E M P R E S A M U N I C I P A L P A R A L A S A L U D

EJECUCION PRESUPUESTAL No. EJEC -001043

OBJETO: FRA-57 SUPORTE TECNICO ESPECIALIZADO EN 5 SORTEOS ORDINARIOS DE DIC/25 PARA EL SISTEMA ELECTRONEUMATICO DE BALOTERAS.

Rubro	Doc.	Cruce	Valor
2.4.5.02.00.05-GASTOS POR SORTEO	RES	3	1,260,000.00
		TOTAL	$ 1,260,000.00

Beneficiario :GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO
Identificacion :75086796

Fecha de expedicion, Manizales 31 de Diciembrde 2025

GERENTE

ELABORADO POR

E M P R E S A M U N I C I P A L P A R A L A S A L U D

COMPROBANTE DE CAUSACION COP No. 00817.
Fecha 31/Dic/25

Tercero : GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO C.C. o Nit: 75038796
CONCEPTO: FRA-57 SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO EN 5 SORTEOS ORDINARIOS
DE DIC/2025 PARA EL SISTEMA ELECTRONEUMATICO DE BALOTERAS

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
54109001	GASTOS SORTEO	1,260,000.00	
243603	HONORARIOS		126,000.00
249054	HONORARIOS		1,134,000.00
TOTAL		1,260,000.00	1,260,000.00

Elaborado por

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Numero del Contrato	2025-01-003	Fecha de elaboración del informe	31/12/2025	No. De informe de supervision	12
Contratista	LUIS ALFONSO GOMEZ TRUJILLO		Nit o CC	75,088796	
Objeto	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO ESPECIALIZADO EN CADA UNO DE LOS SORTEOS DE LA LOTERÍA DE MANIZALES, PARA EL SISTEMA ELECTRO-NEUMÁTICO DE BALOTERAS SERIE TM12, Y AL NUEVO SISTEMA DE BALOTERAS ADQUIRIDO EN DICIEMBRE DE 2023 DE PROPIEDAD DE EMSA- LOTERÍA DE MANIZALES				
Valor	$ 13.860.000				
Fecha Inicio contrato	2/01/2025	Fecha finalización contrato	31/12/2025	Duración total del contrato en # meses	12,1 Mes(es)
Adición y/o Prorroga		Fecha de inicio		Duración prorroga en # meses	0,0 Mes(es)
		Fecha finalización			0,0

2. INFORMACIPON PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal Contrato	Numero	Fecha	Valor	Rubro
	3	2/01/2025	$ 13.860.000	GASTOS POR SORTEO
Registro Presupuestal Adición y/o Prorroga	Numero	Fecha	Valor	Rubro
Informacion Sobre Ejecucion	Valor total del contrato	Valor Ejecutado	Pendiente por ejecutar	% Ejecucion a la Fecha de Elaboracion del Informe
	$ 13.860.000	$ 13.608.000	$ 252.000	98,2%

3. TRAZABILIDAD DE LA FACTURACIÓN

# Informe Para Pago	Periodo		No. de factura	Fecha de Factura	Valor sin Iva	Valor con iva
	Desde / Sorteo	Hasta / Fecha				
1	4884	4888	FE-45	3/02/2025	$ 1.260.000	$ 1.260.000
2	4889	4892	FE46	3/03/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
3	4893	4896	FE-48	3/04/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
4	4897	4901	FE-49	5/05/2025	$ 1.260.000	$ 1.260.000
5	4902	4905	FE- 50	4/06/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
6	4906	4909	FE-51	5/07/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
7	4910	4914	FE-52	4/08/2025	$ 1.260.000	$ 1.260.000
8	4915	4918	FE-53	1/09/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
9	4919	4922	FE-54	2/10/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
10	4923	4927	FE-55	4/11/2025	$ 1.512.000	$ 1.512.000
11	4928	4931	FE-56	2/12/2025	$ 1.008.000	$ 1.008.000
12						
					Valor total pagado al contratista:	$ 12.348.000

4. FACTURA / COBRO REPORTADO PARA PAGO

# de Informe / Sorteo Reportado		12	Fecha de factura	31/12/2025	No. Factura	FE-57
Pago de Estampillas		Pro Deporte y Recreación	Pro Cultura	Pro Bienestar del Adulto Mayor	U. Caldas y U. Nal Sede Manizales	Para la Justicia Familiar
		0,50%	2,0%	2,0%	2,0%	2,0%
Valor factura SIN Iva	$ 1.260.000					
Valor factura TOTAL	$ 1.260.000					

5. INFORMACIÓN FINANCIERA Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de cuenta	Ahorro	No. De cuenta	NRO 0009069097	Banco	BBVA
Soporte de Aportes SS y parafiscales		Si	Periodo aportado	DICIEMBRE DE 2025	

6. VERIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	Obligacines contractuales para cumplimeinto del objeto del contrato	Verificación de la ejecución durante el periodo supervisado	Descripción de la forma como se cumplió con la obligación y Evidencia
1	Ejecutar el Contrato en el plazo pactado	Ejecutado	Ha existido cumplimiento en la asistencia a los sorteos y a las asistencias programadas durante el mes de diciembre de 2025
2	Coordinar conjuntamente con la entidad, las actividades, procedimientos y actuaciones inherentes a la ejecución del contrato, informando permanentemente de cualquier imprevisto, impedimento o circunstancia que perturbe o llegara a alterar el cabal cumplimiento del mismo	Ejecutado	Ha existido cumplimiento en la asistencia a los sorteos y a las asistencias programadas durante el mes de diciembre de 2025
3	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro con las constancias de entrega.	Ejecutado	Presenta Factura del mes de mes de diciembre de 2025
4	Realizar todas las gestiones y actividades pertinentes y conducentes a la ejecución y cumplimiento del objeto convenido.	Ejecutado	Ha cumplido a cabalidad mes de diciembre de 2025
5	Contar con el personal idóneo y calificado para la ejecución del objeto del contrato.	Ejecutado	El Contratista es una persona idonea y autorizada por el fabricante para la operación del sistema
6	Responder por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la realización del objeto contractual, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con la Empresa Municipal para la Salud.	Ejecutado	Presenta con la factura el pago de salud y pensión
Observaciones	SE HA DADO CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL MES DE		diciembre DE 2025

Califique su nivel de satisfacción a la fecha respecto al contratista como supervisor de contrato por parte de de Emsa

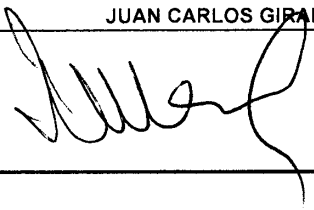
Excelente ☐ **Bueno** ☑ **Regular** ☐ **Malo** ☐

7. ANEXOS Y/O SOPORTES ADJUNTOS AL INFORME DE SUPERVICIÓN Y VIGILANVIA DE CONTRATO

FE-57	SOPORTE DE PAGO SALUD Y PENSION	diciembre DE 2025

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, certifica que los documentos y/o soportes de la ejecución contractual se recibieron a satisfacción

Verificado lo anterior, el Supervisor del contrato firma y certifica

Nombre	JUAN CARLOS GIRALDO S	Cargo	PU MERCADEO Y DISTRIBUCION
Firma Del Supervisor		Área ó proceso	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8160f1aa107efa2447ac4f1d7d49b63bb0edeed2c88eb566e5fff83bf332d1d39add736b1eafaec1202b9537b85b6b3d

Número de Factura: FE-57
Fecha de Emisión: 31/12/2025
Fecha de Vencimiento: 30/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: CONTRATO NO. 2025-01-003
Fecha de orden de pedido: 02/01/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO
Nombre Comercial: GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO
Nit del Emisor: 75088796
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8299

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Villamaría
Dirección: CR 9 11 A 14
Teléfono / Móvil: 8775226
Correo: luisgomeztrujillo@gmail.com

Empresa Municipal para la Salud EMSA
31 DIC 2025
Natalia
RECIBIDO
Radicado 810

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD EMSA-LOTERIA DE MANIZALES / EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8908010078
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CL 51 C CR 15 B P3 BRR LA ASUNCION
Teléfono / Móvil: 68841927
Correo: contabilidad@loteriademanizales.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	001	PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO EN CADA UNO DE LOS SORTEOS DE LA LOTERIA DE MANIZALES PARA LOS SISTEMA ELECTRO NEUMATICOS DE BALOTERAS SATUPLE Y TM 12	S6	5,00	$ 252.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.260.000,00

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	SORTEO: 4932	FECHA: 03/12/2025
2	SORTEO: 4934	FECHA: 10/12/2025
3	SORTEO: 4934	FECHA: 17/12/2025
4	SORTEO: 4935	FECHA: 24/12/2025
5	SORTEO: 4936	FECHA: 31/12/2025

Notas Finales

DATOS PARA EL PAGO
Linea de negocio: NÚMERO DE CUENTA BANCARIA PARA RECIBIR TRANSFERENCIA AHORROS BBVA 0009069097 A NOMBRE DE LUIS ALFONSO GÓME Z TRUJILLO CC 75088796

Datos Totales

Documento generado el:
31/12/2025 11:59:37
Documento validado por la DIAN:
31/12/2025 11:59:38
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1260000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1260000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1260000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1260000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.260.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.260.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.260.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.260.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095187723 Rango desde: 51 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-01-03

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

O IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	75088796
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFONSO GOMEZ TRUJILLO
IDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
IECCIÓN:	CR 9 N 11A 14	TELÉFONO:	3014716
O APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
O EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
RMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7996956622	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 202
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			202683154

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227
TOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178
TOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 75088796	GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINE TOT APO
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 405.8

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

MARILUX AGUILAR MUÑOZ identificado con **Cédula Ciudadanía 30404316** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
Nombres y/o Razón Social	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD EMSA
Tipo y Número de Documento	NIT 890801007
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL	
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/01
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Dependiente
Código Actividad Económica	1920001
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	Sin Retiro

Esta certificación se expide a los 2025/12/31.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75088796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFONSO GOMEZ TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 9 N 11A 14	TELÉFONO:	3014716
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996956622**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2026831540

NOVEDADES

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

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

Planilla pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**