Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724
2026-03-19T09:51:31-05:00 - Página 1 de 4

Certificado de cumplimiento
Fecha: 2026-03-19 09:12:25
Radicado: 20260066863

EL PROFESIONAL 1 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 **SANTIAGO BERNAL MOLINA**, identificado con **Cedula No.** 1000.733.046, el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato N°.318 DE 2026, cuyo objeto es: **"(Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa de forma transversal a los diferentes procesos a cargo de la Gerencia Administrativa de Coljuegos.)"** y con expediente contractual N°. CTO 318-2026. El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 2026000322** de fecha 30 de enero de 2026 y Registro Presupuestal No. **2026000536** del 30 de enero de 2026.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega del informe de actividades requerido en la 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 N°. CTO 318-2026.

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, junto con la (cuenta de cobro adjunta No 1.).

SE AUTORIZA el pago de la cuenta de cobro anexa.

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724
2026-03-19T09:51:31-05:00 - Página 2 de 4

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los 19 días del mes de marzo de 2026.

WILLIAM XAVIER GONZALEZ CASTRO
Profesional 1
Gerencia Administrativa
Supervisor contrato N° 318 de 2026

Número de Folios: 1
Anexo: N/A
Numero de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: CTO 318-2026

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.*

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724
2026-03-19T09:51:31-05:00 - Página 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20260066863

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724

Estado: Finalizado

Creación: 2026-03-19 09:13:05

Finalización: 2026-03-19 09:51:30

Escanee el código para verificación

Firma: Profesional 1

William G

william Gonzalez
wgonzalez@coljuegos.gov.co
NIT: 900505060-5
profesional 1
Coljuegos

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724
2026-03-19T09:51:31-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

20260066863

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260319-091305-441b51-98292724

Estado: Finalizado

Creación: 2026-03-19 09:13:05

Finalización: 2026-03-19 09:51:30

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	william Gonzalez wgonzalez@coljuegos.gov.co profesional 1 Coljuegos	Aprobado	Env.: 2026-03-19 09:13:05 Lec.: 2026-03-19 09:51:22 Res.: 2026-03-19 09:51:30 IP Res.: 181.78.232.99

Hacienda / Coljuegos	**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS**	Código: CAG-FR-024 Vigencia: 03/03/2026 Versión: 1 Página: 1 de 1

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	Santiago Bernal Molina			NIT/C.C.:	1,000,733,046	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal	8299
Número de Contrato:	318	Expediente:	318-2026		Año:	2026	Plazo (en meses):		6
Objeto:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa de forma transversal a los diferentes procesos a cargo de la Gerencia Administrativa de Coljuegos.								
Número de Póliza:	14-47-101049344	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	03/02/2026		Fecha inicio ejecución del Contrato:	03/02/2026	Fecha Fin del Contrato:		02/08/2026
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	13,728,000	Valor Adiciones al Contrato:	-		Valor Total	13,728,000			
Modificaciones:	N/A								

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	
Se verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II?	NA	
Se publicó debidamente la cuenta en el portal de Transparencia?	NA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	ENTREGABLES (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljuegos, actas)	Cumple (obligación-requisitos)
Apoyar la ejecución de actividades administrativas transversales en los procesos a cargo de la Gerencia Administrativa, conforme a los lineamientos institucionales.	*Se brindó apoyo operativo y documental en la revisión y organización de expedientes administrativos requeridos por la Gerencia.	SI
Colaborar en el apoyo administrativo a los procesos de talento humano, cuando sea requerido.	* Se prestó asistencia en la organización de documentación relacionada con los procesos del área de Talento Humano. * Se apoyó logísticamente en la realización de pausas activas	SI
Apoyar el control y seguimiento administrativo de bienes, inventarios y servicios.	* Se colaboró en la actualización y verificación de las bases de datos de inventario físico de la dependencia. * Se apoyó en la revisión de remisiones y actas de entrega de elementos de consumo y devolutivos asignados al área	SI

III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Parámetro	¿Cumple?	Observaciones				
¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte de pago de la planilla de Sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales acorde a la normatividad vigente?	SI	Nº Planilla:	8367064067		Fecha Pago:	12/03/2026
		Salud	x	Pensión	x	ARL x
		Periodo Cotización:			Febrero	
		Ingreso Base de Cotización (IBC):			$	1,750,905
¿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	Fecha certificación:				
		Ley 789 de 2002				

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Fuente de Financiación 1	10-Nación			**% Ejecución Recursos**	**16%**		
Número CDP:	2026000322	Fecha:	30/01/2026	Número RP:	**2026000536**	Fecha:	**30/01/2026**
Valor CDP (sin 4x1000):	$ 13,728,000			Saldo CDP:	$ -		
Valor RP (sin 4x1000):	$ 13,728,000			Saldo RP:	$ 11,592,534		

Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.

Fuente de Financiación 2				**% Ejecución Recursos**			
Número CDP:		Fecha:		Número RP :		Fecha:	
Valor CDP (sin 4x1000):				Saldo CDP:	$ -		
Valor RP (sin 4x1000):				Saldo RP:	$ -		

TOTAL EJECUCIÓN

		% Ejecución Recursos	**16%**
Valor Total CDP (s):	$ 13,728,000	**Saldo Total CDP (s) :**	$ -
Valor Total RP (s):	$ 13,728,000	**Saldo Total RP (s) :**	$ 11,592,534

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS	Código: CAG-FR-024 Vigencia: 03/03/2026 Versión: 1 Página: 1 de 1

El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	NO	Formato de Recibo de Gestión Documental y Archivo:	N/A
Seleccione el pago que corresponde a:	Prestación Servicios						
Número de Factura electronica o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	1	Fecha Factura o Cuenta cobro:	04/03/2026	Valor a pagar:	$	2,135,466

FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO	VALOR PAGADO
10-Nación	1	03 al 28 de febrero	$ 2,135,466.00

Total pagado Nación:	$	2,135,466
Total pagado Propios:	$	-
Total pagado:	**$**	**2,135,466**

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.

N/A

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 Naturales Responsables de IVA).	NA
2) Certificado de cumplimiento de actividades firmado por el supervisor. VIGENTE EN ISOLUCION	SI
3) Informe de Seguimiento y Control de Contratos firmado por el supervisor. VIGENTE EN ISOLUCION	SI
4) Informe mensual de actividades realizadas de acuerdo con las actividades específicas y productos a entregar.	SI
5) Memorando Designación supervisor – Obligatorio en todas las cuentas y/o facturas.	SI
6) Resolución, Orden de servicios, Cuenta de Cobro (Para personas naturales FORMATO PRESENTACIÓN CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL VIGENTE EN ISOLUCION) o Factura electrónica (Emitida en el mes corriente). Para Gastos de viaje de contratistas, adicional adjuntar pasabordo si es viaje aéreo o copia del tiquete si es viaje terrestre.	SI
7) 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
8) Copia Certificación Bancaria – Obligatoria en todas las cuentas.	SI
9) Copia del RUT – Documento obligatorio en todas las cuentas de cobro, cuya fecha de generación o emisión ante la DIAN corresponda a la vigencia actual. La fecha de generación puede verificarse en el pie de página de la primera hoja del documento. De conformidad con lo señalado en el Comunicado de Prensa No. 001 del 07 de enero de 2025 de la DIAN.	SI
10) Captura de pantalla del cargue de los informes en plataforma SECOP II y Web de Transparencia en un solo PDF:	NA
11) Formato de Recibo de Gestión Documental y Archivo. (Adjuntar en la última o único pago).	NA

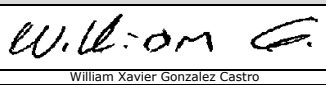
VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato u orden de compra, **certifica** que el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato u orden de compra, así mismo, certifica que el contratista cumplió con los requisitos de Ley para el pago de los aportes de seguridad social. Información que hace parte de los soportes para el pago y que reposarán en el expediente del contrato en el sistema de gestión documental de la empresa.

SE AUTORIZA EL PAGO DE:	Cuenta de Cobro	1	**Fecha:**	04/03/2026	**Valor :**	$ 2,135,466	

Verificar que no existan campos resaltados en amarillo y el correcto diligenciamiento de la información, con el fin de no generar devoluciones.

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma:	
Nombre:	William Xavier Gonzalez Castro
Cargo:	Profesional 1
Fecha:	jueves, 19 de marzo de 2026
Número Folios:	1.00
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	N/A
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	318 - 2026 - Santiago Bernal Molina - 318-2026

Bogotá D.C., 4/03/2026

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR. COLJUEGOS
NIT. 900.505.060 – 5

DEBE A:

Santiago Bernal Molina
C.C. 1000733046 de Bogotá
Código Actividad Económica: 8 2 9 9

La suma de **DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 2,135,466),** por concepto del pago correspondiente a las actividades desarrolladas con ocasión del contrato de prestación de servicios No-**318**, el cual tiene por objeto ""Prestar servicios de apoyo a la gestión en la **Gerencia Administrativa**, mediante la ejecución de actividades técnicas y operativas transversales, el seguimiento a los procesos de talento humano, el control administrativo de bienes y servicios, y el apoyo a las políticas institucionales de bienestar y seguridad en el trabajo, alineado con los objetivos estratégicos de **COLJUEGOS**. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA Administradora del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar –COLJUEGOS-**,″ Las actividades se llevaron a cabo del **(3 al 28 de febrero de 2026).**

Por favor girar a la cuenta bancaria según certificado anexo.

El valor de aportes a seguridad social incluido en la planilla adjunta corresponde en su totalidad, o incluye la cotización sobre el 40%, del pago por el contrato suscrito con la **EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR. - COLJUEGOS.**

De acuerdo a sus responsabilidades tributarias del R.U.T, señale con "X"

CONCEPTO	SI	NO
Soy Declarante de Renta		X
Soy Responsable de IVA		X
Soy Residente para efectos fiscales en el país conforme al artículo 10 del Estatuto Tributario.	X	
Facturador electrónico no responsable de IVA		x
Bajo la gravedad de juramento manifiesto que renuncio a tomar costos y deducciones en mi declaración de renta ya que tomaré el beneficio de Renta Exenta del 25% (Marque "SI") Lo anterior con el fin de aplicar retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario, de ser negativa mi respuesta	X	

CONCEPTO	SI	NO
(Marque "NO") se aplicará la retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario.		
Soy Pensionado Resolución No. _____. Se adjunta la Resolución en la primera cuenta de cobro		X
(*) Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite máximo 100 UVT Mensuales ($5.237.400) Decreto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23		X
(*) Pagos por dependientes. No puede exceder 32 UVT mensuales ($1.675.968), **definidos en el parágrafo 2° del artículo 387 del Estatuto Tributario.**		X
(*) Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede exceder 16 UVT Mensual ($837.984).		X

(*) Adjuntar documentos.

Contrato en ejecución [X] Última cuenta de cobro [ ]

Firma: _____

Dirección: URBANIZACION NUEVA ROMA 2 55H 71_

Celular: 3212337147__

Correo electrónico: _SBBERNALDM11@GMAIL.COM

NFORME MENSUAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERÍODO 01 DE FEBRERO – 28 DE FEBRERO 2026

INFORMACIÓN GENERAL.
FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO.

NUMERO DEL CONTRATO.	**318 DE 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA.	**SANTIAGO BERNAL MOLINA**
CEDULA DE CIUDADANIA.	**1000733046**
NOMBRE DE LA DIVISIÓN.	**GERENCIA ADMINISTRATIVA- SST - COLJUEGOS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**WILLIAM XAVIER GONZALEZ CASTRO**
NOMBRE DIRECTOR DE DIVISIÓN	**MARTHA ALEJANDRA SANCHEZ SAAVEDRA**
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	**3 de FEBRERO de 2026**
FECHA FINAL DEL CONTRATO	**02 DE AGOSTO DE 2026**
FECHA DE INFORME (Periodo reportado)	**3 DE FEBRERO 2025 A 28 FEBRERO DE 2026**

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa de forma transversal a los diferentes procesos a cargo de la Gerencia Administrativa de Coljuegos.".

Actividades realizadas:

1. Apoyar la ejecución de actividades administrativas transversales en los procesos a cargo de la Gerencia Administrativa, conforme a los lineamientos institucionales.

* Se brindó apoyo operativo y documental en la revisión y organización de expedientes administrativos requeridos por la Gerencia.

2. Colaborar en el apoyo administrativo a los procesos de talento humano, cuando sea requerido.

* Se prestó asistencia en la organización de documentación relacionada con los procesos del área de Talento Humano.

* Se apoyó logísticamente en la realización de pausas activas

3. Apoyar el control y seguimiento administrativo de bienes, inventarios y servicios.

NFORME MENSUAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERÍODO 01 DE FEBRERO – 28 DE FEBRERO 2026

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa de forma transversal a los diferentes procesos a cargo de la Gerencia Administrativa de Coljuegos.".

* Se colaboró en la actualización y verificación de las bases de datos de inventario físico de la dependencia.

* Se apoyó en la revisión de remisiones y actas de entrega de elementos de consumo y devolutivos asignados al área



Firma

SANTIAGO BERNAL MOLINA
Contratista
C.C. No. 1.000.733.046
Mail:sbbernaldm11@gmail.com
Numero Contrato N°. CTO 318 de 2026 Santiago Bernal Molina

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANTIAGO BERNAL MOLINA
No. Identificación: CC1000733046
Dirección: CALLE 55 SUR N 77
Telefono: 3212337147
Correo: sbbernaldm11@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8367064067

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANTIAGO BERNAL MOLINA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1000733046	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	8367064067	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	7551435	**Total Pagado**	508800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	280400	1
EPS002	Salud Total EPS	219100	1

8367064067

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000733046
APELLIDOS Y NOMBRES: SANTIAGO BERNAL MOLINA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información