



Certificado de cumplimiento
Fecha: 2025-12-18 16:56:26
Radicado: 20250245933

LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA II DE LA GERENCIA DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

El señor **CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía nro. **1.005.839.079**, el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato de prestación de servicios nro. **CTO 413 - 2025**, cuyo objeto es: "*Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Gerencia de Seguimiento Contractual, para desarrollar actividades administrativas orientadas a fortalecer los procesos de verificación, control y gestión de la información frente a los operadores de juegos de suerte y azar*" y con expediente contractual nro. **CTO 413 - 2025**.

El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal nro. **2025000734 del 27 de noviembre de 2025** y Registro Presupuestal nro. **2025004094 del 1 de diciembre de 2025**.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega del Informe de Actividades requerido en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente nro. **CTO 413 - 2025-CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA**.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por el contratista y/o proveedor, junto con la cuenta de cobro **nro. 01 del 2 al 30 de diciembre de 2025**.

SE AUTORIZA el pago de la cuenta de cobro nro. **01**.

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los 18 días de diciembre de 2025.



DIANA CAROLINA GOMEZ SOLANO
Profesional Especializado II
Gerencia Seguimiento Contractual
Supervisor Contrato nro. **413 de 2025**

Número de Folios: 1 Folios. Cuenta de cobro nro. 1 y sus anexos.

Anexo: RUT, certificación bancaria, certificado de supervisión, documentos de soporte mayo, informe de seguimiento, categoría empleada, determinación de categoría tributaria.

Numero de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: Contrato n°413- CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA.

NOTA1: Es obligación del Supervisor elaborar esta certificación no se puede delegar en los Contratistas

NOTA2: Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20250245933

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251218-165739-94cb37-10274247

Creación: 2025-12-18 16:57:39

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-18 17:31:19



Escanee el código
para verificación

Elaboración: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II

DIANA CAROLINA GOMEZ SOLANO

dcgomez@coljuegos.gov.co

NIT: 900505060-5

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

COLJUEGOS



<div style="text-align: center;">REPORTE DE TRAZABILIDAD</div>			
<div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">20250245933</div>			
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO gestionado por: azsign.com.co <small>RENTISTIC</small>			
Id Acuerdo: 20251218-165739-94cb37-10274247		Creación: 2025-12-18 16:57:39	
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-12-18 17:31:19	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	DIANA CAROLINA GOMEZ SOLANO dcgomez@coljuegos.gov.co PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 COLJUEGOS	Aprobado	Env.: 2025-12-18 16:57:40 Lec.: 2025-12-18 17:31:15 Res.: 2025-12-18 17:31:19 IP Res.: 190.71.195.34



Escanee el código para verificación

		INFORME DE ACTIVIDADES	Código: CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1
---	---	-------------------------------	--

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO								
Nombre del Contratista:	Camilo Jose Gomez Peñuela		NIT/C.C.:	1.005.839.079	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal	8299
Número de Contrato:	413	Expediente:	CTO 413 - 2025- Camilo Jose Gomez Peñuela.		Año:	2025	Plazo (en meses):	29 DIAS
Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Gerencia de Seguimiento Contractual, para desarrollar actividades administrativas orientadas a fortalecer los procesos de verificación, control y gestión de la información frente a los operadores de juegos de suerte y azar							
Número de Póliza:	21-47-101054470	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	2/12/2025	Fecha inicio:	2/12/2025	Fecha Fin:	30/12/2025	
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	4.360.000	Valor Adiciones al Contrato:		Valor Total	4.360.000			
Modificaciones:								

II. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL		
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	SI	
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	NO	
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	SI	
Verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	ENTREGABLES (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljuegos, actas)	Cumple (obligación-requisitos)
Taller de sensibilización en seguridad	Formulario de asistencia	SI
Gestión, realización y respuesta de las PQRS presentadas por los operadores.	3 PQRS	SI

III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO							
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones					
¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte en que conste el cumplimiento de obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales?	SI	Nº Planilla:	1078115058		Fecha Pago:		18/12/2025
		Salud	X	Pensión	X	ARL	X
		Periodo Cotización:	2025 - 12				
¿El proveedor (Persona Jurídica) aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	NA	Ingreso Base de Cotización (IBC):	\$				1.744.000
		Fecha certificación:	NA				
Lev 789 de 2002							

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
Fuente de Financiación 1	20-Propios		% Ejecución Recursos		97%		
Número CDP:	2025000734	Fecha:	27/11/2025	Número RP:	2025004094	Fecha:	1/12/2025
Valor CDP (sin 4x1000):	\$		5.377.333	Saldo CDP:	\$		1.017.333
Valor RP (sin 4x1000):	\$		4.360.000	Saldo RP:	\$		145.333
Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.							
Fuente de Financiación 2	NA		% Ejecución Recursos		NA		
Número CDP:	NA	Fecha:	NA	Número RP :	NA	Fecha:	NA
Valor CDP (sin 4x1000):				Saldo CDP:	\$		-
Valor RP (sin 4x1000):				Saldo RP:	\$		-
TOTAL EJECUCIÓN							
			% Ejecución Recursos		97%		
Valor Total CDP (s):	\$		5.398.842	Saldo Total CDP (s) :	\$		1.017.333
Valor Total RP (s):	\$		4.377.440	Saldo Total RP (s) :	\$		145.333

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS							
El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	SI	Evaluación Proveedor:	
Corresponde a:	Prestación Servicios						
Tipo y Número Factura o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	1	Fecha Factura o Cuenta cobro:	18/12/2025	Valor a pagar:	\$	4.214.667
FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO			VALOR PAGADO		
20-Propios	1	No. 1 Del 2 al 30 de diciembre 2025			4.214.667		

Total pagado Nación:		\$	-
Total pagado Propios:		\$	4.214.667
Total pagado:		\$	4.214.667

VI. OBSERVACIONES

Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.

VII. REVISIÓN COMPLETITUD DOCUMENTAL (DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA PAGO)


Documentos	CUMPLE
1. Captura de pantalla aceptación de factura electrónica por parte del supervisor del contrato en el plataforma INVOWAY (Personas Jurídicas y Personas Físicas).	SI
2. Informe mensual de actividades realizadas de acuerdo con las actividades específicas y productos a entregar.	SI
3. Memorando Designación supervisión.	SI
4. Resolución, Orden de servicios, Cuenta de Cobro o Factura electrónica (Emitida en el mes corriente). Para Gastos de viaje de contratistas,	NA
5. Certificado de que se encuentran al día en el pago de seguridad social firmado por representante legal o contador o revisor fiscal (Empresa) o planilla de pago al sistema integral de seguridad social donde se evidencie el IBC del mes cobrado (Contratistas).	SI
6. Certificación Bancaria.	SI
7. RUT (Registro único tributario).	SI
8. Documentos para deducciones. En caso que se requiera.	NA
9. Entrada de almacén. En caso de que el producto corresponda a un activo fijo o intangible.	NA
10. Verificó que el contratista subió la información correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI
11. Evaluación Proveedores. (Adjuntar en la última o único pago)	SI

VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato u orden, **certifica** que de acuerdo al seguimiento aquí consignado el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato. Así mismo, certifica que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes de seguridad social. Sobre el particular reposan en el expediente del contrato del sistema de gestión documental de la empresa los documentos que son el soporte de los requisitos necesarios para la autorización de pago al contratista.

SE AUTORIZA EL PAGO DE:	Cuenta de Cobro	1	Fecha:	18/12/2025	Valor :	\$ 4.214.667
--------------------------------	-----------------	---	---------------	------------	----------------	--------------

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma:	
Nombre:	DIANA CAROLINA GÓMEZ SOLANO
Cargo:	Profesional Especializado II
Fecha:	jueves, 18 de diciembre de 2025
Número Folios:	1,00
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	NA
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	413 - 2025 - Camilo Jose Gomez Peñuela - CTO 413 - 2025- Camilo Jose Gomez Peñuela.

NOTA1: Es obligación del Supervisor elaborar este documento no se puede delegar en los Contratistas.
NOTA2: Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljugos con cada uno de los soportes.



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2025-12-18, 03:48:00 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1078115058

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

Fecha limite de pago: 2026-01-21

GUARDADA 18/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA		
Documento	CC1005839079	Dirección	CL 44 #8 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6232378
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TIP	TAP	VSP	CR	USP	SN	IGE	LMA	VAC	AVP	UOT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005839079	GOMEZ PEÑUELA CAMILO JOSE	59	00	X																0	30	30	0	COLPENSIONES	\$ 1.744.000	\$ 279.100	EPS SANITAS	\$ 1.744.000	\$ 218.000	ARL SURA	\$ 1.744.000	\$ 9.200	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 506.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.744.000	\$ 1.744.000	\$ 1.744.000	\$ 0	\$ 279.100	\$ 0	\$ 0	\$ 218.000	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 506.300	\$ 0	\$ 506.300



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

2020003265

Destino de pago

SIMPLE 01

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

18/12/2025

Número de aprobación

00003265

Dirección IP

190.71.195.34

Valor transacción

\$ 506.300,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

1005839079



**FORMATO ENTREGA Y RECIBO
A SATISFACCION DE
DOCUMENTOS DE ARCHIVO Y
TRÁMITES ASIGNADOS EN EL
GESTOR DOCUMENTAL**

CODIGO: CAG-FR-021
Vigencia:
27/11/2025
Versión: 3
Página 1 de 2

Dependencia:	Gerencia de Seguimiento Contractual		
Fecha:	18 de diciembre de 2025		
Nombre del Contratista:	Camilo Jose Gomez Peñuela	Cédula No.:	1005839079
Número de Contrato:	413		
Procedo a hacer entrega de los trámites asignados en el Gestor Documental de Coljuegos y los Documentos (carpetas y/o series) a mi cargo desde el día (18) del mes de diciembre hasta el día (30) del mes de diciembre del año 2025 , como sigue:			
Motivo de la Entrega:			
Terminación por cumplimiento de Plazo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Terminación por Incumplimiento:	<input type="checkbox"/>
Terminación Anticipada por Mutuo Acuerdo:	<input type="checkbox"/>	Cesión:	<input type="checkbox"/>
1. Archivos de Gestión:			
1.1. ¿Entrega de documentos, carpetas y/o archivos a su cargo y/o derivados de sus obligaciones?	Marque con una "X"		
	SI	NO	
		X	
2. Gestor Documental:			
2.1. ¿Entrega los trámites asignados en el Gestor Documental al día?	Marque con una "X"		
	SI	NO	
	X		
2.2. Si no entrega los trámites al día, relacione los trámites pendientes	(Debe adjuntar pantallazo de Trámites pendientes)		
2.3 Entrega Carné Institucional	Marque con una "X"		
	SI	NO	N/A
		X	
3. Evaluación			
Calificación:			
Excelente:	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno:	<input type="checkbox"/>
		Regular:	<input type="checkbox"/>
		Malo:	<input type="checkbox"/>
Observaciones:			



**FORMATO ENTREGA Y RECIBO
A SATISFACCION DE
DOCUMENTOS DE ARCHIVO Y
TRÁMITES ASIGNADOS EN EL
GESTOR DOCUMENTAL**

CODIGO: CAG-FR-021
Vigencia:
27/11/2025
Versión: 3
Página 2 de 2

Nombre y Firma Supervisor (a)	DIANA CAROLINA GOMEZ SOLANO
Elaboró:	CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA
Revisó:	DIANA CAROLINA GOMEZ SOLANO
Número de Folios:	1
Anexo:	0
Número de Contrato, Nombre y número de expediente:	413 - CAMILO JOSE GOMEZ PEÑUELA

INFORME DE ACTIVIDADES No. 6

En desarrollo del contrato 413 de 2025, durante el periodo del 1 al 30 de DICIEMBRE de de 2025, se adelantaron entre otras, las siguientes actividades y/o productos:

n.º	Unidad de medida	UND	Cantidad Realizada	Evidencia
	Gestión, realización y respuesta de las PQRS presentadas por los operadores.	Cantidad de PQRS	3	3 AZ digital
	Taller de sensibilización en seguridad vial	capacitación	1	1 formulario de asistencia
<p><i>Camilo G</i></p>				