ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.	**2026-043**
ACTA No.	**01**

ACTA PARCIAL	**X**
ACTA FINAL	

En las instalaciones de la Lotería del Risaralda se reunieron la Dra. Adriana Patricia Obando Torres, en calidad de Interventor y/o Supervisor y Diana Milena Agudelo García en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No: 043 de fecha 30 de enero de 2026, conforme a lo siguiente:

OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO**
CONTRATISTA (nombre de la entidad o de la persona natural)	DIANA MILENA AGUDELO GARCIA
NIT O CEDULA (El que aparece en el Rut)	42.106.280
REPRESENTANTE LEGAL (para persona Jurídica, El que aparece en Cámara de Comercio.)	N/A
CEDULA (Cédula del Representante Legal- de la persona jurídica)	N/A
RUBRO No.	2.1.2.02.02.008LOT SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
DISPONIBILIDAD No. Y FECHA	CDP NO.83 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2026
REGISTRO No. Y FECHA	CRP NO.67 DE FEHCA 29 DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIAL (Tiempo de duración)	CUATRO (4) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.
FECHA DE INICIACION (acta de inicio)	ENERO 30 DE 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL	MAYO 29 DE 2026
PRORROGA (S) (cuando aplique)	N/A
SUSPENSION (S) (cuando aplique)	N/A
REINICIACION (S) (cuando aplique)	N/A
FECHA DE TERMINACION	N/A
VALOR INICIALCONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (12.000.000)
VALOR ADICION (S)	N/A

ACTA DE SUPERVISIÓN

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (12.000.000)
ANTICIPO	N/A
FORMA DE PAGO	Pagos parciales mensuales por valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000) o proporcionales a la prestación del servicio, dentro de /os cinco (5) días hábiles a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro en la entidad y previo recibido a satisfacción e informe del supervisor y/o interventor del contrato
FECHA DE ELABORACIÓN	27 DE FEBRERO DE 2026

BALANCE DEL ANTICIPO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Anticipo	**N/A**	**N/A**
Valor amortizado actas anteriores	**N/A**	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	**N/A**	
Saldo por amortizar	**N/A**	
SUMAS IGUALES	**N/A**	**N/A**

BALANCE DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Contrato Inicial	0	**12.000.000**
Valor Adición	0	**0**
Valor total de actas pagadas	**0**	0
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar	**3.000.000**	0
Saldo del Contrato sin ejecutar	**9.000.000**	
SUMAS IGUALES	**12.000.000**	**12.000.000**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): **$3.000.000**

PERIODO DE PAGO:
DESDE: 30 de enero de 2026
HASTA: 28 de febrero de 2026

ACTA DE SUPERVISIÓN

ESTADO DE PÓLIZAS

NOTA:(Se diligencia para acta final o modificación contractual) (Cuando se trate de acta parcial este cuadro NO APLICA).

Póliza	Condiciones Iniciales		Condiciones Finales		Cumple
	Término	Cuantía	Término	Cuantía	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Manejo Anticipo o pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago salarios, prestaciones e indemnizaciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y calidad de la obra.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad civil extra contractual	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Compañía Aseguradora (nombre): NA

Pólizas de (Cumplimiento, Buen Manejo del Anticipo pago anticipado, Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones, Estabilidad y calidad de la Obra, Calidad y correcto funcionamiento de los bienes, Calidad del Servicio No. ___ (Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. ___).

OBSERVACIONES:

Una vez revisado el informe N° 01 presentado por el contratista La contratista Diana Milena Agudelo García, se pudo verificar por parte de esta supervisión que el avance en la ejecución del objeto y de los alcances del contrato para este periodo se cumplieron, lo que viabiliza el pago solicitado en el periodo comprendido entre el 30/01/2026 y el 28/02/2026 y además, se verificó el cumplimiento de los aportes a la seguridad social contenidas en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y su Decreto 1273 de 2018 y verificación por parte del supervisor según el Artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, verificado a través de comprobante de pago del 12/02/2026, planilla N° **35957523.**

En caso de que el contratista no relacione actividades en un periodo para uno o dos alcances el supervisor debe justificar la razón por la cual no se ejecutó.

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista (persona natural o persona jurídica) cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTROL**

ACTA DE SUPERVISIÓN

INTERNO (EN CASO DE SER CUMPLIMIENTO PARCIAL PUEDE VALORARSE EN PORCENTAJE DE EJECUCIÓN O POR CANTIDADES O POR ETAPAS).

- El contratista (el representante legal o revisor fiscal) declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes). (Se deben anexar las constancias de pago o certificados). Planilla de pago Nº **35957523** con fecha 12/02/2026.

Firma _____
Diana Milena Agudelo García
Contratista

Firma Adriana Patricia Obando T
Adriana Patricia Obando Torres
Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento

Firma _____NA_____
(Nombre)
Apoyo supervisión