Lotería de Boyacá	**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**	12	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**			24	01	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):**			10	2	2026
ADICIÓN 1	**SI**	**VALOR ADICIÓN**	$16.640.960,00			**PRORROGA**	SI	x	**TIEMPO PRORROGA**	Hasta el 24 de Enero de 2026		
		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):		3	1	2026	**AL (DD-MM-AAAA):**		24	1	2026			

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

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

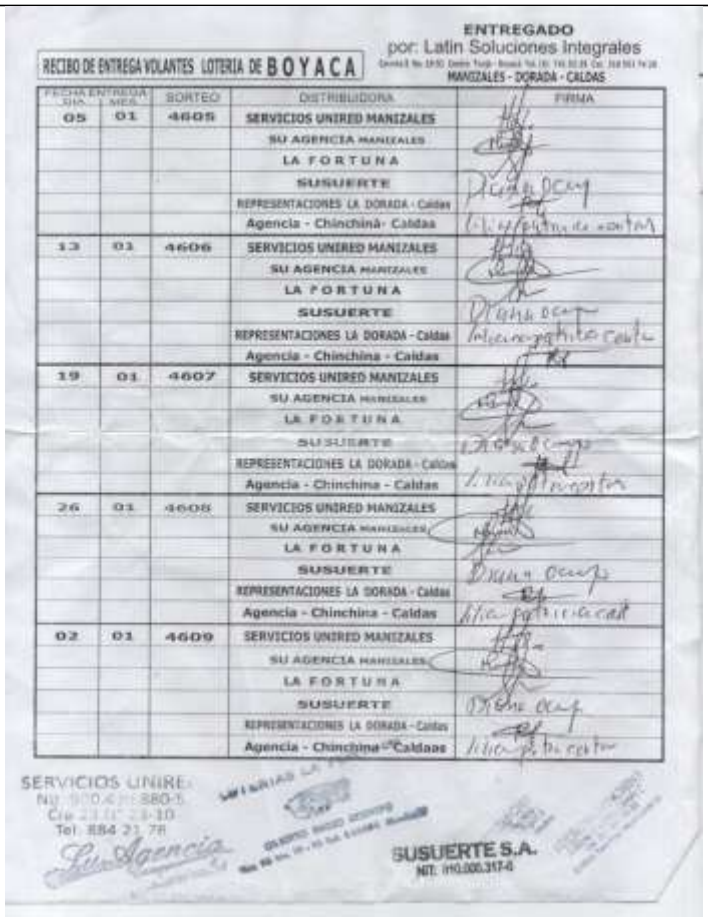
Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería 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	MABERL MORENO LATIN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	NOMBRE	KARLA FIRACATIVE GIL
N° CC	901145897-0	N°CC	1.056.802.879 DE SAMACÁ

DATOS DEL SUPERVISOR	
FIRMA	
NOMBRE	LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ
N°CC	1.055.313.125 DE TIBASOSA

REGISTRO FOTOGRAFICO



ENTREGADO
por: Latin Soluciones Integrales
MANIZALES - DORADA - CALDAS

RECIBO DE ENTREGA VOLANTES LOTERIA DE BOYACA

FECHA ENTREGA DIA	MES	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
05	01	4605	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	
			SUSUERTE	
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchiná- Caldas	
13	01	4606	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	
			SUSUERTE	
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	
19	01	4607	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	
			SUSUERTE	
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	
26	01	4608	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	
			SUSUERTE	
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	
02	01	4609	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	
			SU AGENCIA MANIZALES	
			LA FORTUNA	
			SUSUERTE	
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	
			Agencia - Chinchina - Caldas	

SERVICIOS UNIRE
Tel. 884 21 78
Su Agencia

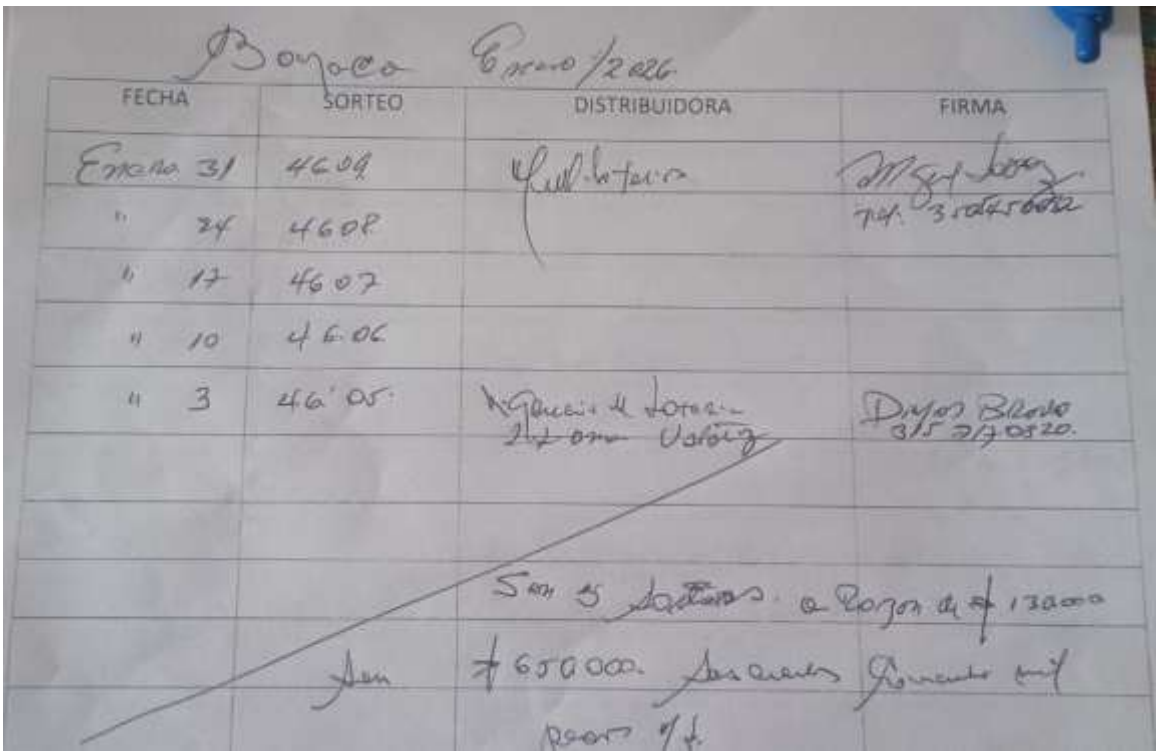
SUSUERTE S.A.
NIT: 890.000.317-0

FECHA	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
03/01/2026	4605	Unired	
10/01/2026	4606	Loticolombia	
17/01/2026	4607	Sipaga	
24/01/2026	4608	Agappe	
31/01/2023	4609	Los Dolares	
		Loterias Garcia	
		Disloterias de Antioquia	

DISTRIBUIDORA DE LOTERIAS
GARCIA VELEZ
NIT. 1.128.405.440

sipaga

DISTRIBUIDORA DE LOTERIAS
LOS DOLARES
Calle 36 Bis # 42-54 - Local 102
Tel: 604 536 53 78 Enriquito





Lotería de Boyacá

SORTEO: 4605
03 DE ENERO DE 2026

PREMIO MAYOR
$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR
4426
SERIE: 095 DESPACHADO A: MEDELLIN

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	6800	SERIE: 179
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	6871	SERIE: 382
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	2931	SERIE: 409
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	6779	SERIE: 449

4 PREMIOS BERRAQUERA POR $50 MILLONES

0104	249	0013	428	0388	452	1299	333

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

3870	159	1412	158	6380	409	5600	378
5323	292	9485	346	6312	431	0654	253
7288	128	7618	334	4177	458	0270	003
1595	161	9573	420	3605	003		

36 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

0008	217	2109	068	4942	441	6740	104
0622	070	2336	275	5192	102	7220	043
0693	198	2505	253	5206	080	7637	144
1100	267	2804	281	5267	132	8398	261
1307	457	3978	434	5692	272	8412	107
1409	141	4133	101	5775	005	8650	067
1805	038	4225	012	6256	165	9075	118
1953	233	4229	024	6360	163	9684	067
2000	380	4252	173	6719	386	9747	294

LÍNEA DE WHATSAPP 321 4727009

NOTA/ No se pagaran premios si el billete se encuentra incompleto o presenta enmendaduras, tachaduras, borroneaduras o cualquier otra duda que se presente.



Lotería de Boyacá

SORTEO: 4606
10 DE ENERO DE 2026

PREMIO MAYOR
$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR
9036
SERIE: 207 DESPACHADO A: BOGOTA

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	1497	SERIE: 255
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	6487	SERIE: 375
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	7380	SERIE: 463
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	6736	SERIE: 219

4 PREMIOS BERRAQUERA POR $50 MILLONES

3230	430	1455	236	9292	124	3262	290

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

2259	389	8071	319	3395	192	9127	228
4806	228	4387	288	1008	371	0348	011
4327	170	3802	224	2842	180	8709	114
4727	354	4726	300	7037	153		

36 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

0050	330	1776	360	4288	073	6616	235
0156	286	1889	216	4327	024	6733	348
0296	275	2050	419	5357	158	6954	371
0540	322	2538	063	5362	034	7555	013
0685	242	2916	398	5465	007	7573	241
0744	468	3583	119	5680	148	8083	151
0850	238	3776	116	5802	103	8576	319
0989	074	3793	279	6103	169	8317	368
1224	302	4116	039	6184	378	9375	347

LÍNEA DE WHATSAPP 321 4727009

NOTA/ No se pagaran premios si el billete se encuentra incompleto o presenta enmendaduras, tachaduras, borroneaduras o cualquier otra duda que se presente.



PREMIO MAYOR

$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR

8227

SERIE: 134 DESPACHADO A: BOGOTA

Lotería de Boyacá

SORTEO: 4007

17 DE ENERO DE 2026

LANZAMIENTO ADICIONAL

727.077

Bono Vacaciones

210 millones

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	3180	SERIE: 075
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	4087	SERIE: 033
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	5700	SERIE: 322
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	4018	SERIE: 000

4 PREMIOS HERMANDERA POR $50 MILLONES

0176 463 · 1926 404 · 0346 009 · 6047 201

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

7012	369	8311	124	4860	461	0865	031
5608	300	5222	266	7435	467	5509	438
9706	085	9334	387	6813	296	6504	283
4037	083	9518	400	1613	253		

30 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

0016	421	1725	242	3858	431	7272	312
0021	284	1831	380	3907	352	7609	112
1074	128	1963	143	4215	001	7658	454
1078	397	3005	361	4594	288	8230	449
1121	282	3621	235	4727	105	8278	018
1186	220	3700	326	5506	345	8382	200
1382	109	3720	108	5619	040	9342	265
1549	064	3792	390	6241	058	9989	337
1584	138	3823	467	7015	240	9994	272

LÍNEA DE WHATSAPP 351 8727029

NOTA: Por la seguridad y protección de los premios de nuestros clientes, el pago de premios se realizará únicamente en nuestras oficinas principales, previa presentación del billete premiado y documento de identidad. No se atenderán reclamaciones por billetes deteriorados, enmendados o alterados.



Lotería de Boyacá

SORTEO: 4008

24 DE ENERO DE 2026

PREMIO MAYOR

$15.000 MILLONES

PREMIO MAYOR

0395

SERIE: 111 DESPACHADO A: BOGOTA

1 PREMIO FORTUNA POR $1.000 MILLONES	8329	SERIE: 003
1 PREMIO ALEGRÍA POR $400 MILLONES	1714	SERIE: 013
1 PREMIO ILUSIÓN POR $300 MILLONES	6528	SERIE: 161
1 PREMIO ESPERANZA POR $100 MILLONES	8191	SERIE: 349

4 PREMIOS HERMANDERA POR $50 MILLONES

0164 264 · 7627 408 · 7373 255 · 6781 308

15 PREMIOS OPTIMISMO DE $20 MILLONES

9324	438	7086	022	4801	095	1029	238
2671	087	4894	150	6335	239	7792	334
2823	141	6822	171	2611	361	1318	120
7495	137	4135	219	0221	035		

30 PREMIOS VALENTÍA DE $10 MILLONES

0463	101	2575	078	4373	040	7140	174
0947	240	2808	023	4766	241	7359	033
1178	193	3122	199	5242	377	7516	210
1231	298	3307	318	5258	110	8043	336
1353	239	3331	373	5475	379	8420	420
1652	194	3694	345	5559	162	8436	298
1748	028	3762	405	6000	106	8737	321
2234	250	3910	258	6248	090	9160	088
2349	146	4037	026	6502	088	9978	124

LÍNEA DE WHATSAPP 351 8727029

NOTA: Por la seguridad y protección de los premios de nuestros clientes, el pago de premios se realizará únicamente en nuestras oficinas principales, previa presentación del billete premiado y documento de identidad. No se atenderán reclamaciones por billetes deteriorados, enmendados o alterados.



REGISTRO FOTOGRAFICO







Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacarás!	**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	**10 de Febrero 2026**	**N. de INF**	**12**
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	6.001.825.135		$ 70.100
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	COLPENSIONES	6.001.825.135	**ene-26**	$ 280.200
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA	6.001.825.135	**ene-26**	$ 9.200

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**
	24 de Enero 2025	9 de febrero de 2026	9 de febrero de 2026
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 ALMACEN			
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**	4 de Diciembre al 27 de Diciembre de 2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 20.801.200**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 4.160.240**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**12**	**PERIODO PAGADO**	3 de enero de 2026 al 24 de enero de 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.160.240**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**

ADICIONALES

VALOR ADICIÓN 1			$ 16.640.960,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	**12-1**	**PERIODO PAGADO**	3 de enero de 2026 al 24 de enero de 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 12.480.720**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 4.160.240**
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	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1055313125 de Tibasosa**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

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:				TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	42343335

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	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	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

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	MOREN O AYALA MABEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 429.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**6001825135**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	42343335		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 70.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 70.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 429.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 429.600**