2025 12 17 907,200.00

NOVECIENTOS SIETE MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE

Documento OP 00007850
Fecha : 2025 / Diciembre / 17
Tercero : 75088796 GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO
Concepto: FRA 56 SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO SORTEO NOV/25

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
249054	HONORARIOS	907,200.00	
11100604	BANCO CAJA SOCIAL CTA 265		907,200.00

EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD

EJECUCION PRESUPUESTAL No. EJEC -000998

OBJETO: FRA-56 SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO EN 4 SORTEOS DE NOV/25 PARA EL SISTEMA ELECTRONEUMATICOS DE BALOTERAS

Rubro	Doc.	Cruce	Valor
2.4.5.02.08.05-GASTOS POR SORTEO	RES	3	1.000.000.00
		TOTAL	$ 1.000.000.00

Beneficiario :GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO
Identificacion :75088796

Fecha de expedicion, Manizales 12 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 COM No. 00785.
Fecha 12/Dic/25

Tercero : GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO C.C. o Nit: 75088796
CONCEPTO: FRA-56 SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO EN 4 SORTEOS DE NOV/25
PARA EL SISTEMA ELECTRONEUMATICOS DE BALOTERAS

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
56189001	GASTOS SORTEO	1.008.000.00	
249560	HONORARIOS		100.800.00
249054	HONORARIOS		907.200.00
TOTAL		1.008.000.00	1.008.000.00

Elaborado por

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Numero del Contrato	2025-01-003	Fecha de elaboración del informe	11/12/2025	No. De informe de supervision	11
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	$ 12.348.000	$ 1.512.000	89,1%

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
				Valor total pagado al contratista:		$ 11.340.000

4. FACTURA / COBRO REPORTADO PARA PAGO

# de Informe / Sorteo Reportado		11	Fecha de factura	2/12/2025	No. Factura	FE-56
	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	$ 1.008.000					
Valor factura TOTAL	$ 1.008.000					
				Total a Descontar	$ 0	

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	NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE de 2025
3	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro con las constancias de entrega.	Ejecutado	Presenta Factura del mes de mes de NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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		NOVIEMBRE DE 2025

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

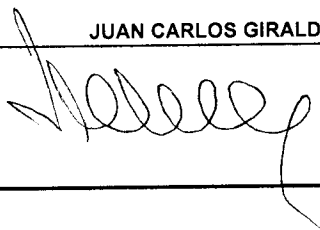
Excelente ☐ Bueno ☑ Regular ☐ Malo ☐

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

FE-56	SOPORTE DE PAGO SALUD Y PENSION	NOVIEMBRE 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 :
95df8e0e98169e516794a418264925dea0370e84598d887a7d0b7101ab7f359417c71a00679c5162981dbfe87f233f41

Número de Factura: FE-56
Fecha de Emisión: 02/12/2025
Fecha de Vencimiento: 31/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
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
02 DIC 2025
Natalia
RECIBIDO
Radicado 725

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

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
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	4,00	$ 252.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.008.000,00

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	SORTEO: 4928	FECHA: 05/11/2025
2	SORTEO: 4929	FECHA: 12/11/2025
3	SORTEO: 4930	FECHA: 19/11/2025
4	SORTEO: 4931	FECHA: 26/11/2025

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:
02/12/2025 12:52:47
Documento validado por la DIAN:
02/12/2025 12:52:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1008000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1008000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1008000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1008000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.008.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.008.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.008.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1.008.000,00

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
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:	**7992571361**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1970051944	

NOVEDADES

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

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**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7992571361	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1970051944

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
230201	230201- PROTECCION	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 AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 75088796	GOMEZ TRUJILLO LUIS ALFONSO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0																						

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 405.800