

ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS 023/2025
ACTA No.	NUEVE (09)

ACTA PARCIAL
ACTA FINAL

X

En la ciudad de Pereira se reunieron **SANDRA LUCIA OSPINA RINCON**, en calidad de Interventor y/o Supervisor y **PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA** en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial y/o final del (Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No:023 de fecha 27 DE 2025, conforme a lo siguiente:

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA LOTERIA DEL RISARALDA PARA ADMINISTRAR LA COMUNIDAD ONLINE Y GESTIONAR LA IDENTIDAD Y LA IMAGEN DE MARCA, CREANDO Y MANTENIENDO LA RELACIONES ESTABLES Y DURADERAS CON LOS CLIENTES APOSTADORES Y FANS EN INTERNET
CONTRATISTA (nombre de la entidad o de la persona natural)	PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA
NIT O CEDULA (El que aparece en el Rut)	1.121.907.051
REPRESENTANTE LEGAL (para persona Jurídica, El que aparece en Cámara de Comercio.)	N/A
CEDULA (Cédula del Representante Legal- de la persona jurídica)	N/A
RUBRO No.	2.4.5.02.08 CJI 2.4.5.02.08 LOT
DISPONIBILIDAD No. Y FECHA	101 DE FEBRERO 11 DE 2025
REGISTRO No. Y FECHA	135 DE FEBRERO 26 DE 2025
PLAZO INICIAL (Tiempo de duración)	Meses 07
FECHA DE INICIACION (acta de inicio)	FEBRERO 27/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	SEPTIEMBRE 26/2025
PRORROGA (S) (cuando aplique)	27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025
SUSPENSION (S) (cuando aplique)	N/A
REINICIACION (S) (cuando aplique)	N/A
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 26 DE 2025
VALOR INICIALCONTRATO	\$26.600.000

ACTA DE SUPERVISIÓN

VALOR ADICION (S)	\$11.400.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$38.000.000
ANTICIPO	
FORMA DE PAGO	Pagos parciales mensuales, dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro en la ventanilla única de la Entidad y previa presentación del informe del supervisor y/o interventor del contrato y suscripción del acta de inicio.
FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 04 DE 2025

BALANCE DEL ANTICIPO		
CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
Valor Anticipo		N/A
Valor amortizado actas anteriores	N/A	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	N/A	
Saldo por amortizar	N/A	
SUMAS IGUALES	N/A	N/A

BALANCE DEL CONTRATO		
CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
Valor Contrato Inicial		26.600.000
Valor Adición		11.400.000
Valor total de actas pagadas	\$30.400.000	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar)	\$3.800.000	
Saldo del Contrato sin ejecutar	\$3.800.000	
SUMAS IGUALES	\$38.000.000	\$38.000.000

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): \$ 3.800.000

PERIODO DE PAGO:

DESDE: 27/10/2025

HASTA: 26/11/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN

ESTADO DE PÓLIZAS

NOTA:(Se diligencia para acta final o modificación contractual) (Cuando se trate de acta parcial este cuadro NO APLICA).

Póliza	Condiciones Iniciales		Condiciones Finales		Cumple
	Término	Cuantía	Término	Cuantía	
Cumplimiento	26/02/2025	5.320.000	25/01/2026	5.320.000	
Manejo Anticipo o pago anticipado	NA				
Pago salarios, prestaciones e indemnizaciones					
Estabilidad y calidad de la obra.					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.					
Calidad del servicio					
Responsabilidad civil extra contractual					

Compañía Aseguradora : SEGUROS DEL ESTADO S.A Pólizas de (Cumplimiento, No. 580-47-994000091306

OBSERVACIONES:

El contratista presento informe de avance en el cumplimiento de los alcances del contrato de la siguiente manera:

La presente supervisora del contrato de prestación de servicios 023/2025, certifica que después de revisado el contenido del informe las obligaciones fueron cumplidas de acuerdo a las necesidades de la entidad, en este caso de la oficina comercial programa de legalidad y fiscalización.

Es de anotar que el informe en el formato establecido en el SGC hace parte integral de la presente acta parcial de pago

Una vez revisado el informe N°09 del contrato de prestación de servicios No. 023/2025 presentado por el contratista PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA se pudo verificar por parte de esta supervisión que el avance en la ejecución del objeto y de los alcances del contrato para este periodo se cumplieron, lo que viabiliza el pago solicitado en el periodo comprendido entre el 27/10/2025 AL 26/11/2025 y además, se verificó el cumplimiento de los aportes a la seguridad social contenidas en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y su Decreto 1273 de 2018 y verificación por parte del supervisor según el Artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, verificado a través de comprobante de pago planilla No. 34828588 del mes de

ACTA DE SUPERVISIÓN

octubre de 2025, el cual tiene 5 días de mora y Planilla No. 35423792 correspondiente al mes de noviembre de 2025, el cual tiene 1 día en mora

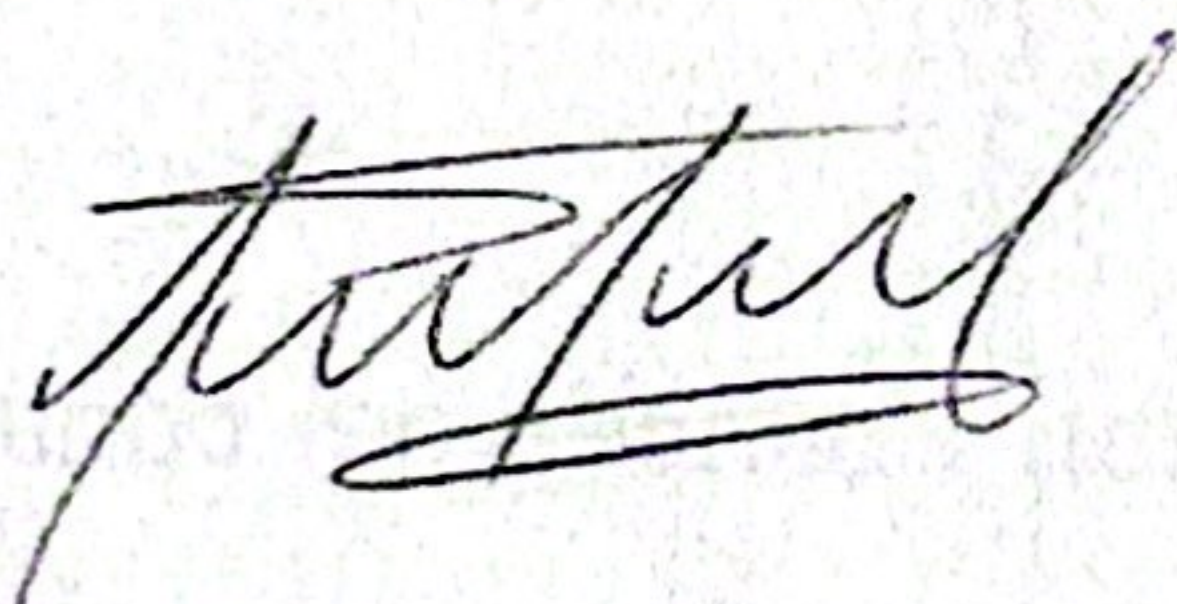
En caso de que el contratista no relacione actividades en un periodo para uno o dos alcances el supervisor debe justificar la razón por la cual no se ejecuto

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista (persona natural o persona jurídica) cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual X (EN CASO DE SER CUMPLIMIENTO PARCIAL PUEDE VALORARSE EN PORCENTAJE DE EJECUCIÓN O POR CANTIDADES O POR ETAPAS).

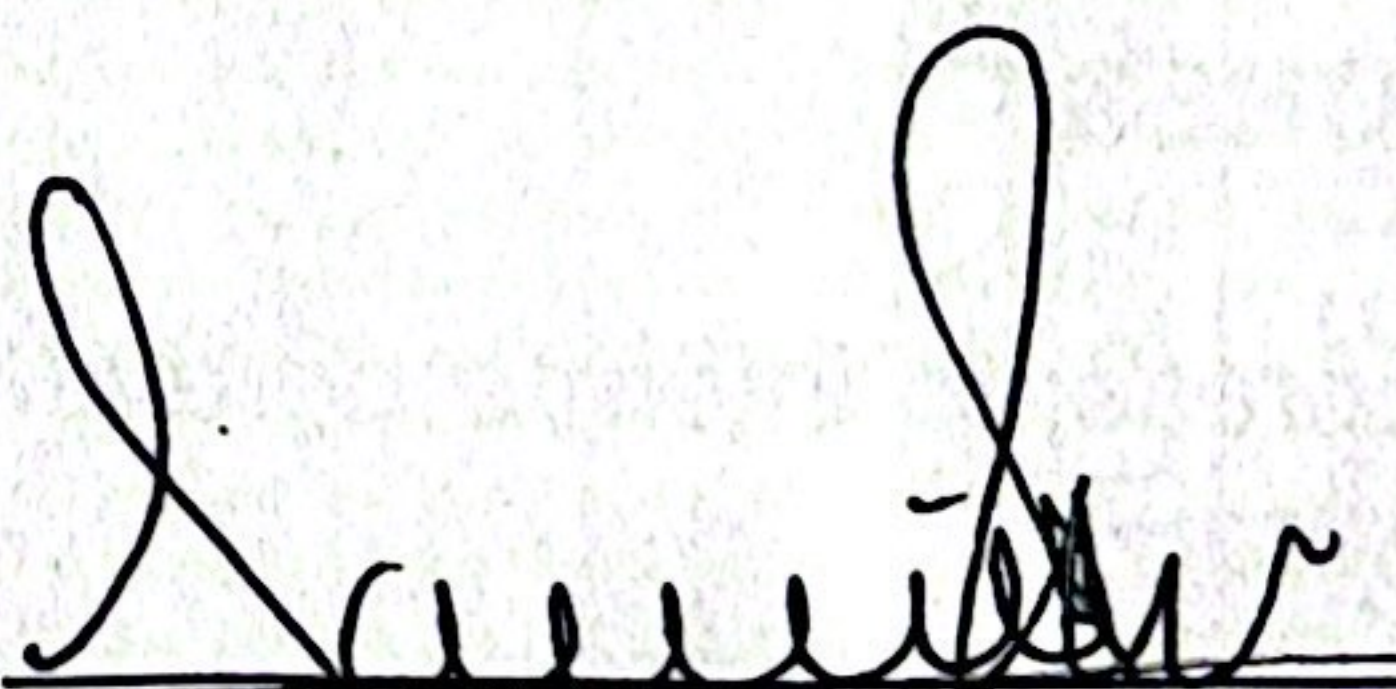
El contratista (el representante legal o revisor fiscal) declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes). (Se deben anexar las constancias de pago o certificados). comprobante de pago **planilla No. 34828588 del mes de octubre de 2025, el cual tiene 5 días de mora y Planilla No. 35423792 correspondiente al mes de noviembre de 2025, el cual tiene 1 día en mora**

Después de revisada la planilla de pago de seguridad social del contratista, se identifica una mora de 5 días, en el mes de octubre de 2025, y el pago de seguridad del mes de noviembre tiene un día de mora, por lo que se envió correo al contratista instándole al pago oportuno de sus aportes al sistema



Firma _____
PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA

Contratista



Firma _____
SANDRA LUCIA OSPINA RINCON

Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento