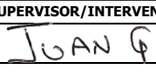
	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**14049**	**18/11/2025**	**$ 83.646.873,00**	**245020802**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**35453**	**21/11/2025**	**$ 83.646.873,00**	**245020802**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	005113	**Fecha de entrada**	27/11/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 83.646.873,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	DEL 21 AL 27 DE NOVIEMBRE	**VALOR A PAGAR**	**$ 83.646.873**	**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**	
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**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	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.*
DATOS DEL CONTRATISTA	**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**
FIRMA: 	**FIRMA:** 
NOMBRE: **CORPORACIÓN BOYACÁ NUESTRA IDENTIDAD**	**NOMBRE:** **JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°: 901857679-7	**CC N°:** **1057436265**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°:	**1057436265**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 11:05:11 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076210045

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD		
Documento	NI901857679	**Dirección**	CR 14 #18 - 21
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3132442148
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	LEMUS QUIROGA KAREN DANIELA	**Identificación**	CC 1057596591
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057596591	KAREN DANIELA LEMUS QUIROGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-06, 11:09:39 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD
NIT	NI 901857679
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076210045
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1831819838
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 349.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 57.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0

SubTotales:	$ 349.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 11:04:27 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076211492

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 27/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD		
Documento	NI901857679	**Dirección**	CR 14 #18 - 21
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3132442148
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	LEMUS QUIROGA KAREN DANIELA	**Identificación**	CC 1057596591
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057596591	KAREN DANIELA LEMUS QUIROGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 0	$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 10:38:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD
NIT	NI 901857679
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076211492
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959503000
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 349.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 57.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0

SubTotales:	$ 349.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Num. Comprobante: 50 - 00012

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 005113
Fecha de entrada 26/11/2025
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,857,679 CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD Contrato No. 0
Dependencia 0000 STOCK ALMACEN Documento FEV5

Observaciones ENTRADA CD-CPR-337 DE 2025 ANCHETAS PARA FURZA DE VENTA PROMOCION CAMPAÑA CONTR EL JUEGO ILEGAL

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
1 26 0002 000100	ANCHETAS LOTEROS-SEGUN RELACION CONTRATO	UND	370.00	226,072.63	83,646,873.00	

Valor total : 83,646,873.00

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
1 26	370.00	83,646,873.00	.00

SON: OCHENTA-Y-TRES-MILLONES-SEISCIENTOS-CUARENTA-Y-SEIS-MIL-OCHOCIENTOS-SETENTA-Y-TRES-PESOS-M/CTE

JUAN G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable		Valor
240290	Otras Subvenciones	-83,646,873.00
151004	Impresos y Publicaciones-Publici	83,646,873.00

INFORME DE ENTREGA CD-CPR -337 DE 2025

"ADQUISICION DE ANCHETAS DIRIGIDAS A LA FUERZA DE VENTA DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, PARA PROMOCIONAR LA CAMPAÑA CONTRA DEL JUEGO ILEGAL DE LOTERIAS."

Fecha:	Noviembre 27 de 2025
No de Contrato:	CD-CPR -337 DE 2025
Contratista:	CORPORACIÓN BOYACÁ NUESTRA IDENTIDAD
C.C No.	Nit. 901857679-7
Contratante:	Lotería de Boyacá
Nit:	891.801.039-7

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT
1	ANCHETA MÍNIMO CON LOS SIGUIENTES ELEMENTOS • RECIPIENTE MULTIUSOS CAJA PLÁSTICA DE 14 LT CON TAPA. • SARDINAS EN SALSA DE TOMATE x 425 gr. • PONQUÉ NAVIDEÑO x 245 gr. • AREQUIPE x 200 gr. • DURAZNO ALMÍBAR x 250 gr. • GALLETA NAVIDEÑA x 180 gr. • MANÍ SALADO HORNEADO x 150 gr. • MERMELADA x 200 gr. • NATILLA x 300 gr. • BOTELLA APERITIVO 750 gr. • SALCHICHA VIENA 150 gr. • BUÑUELOS CAJA x 300 gr. • GALLETAS SODA 1 TACO x 102 gr. • MASMELOS O GOMITA x 30 gr. • ATÚN LATA x 160 gr. • GELATINA CAJA x 35 gr. • CAFÉ TETRAPACK x 125 gr. • GALLETA WAFER x 94 gr • SALSA DE TOMATE 120 gr. • (01) BEBIDA ARTESANAL 330 c.c.	370

EVIDENCIA DE LA ENTREGA

EVIDENCIAS DEL CONTRATO CD-CPR-377 DE 2025

ANEXO #1





ANEXO #2



















ITEM	DESCRIPCION	CANT
1	ANCHETA MÍNIMO CON LOS SIGUIENTES ELEMENTOS • RECIPIENTE MULTIUSOS CAJA PLÁSTICA DE 14 LT CON TAPA. • SARDINAS EN SALSA DE TOMATE x 425 gr. • PONQUÉ NAVIDEÑO x 245 gr. • AREQUIPE x 200 gr. • DURAZNO ALMÍBAR x 250 gr. • GALLETA NAVIDEÑA x 180 gr. • MANÍ SALADO HORNEADO x 150 gr. • MERMELADA x 200 gr. • NATILLA x 300 gr. • BOTELLA APERITIVO 750 gr. • SALCHICHA VIENA 150 gr. • BUÑUELOS CAJA x 300 gr. • GALLETAS SODA 1 TACO x 102 gr. • MASMELOS O GOMITA x 30 gr. • ATÚN LATA x 160 gr. • GELATINA CAJA x 35 gr. • CAFÉ TETRAPACK x 125 gr. • GALLETA WAFER x 94 gr • SALSA DE TOMATE 120 gr. • (01) BEBIDA ARTESANAL 330 c.c.	370

ANEXO #3


EXCESO EN SODIO
EXCESO EN GRASAS SATURADAS
Ronda
La Villa
Natilla


La Villa
La Villa
Natilla
italo
noel


La Villa


Ponque de Vino
GUADALUPE
La Villa

ANEXO #4


APUÉSTELE a la SALUD
Buñuel


APUÉSTELE a la SALUD
La Villa
italo
Manú


ZONA DE


ZONA DE PA

ANEXO #5

ACTA DE REGISTRO DE TRANSPORTE, CARGUE, DESCARGUE, MANIPULACIÓN Y ENTREGA DE ANCHETAS

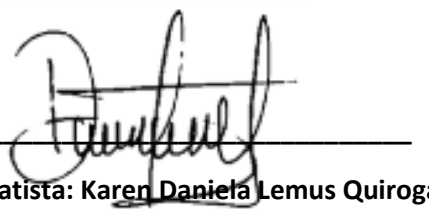
Lugar: Ciudad de Tunja, establecimiento comercial el Refugio, lugar donde se realizó el evento del día del lotero y la entrega de las anchetas

Fecha: 22 de noviembre de 2025

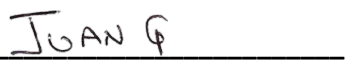
Se entregan 370 anchetas según contrato CD-CPR-337-2025

En la ciudad de Tunja, a los 22 días del mes de Noviembre de 2025, se deja constancia de la ejecución de las actividades de transporte, cargue, descargue, manipulación y entrega de anchetas, en cumplimiento de las instrucciones previamente establecidas por la Lotería de Boyacá y de acuerdo con los lineamientos operativos definidos para tal fin.

Para la presente constancia firman



Contratista: Karen Daniela Lemus Quiroga
R.L. Corp. Boyacá Nuestra Identidad.



Supervisor: Juan Guillermo Roa Zamudio
Almacenista de la Lotería de Boyacá

ANEXO #6





ANEXO #7

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	41	41-44-101299715	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	21	11	2025	00:00	01	04	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CORPORACION BOYACA NUESTRA IDENTIDAD	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.857.879-7
DIRECCIÓN:	CL 14 12 55 OF 202	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO: 3132442148

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LOTERIA DE BOYACA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 891.801.039-7
DIRECCIÓN:	CALLE 19 NO 9 35	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO 7424140
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EXCEPTO, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL AMPARO EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO CD-CPN-133 DE 2025, CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE ARCHIVOS DIRIGIDAS A LA FUERZA DE VENTA DE LA LOTERIA DE BOYACA, PARA PROMOCIONAR LA CAMPAÑA CONTRA DEL JUEGO ILEGAL DE LOTERIAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/11/2025	01/04/2026	$16,729,374.60
CALIDAD DEL SERVICIO	21/11/2025	01/04/2026	$16,729,374.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 36,025.00	$ 8,000.00	$ 5,364.00	$ 49,389.00	$ 33,458,749.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS ARTURO QUINTERO FLOREZ	210279	100.00			

DUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REMITE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

41-44-101299715

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LEERO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL : AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 4 TEL PBX(0) 4218877, 601 6510339 01 8215784 1

ANEXO #8



ANEXO #9



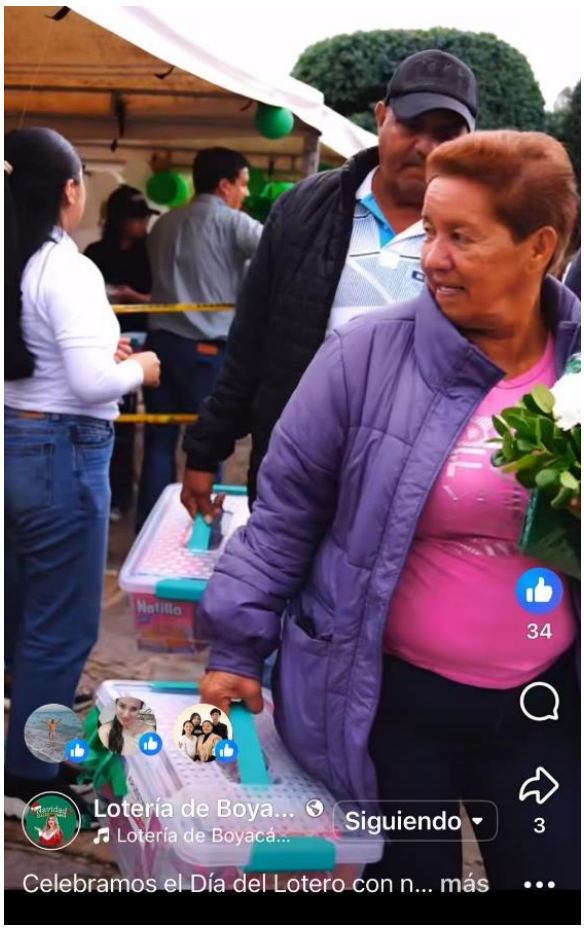


Lotería de Boyacá
2 días ·

Un espacio para compartir con nuestra fuerza de ventas en Boyacá: hombres y muj... Ver más



26 4







Contratista: Karen Daniela Lemus Quiroga
R.L. Corp. Boyacá Nuestra Identidad.