I. DATOS DEL CONTRATO

Números de RPs:	206			Fechas del RPs.	29/01/2026		
Número de Póliza:	360-47-994000062592		Fecha aprobación de la Póliza:	29/01/2026	Fecha Acta de inicio:	30/01/2026	
Contratista:	CLAUDIA MARCELA MONTEALEGRE			CC	65.769.489		
Régimen Tributario:	Régimen Ordinario Responsable de IVA						
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION			**OBJETO DEL CONTRATO**			
Numero del Contrato	36-2026	Fecha de Suscripción	29/01/2026	Presta servicios profesionales para coordinar la implementación y seguimiento del Plan de acción y promoción del juego legal del producto Chance			
Vigencia (Desde)	30/01/2026	Vigencia (Hasta)	30/12/2026				
Existe Adición:	No	Existe prorroga:	No				
Vigencia despues de prorroga (hasta)							
Valor del Contrato (incluido IVA):	$ 99.000.000	Valor Adiciones al Contrato:		$ -	Valor Total	$ 99.000.000,00	

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

Nombre del Supervisor:	Luis Alberto Neira Sanchez		Número de identificación:	4.234.754	
Cargo:	Subgerente Comercial y de Operaciones		Dependencia:	Subgerencia Comercial y de Operaciones	
Tipo de informe de supervisión	parcial		Fecha seguimiento:	**Día** 30	**Mes** Enero / **Año** 2026

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

Periodo de seguimiento:	**desde:**	30 de enero 2026	**hasta:**	30 de enero de 2026	**Informe de seguimiento No.**	**1**	**de**	**12**

3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?	No
Fecha de materialización	N/A
Descripción de la materialización del riesgo	N/A
Indique como gestionó el riesgo en este periodo	N/A
¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?	N/A
¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?	N/A
¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?	N/A

Observaciones: Revisado el informe de ejecución presentado por la contratista y revisados los soportes correspondientes, se encuentra que el mismo responde a lo previsto en el objeto y alcance del contrato. La contratista ha atendido los requerimientos y desarrollado las actividades asignadas, conforme a lo previsto en el contrato.

3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	**Si**

3.4.Cumplimiento pago seguridad social

Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales	**Si**

Observaciones: Planilla No.42842047 correspondiente al periodo de pago: ENERO

IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

El informe de seguimiento genera pago	Si	El pago es:	Pago Parcial
Valor total a pagar en número:	$ 300.000	Número Factura /Cuenta de cobro:	MMOT226
Valor total a pagar en letras:	**TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**		

4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).

Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato)	$ 99.000.000	Saldo CDPs:	$ 98.700.000
Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato)	$ 99.000.000	Saldo RP:	$ 98.700.000

Nº de pago	Periodo facturado	Nº Factura/Nº Cuenta de cobro	Radicado SIGA	Fecha Aprobación Supervisor	Valor Autorizado por Supervisor	Saldo por Ejecutar	Porcentaje de Ejecución
1	**30/01/2026 al 30/01/2026**	**MMOT226**	**1-2025-250**	**30/01/2026**	**$ 300.000**	**$ 98.700.000**	**0,30%**
Total pagado:					**$ 300.000**		**0,30%**

V. OBSERVACIONES

Como parte del cumplimiento de la verificación del pago de aportes a seguridad social, se remite la certificación del pago realizado a la operadora (correo electrónico) correspondiente al periodo enero 2026.

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe del actividades y del presente documento.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP, adicionalmente se realizaron los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.MMOT226. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NEIRA SANCHEZ LUIS ALBERTO

Firmado digitalmente por NEIRA SANCHEZ LUIS ALBERTO

Luis Alberto Neira Sanchez

Subgerente Comercial y de Operaciones - Supervisor Contrato No. 36-2026 de 2026