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-009-2025			**Número del INF**	10	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		1	2	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	11 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**		27	12	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	23	1	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**		3	12	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:	"PUBLICIDAD DE LA LOTERIA DE BOYACA EN VOLANTES CON LISTA DE RESULTADOS DE LOS SORTEOS QUE DEBERAN SER DISTRIBUIDOS A NIVEL NACIONAL, PARA LA VIGENCIA 2025"									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	MABEL MORENO AYALA - LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S					**CC N°**	40022119	**Código actividad comercial (Rut)**		7310
						NIT	901145897-0			
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERIA DE BOYACA			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**		**CARGO: SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVA**		
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	1	11	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**		29	11	2025		

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Cumplir con el objeto del presente contrato, obligaciones, condiciones jurídicas, técnicas, económicas, y demás términos y estipulaciones del contrato y la propuesta, en las condiciones de calidad, oportunidad, idoneidad, dentro de los principios y conceptos éticos de pulcritud y oportunidad que la comunidad espera y la Ley y las buenas costumbres exigen a todo contratista del Estado; así Como con las obligaciones definidas, incluyendo su Anexo Técnico y propuesta, y obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabamientos.	Se cumplio con el objeto del contrato, ejecutando a cabalidad con las condiciones técnicas, de calidad, cubriendo oportunamente dentro de los plazos establecidos de entrega a cada distribuidor de acuerdo a nuestra propuesta presentada y obligaciones definidas de acuerdo a la documentacion juridica y contractual del mismo.	Se entregaron los volantes en el papel periódico de 48.5 gramos, tinta negra y demás elementos de impresión que garantizaron la calidad y legibilidad de los diseños previamente establecidos por la Loteria de Boyacá
2	Acatar de manera oportuna las instrucciones y las recomendaciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan a través del supervisor; siempre y cuando estas no impliquen modificación al contrato	Se cumple con las instrucciones designadas por el supervisor de acuerdo al contrato	A traves de correos electronicos se cumplio con el diseño que envia previamente la lotería según las modificaciones internas del Contratante para cada sorteo
3	Cumplir con las obligaciones frente al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales	Se cumplio con el pago de las obligaciones del sistema de salud, pensiones y riesgos laborales	Se entrega evidencias de los pagos soportados a traves de las planillas que genera el sistema.
4	Entregar los informes y productos requeridos de acuerdo con lo estipulado en el contrato y los que le solicite el supervisor/interventor para el control y supervisión en el desarrollo y ejecución del contrato.	Se entrego los informes y productos requeridos de acuerdo con lo estipulado en el contrato	Se sube informes a la plataforma del Secop II y se envian correos electronicos de respaldo con los informes al Supervisor del contrato
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	Se actuo de acuerdo a la ley cumpliendo la normatividad contractual	No nos encontramos reportados en los entes de control
6	El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.	Como contratista conocemos la responsabilidad ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.	A traves de la firma del contrato aceptamos las responsabilidades pertinentes
7	Guardar la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo.	Como contratista guardamos la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo	A traves de la firma del contrato se acepta la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo

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

8	Pagar el 2% del valor de la estampilla de adulto mayor y demás impuestos nacionales y departamentales autorizados por Ley, que serán descontados de la factura y/o cuenta de cobro.	Se acepto el descuentod el 2% del valor de la estampilla de adulto mayor y demás impuestos nacionales y departamentales autorizados por Ley, que serán descontados de la factura y/o cuenta de cobro	A traves del comprobante de pago que emite el contratante
9	El contratista una vez firmado el contrato debe reunirse con el supervisor del contrato, para suscribir acta de inicio.	Se reunio el contratista y el supervisor del contrato quedando firmada el acta de inicio	Se firmo el 24 de Enero de 2025
10	Una vez finalizado el contrato, la contratista debe reunirse con el supervisor para suscribir el acta de terminación y liquidación.	Cuando se cumpla con el tiempo establecido nos reuniremos con el supervisor para suscribir el acta de terminación y liquidación.	Se dejara estipulado mediante actas y/o documentacion pertinente
11	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	Se cumplira con el objeto de contrato CD-CSP-009 de 2025	Mediante firma del contrato.

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

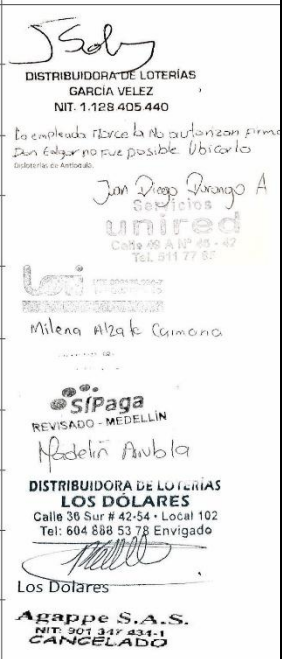
Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
Se deja constancia que el contratista cumplió 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:	**MABEL MORENO AYALA Y/O LATIN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**	**NOMBRE:**	**KARLA FIRACATIVE GIL**
CC N°:	901145897-0	**CC N°:**	**1056802879 de Samaca**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1055313125 de Tibasosa**

REGISTRO FOTOGRAFICO

BOYACA

FECHA	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
01/11/2025	4596	Unired	
08/11/2025	4597	Loticolombia	
15/11/2025	4598	Sipaga	
22/11/2025	4599	Agappe	
29/11/2025	4600	Los Dolares	
		Loterias Garcia	
		Disloterias de Antioquia	

ENTREGADO
por: Latin Soluciones Integrales
Carrera 8 No. 19-51 Centro Tunja - Boyacá Tel. (8) 741 02 35 Cel. 310 551 74 28
MANIZALES - DORADA - CALDAS

RECIBO DE ENTREGA VOLANTES LOTERIA DE BOYACA

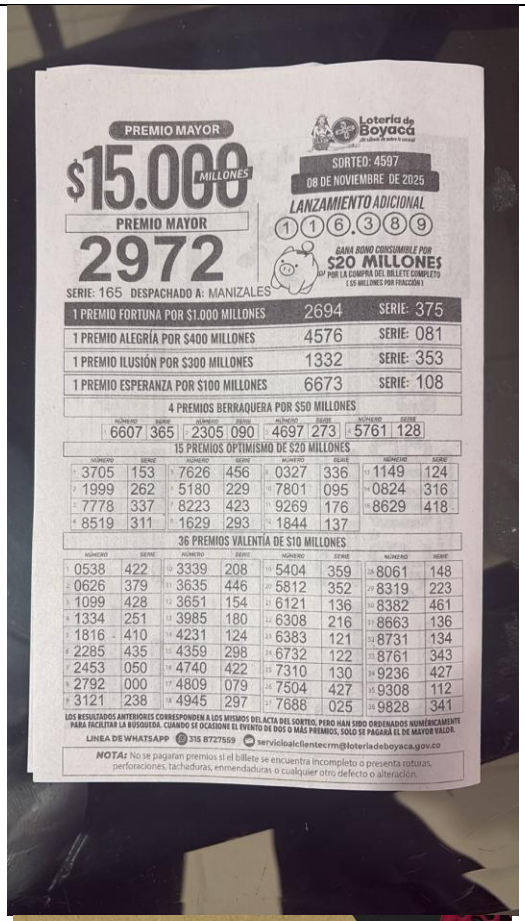
FECHA ENTREGA DIA	MES	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
04	10	4596	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	F Jon V. Solis.
			SUSUERTE	Diana Ocup
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchiná- Caldas	Jidiana P. Cortes.
10	10	4597	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	F Jon V. Solis
			SUSUERTE	Diana Ocup
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	Jidiana P. Cortes.
18	10	4598	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	F Jon V Solis
			SUSUERTE	Diana Ocup
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	Jidiana P. Cortes.
24	10	4599	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	F Jon V solis
			SUSUERTE	Diana Ocup
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	Jidiana P. Cortes.
01	09	4600	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	F Jon V. Solis
			SUSUERTE	Diana Ocup
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldaas	Jidiana P. Cortes.

LOTERIAS LA FORTUNA
GILBERTO EMILIO RESTREPO
Su Agencia Manizales
Nit. 30.276.394-0
SERVICIOS UNIRED
Nit. 900.439.880-5
Cra 23 N° 23-10
Tel. 884 21 78
SUSUERTE S.A.
NIT: 830.000.317-8
LOTERIAS CHINCHINA
Liliana Patricia Cortes C.
Cel. 317 241 54 86
Edificio San Francisco Local 8

LOTERIA DE BOYACA NOVIEMBRE

FECHA	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
1-AL-29-11-25	4596-4600	COOPERATIVA DE LOTEROS	
1-AL-29-11-25	4596-4600	SUPERGIROS	Sonia Comercial
1-AL-29-11-25	4596-4600	Julia Lozano - CORRAL	Julia Lozano
1-AL-29-11-25	4596-4600	Leila Lozano CORRAL	Leila Lozano
1-AL-29-11-25	4596-4600	MENDOZA ASOCIADOS	





PREMIO MAYOR

$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR

2972

SERIE: 165 DESPACHADO A: MANIZALES

Lotería de Boyacá

SORTEO: 4597

08 DE NOVIEMBRE DE 2025

LANZAMIENTO ADICIONAL

1 1 6 3 8 9

GANA BONO CONSUMIBLE POR $20 MILLONES POR LA COMPRA DEL BILLETE COMPLETO ($5 MILLONES POR FRACCIÓN)

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	2694	SERIE: 375
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	4576	SERIE: 081
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	1332	SERIE: 353
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	6673	SERIE: 108

4 PREMIOS BERRAQUERA POR $50 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
6607	365	2305	090	4697	273	5761	128

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

	NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE
1	3705	153	5	7626	456	9	0327	336	13	1149	124
2	1999	262	6	5180	229	10	7801	095	14	0824	316
3	7778	337	7	8223	423	11	9269	176	15	8629	418
4	8519	311	8	1629	293	12	1844	137			

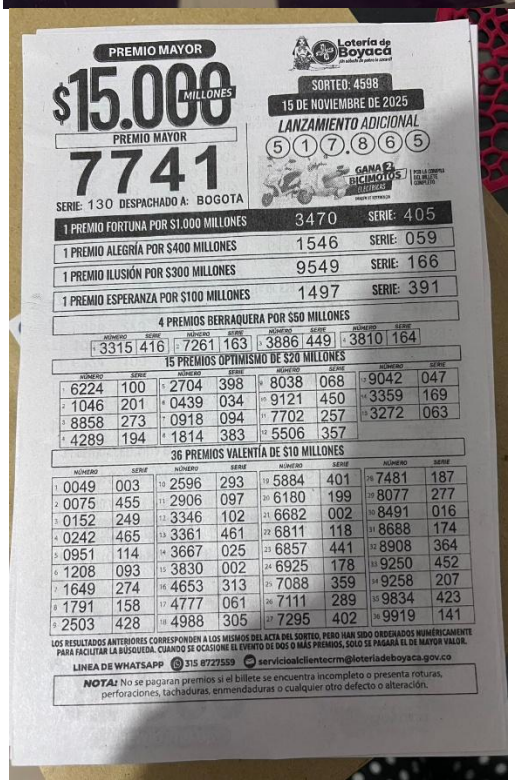
36 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

	NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE
1	0538	422	13	3339	208	25	5404	359	37	8061	148
2	0626	379	14	3635	446	26	5812	352	38	8319	223
3	1099	428	15	3651	154	27	6121	136	39	8382	461
4	1334	251	16	3985	180	28	6308	216	40	8663	136
5	1816	410	17	4231	124	29	6383	121	41	8731	134
6	2285	435	18	4359	298	30	6732	122	42	8761	343
7	2453	050	19	4740	422	31	7310	130	43	9236	427
8	2792	000	20	4809	079	32	7504	427	44	9308	112
9	3121	238	21	4945	297	33	7688	025	45	9828	341

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MISMOS DEL ACTA DEL SORTEO, PERO HAN SIDO ORDENADOS NUMÉRICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA. CUANDO SE OCASIONE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.

LINEA DE WHATSAPP 315 8727559 servicioalclientecrm@loteriadeboyaca.gov.co

NOTA: No se pagaran premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, enmendaduras o cualquier otro defecto o alteración.



PREMIO MAYOR

$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR

7741

SERIE: 130 DESPACHADO A: BOGOTA

Lotería de Boyacá

SORTEO: 4598

15 DE NOVIEMBRE DE 2025

LANZAMIENTO ADICIONAL

5 1 7 8 6 5

GANA 2 BICIMOTOS ELÉCTRICAS POR LA COMPRA DEL BILLETE COMPLETO

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	3470	SERIE: 405
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	1546	SERIE: 059
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	9549	SERIE: 166
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	1497	SERIE: 391

4 PREMIOS BERRAQUERA POR $50 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
3315	416	7261	163	3886	449	3810	164

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

	NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE
1	6224	100	5	2704	398	9	8038	068	13	9042	047
2	1046	201	6	0439	034	10	9121	450	14	3359	169
3	8858	273	7	0918	094	11	7702	257	15	3272	063
4	4289	194	8	1814	383	12	5506	357			

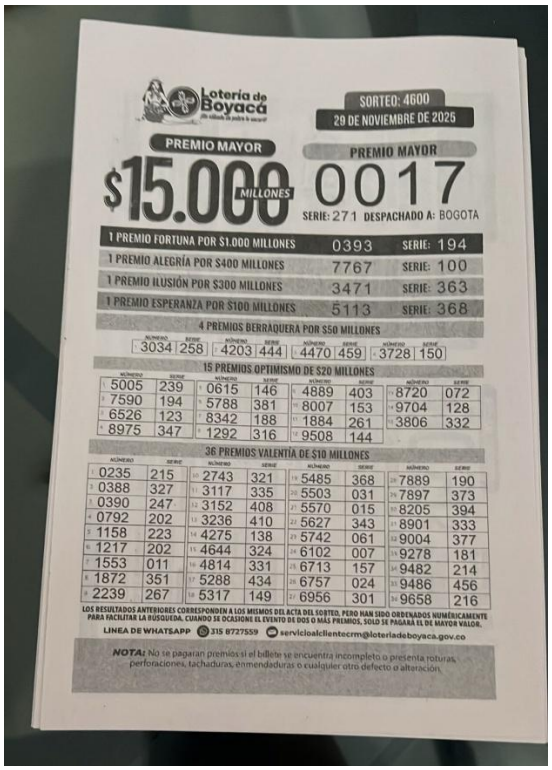
36 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

	NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE		NÚMERO	SERIE
1	0049	003	10	2596	293	19	5884	401	28	7481	187
2	0075	455	11	2906	097	20	6180	199	29	8077	277
3	0152	249	12	3346	102	21	6682	002	30	8491	016
4	0242	465	13	3361	461	22	6811	118	31	8688	174
5	0951	114	14	3667	025	23	6857	441	32	8908	364
6	1208	093	15	3830	002	24	6925	178	33	9250	452
7	1649	274	16	4653	313	25	7088	359	34	9258	207
8	1791	158	17	4777	061	26	7111	289	35	9834	423
9	2503	428	18	4988	305	27	7295	402	36	9919	141

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MISMOS DEL ACTA DEL SORTEO, PERO HAN SIDO ORDENADOS NUMÉRICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA. CUANDO SE OCASIONE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.

LINEA DE WHATSAPP 315 8727559 servicioalclientecrm@loteriadeboyaca.gov.co

NOTA: No se pagaran premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, enmendaduras o cualquier otro defecto o alteración.



Lotería de Boyacá

SORTEO: 4600
29 DE NOVIEMBRE DE 2025

PREMIO MAYOR
$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR
0017
SERIE: 271 DESPACHADO A: BOGOTA

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	0393	SERIE: 194
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	7767	SERIE: 100
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	3471	SERIE: 363
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	5113	SERIE: 368

4 PREMIOS BERRAQUERA POR $50 MILLONES

NÚMERO	SERIE
3034	258
4203	444
4470	459
3728	150

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

	NÚMERO	SERIE
1	5005	239
2	7590	194
3	6526	123
4	8975	347
5	0615	146
6	5788	381
7	8342	188
8	1292	316
9	4889	403
10	8007	153
11	1884	261
12	9508	144
13	8720	072
14	9704	128
15	3806	332

36 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

	NÚMERO	SERIE
1	0235	215
2	0388	327
3	0390	247
4	0792	202
5	1158	223
6	1217	202
7	1553	011
8	1872	351
9	2239	267
10	2743	321
11	3117	335
12	3152	408
13	3236	410
14	4275	138
15	4644	324
16	4814	331
17	5288	434
18	5317	149
19	5485	368
20	5503	031
21	5570	015
22	5627	343
23	5742	061
24	6102	007
25	6713	157
26	6757	024
27	6956	301
28	7889	190
29	7897	373
30	8205	394
31	8901	333
32	9004	377
33	9278	181
34	9482	214
35	9486	456
36	9658	216

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MISMOS DEL ACTA DEL SORTEO, PERO HAN SIDO ORDENADOS NUMÉRICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA. CUANDO SE OCASIONE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.

LINEA DE WHATSAPP 315 8727559 servicioalclientecrm@loteriadeboyaca.gov.co

NOTA: No se pagaran premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, enmendaduras o cualquier otro defecto o alteración.

REGISTRO FOTOGRAFICO







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	**3 de Diciembre de 2025**	**N. de INF**	**10**
No Contrato	CD-CSP-009 de 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S		
Tipo y No de identificación	**NIT** 901145897-0	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE			**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	FAMISANAR	7.993.829.751	**nov-25**	$ 57.000
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	COLPENSIONES	7.993.829.751	**nov-25**	$ 227.800
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA	7.993.829.751	**nov-25**	$ 7.500

Objeto del contrato	PUBLICIDAD DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ EN VOLANTES CON LISTA DE RESULTADOS DE LOS SORTEOS, QUE DEBERÁN SER DISTRIBUIDOS A NIVEL NACIONAL PARA LA VIGENCIA 2025.

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
23 de enero de 2025	24 de Enero 2025		
Plazo ejecución inicial	11 meses		
Plazo ejecución final			

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	**13365**	**20 de Enero de 2025**	**$ 208.012.000**	**245020801**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**34060**	**23 de enero de 2025**	**$ 208.012.000**	**245020801**

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

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 208.012.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	01 de febrero al 22 de febrero 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 191.371.040**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	01 de marzo al 29 de marzo 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 20.801.200**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 170.569.840**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	04 de abril al 26 de abril 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 153.928.880**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**4**	**PERIODO PAGADO**	03 de mayo al 31 de mayo 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 20.801.200**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 133.127.680**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**5**	**PERIODO PAGADO**	07 de junio al 28 de junio 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 116.486.720**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**6**	**PERIODO PAGADO**	05 de julio al 26 de julio de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 99.845.760**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**7**	**PERIODO PAGADO**	02 de agosto al 30 de agosto de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 20.801.200**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 79.044.560**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**8**	**PERIODO PAGADO**	06 de septiembre al 27 de septiembre de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 62.403.600**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**9**	**PERIODO PAGADO**	04 de octubre al 25 de octubre de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 16.640.960**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 45.762.640**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**10**	**PERIODO PAGADO**	1 de noviembre al 29 de noviembre de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 20.801.200**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 24.961.440**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**11**	**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 24.961.440**
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 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:	**MABEL MORENO AYALA- LATIN SOLUCIONES INTEGRALES SAS**	**NOMBRE:**	**KARLA FIRACATIVE GIL**
CC N°:	901145897-0	**CC N°:**	**1056802879 de Samaca**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1055313125 de Tibasosa**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901145897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 41 #1-51 ESTE VILLAS DE ARANJUEZ	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7993829751**			TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/02				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1975382596

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40022119	MORENO AYALA MABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 349.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901145897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 41 #1-51 ESTE VILLAS DE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993829751**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1975382596		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 349.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 349.300**