3336

LOTERIA DE CUNDINAMARCA

860037234

ORDEN DE PAGO

Numero: 228

ACREEDOR: HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY NIT: 1077968375

FECHA: 16/03/2026 DOCUMENTO: PRESTACION DE SERVICIOS 39 - 2026

CONCEPTO:Fras:39 - 2026/.SERVICIOS DE APOYO ALMACÉN Y CONDUCCIÓN

Vlr.Bruto:	3,200,000.00
Descuentos:	30,912.00
Vlr.Neto:	3,169,088.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	TERCERO		DEBITO	CREDITO
511180	Servicios	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	3,200,000.00	
24362704	Reteica 9.66	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		30,912.00
24010101	Loteria de Cundinamarca	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		3,169,088.00
				3,200,000.00	3,200,000.00

Rubro	Registro		Giro	Saldo
2.1.2.02.02.008.003OTI Servicios	35	19,200,000	3,200,000	16,000,000
Total		19,200,000	3,200,000	

1077968375 HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY

Login:yolvil Periodo: 3 Numero: 1415

Elaborado por	Contador	Secretario General	Tesorero

Lotería de Cundinamarca Los lunes, hágase rico	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	**CÓDIGO: A-GC-FR-015** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 30/Nov/2025**

1. INTRODUCCIÓN

El informe de Supervisión, contiene toda la información relacionada con la ejecución del contrato en el periodo correspondiente.

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato, y de conformidad con lo establecido en la Cláusula Octava, se presenta el informe correspondiente al período del: 14 de febrero al 13 de marzo de 2026, 2do pago.

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor:	**KATHERINE GOMEZ AGUDELO**
Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL
Cargo:	SECRETARIA GENERAL

3. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

Contrato No.	39/2026	**Tipo de Contrato**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratista:		**ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR**	
Nit / C.C. Contratista:		**1.077.968.375**	
Plazo:		**SIETE MESES (7), A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. SIN QUE LOS TERMINOS DE EJECUCION SUPEREN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.**	
Valor del Contrato:		**$22.400.000**	**CDP 35 del 14 de enero de 2026**

Objeto del Contrato:

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHÍCULOS Y APOYO ALMACEN DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA".

Fechas de Control del Contrato

Fecha Acta de Inicio del Contrato:	14/01/2026	**Fecha Proyectada de Terminación del Contrato:**	13/8/2026
Prórroga: SI ___ NO x			
Adición en $			

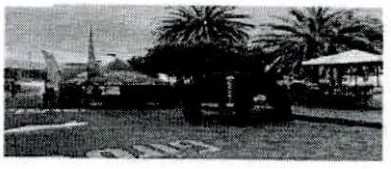
Justificación:	
Suspensión:	Justificación: N/A

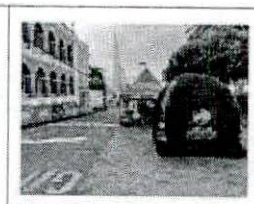
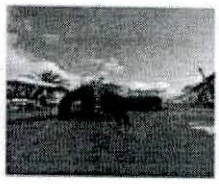
4.DATOS DE LA CUENTA A CANCELAR		
Período a cancelar	Del 14 de febrero al 13 de marzo de 2026, 2do pago.	
Saldo que viene	**$19.200.000**	
Valor de la Factura	**$ 3.200.000**	**Cuenta de cobro N° 02**
Saldo del Contrato a la Fecha	**$16.000.000**	

ESPACIO EN BLANCO

5. SEGUMIENTO CONTRACTUAL
GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO EN EL PERÍODO A SUPERVISAR

Relación Actividades Realizadas:

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DE 2026 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE FEBRERO DE 2026	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: 4790 (16 febrero de 2026) 4791 (23 febrero de 2026) 4792 (02 marzo de 2026) 4793 (09 marzo de 2026) Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehículo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	Se realizó la calibración de los neumáticos, así como la verificación y ajuste de los niveles de refrigerante, aceite de motor, líquido de frenos y líquido limpiaparabrisas. Se efectuó aseo general al interior del vehículo, incluyendo limpieza de tapicería, tablero y vidrios. Igualmente, se revisó el estado del kit de carretera, se verificó la vigencia del SOAT y del seguro todo riesgo. Todo esto con el fin de garantizar el buen funcionamiento y conservación del vehículo asignado.
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió febrero de 2026.
4. Entregar los recibos de combustible cada vez que recargue Combustible.	- Se cumplió febrero de 2026.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Se realiza comisión de servicios el día 28/02/2026 en Gran Fondo Giro D'ITALIA en el municipio de Guatavita Dando activación de marca en el municipio de Guateque Boyacá el día 01/03/2026 



Se anexa planilla de seguridad social mes de febrero 2026.

ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DEL 2026

NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
				X			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.							

6. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA ANTE UN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR (Punto 4)				
Acción	Fecha Inicio dd/mm/aa	Fecha Final dd/mm/aa	Cumplió	
			Si	No
N/A				

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR $
Pensión	2026-02	2026-03-13	$280.000
Salud	2026-02	2026-03-13	$218.900
Riesgos Profesionales	2026-02	2026-03-13	$9.200
Parafiscales (con No. de Planilla para persona natural)		62819183	

8. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS QUE PUEDEN MATERIALIZARSE EN EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO			
Riesgo	**Efecto**	**SI**	**NO**
Variación de Precios	N/A		X
Incumplimiento de los plazos establecidos por parte del contratista	***N/A***		X
Deficiente Calidad de los Materiales	***N/A***		X
No entrega a tiempo de los elementos contratados	***N/A***		X
Incumplimiento de las pólizas	N/A		X
Caso fortuito o fuerza mayor	*Posible terminación del contrato*	X	
Incumplimiento de los términos de referencia	***N/A***		X
Otro (Relacionar)	***N/A***		X

9. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO
Se cumplió con el objeto contractual

10. VERIFICACIÓN DE SOPORTES DEL CONTRATISTA (Relacionar todos los soportes de la cuenta de cobro)
1. Cuenta de cobro N 02
2. Informe de Actividades con evidencias
3. Planilla de seguridad Social 4. Certificación para efectos de retención en la fuente
5. Certificación Bancaria

Lotería de Cundinamarca Los lunes, hágase rico	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: A-GC-FR-015 VERSIÓN: 2 FECHA: 30/Nov/2025

10. CERTIFICACIÓN DE PAGO

¿Procede el pago para este período? **SI** [ ] **NO** [ ]

11. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES POR PARTE DEL SUPERVISOR

a. 14 de febrero al 13 de marzo de 2026, 2do pago. – Se anexa informe completo

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Fecha de Elaboración del Informe: 16 de marzo de 2026

Elaboró: Cindy Yiseth Pachón Pulido-Auxiliar Grado 04
Revisó :Katherine Gómez Agudelo –Secretaria General

CONTROL DE CAMBIOS		
No. Versión	**Fecha**	**Descripción del Cambio**
1	12/03/2018	Se modificó la codificación del Formato, para adaptarlo a los códigos de las Tablas de Retención Documental y se incluyó la modificación en el Listado Maestro de Registros.

LOTERIA DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 2026100156
Asunto LC02 COMUNICACIONES Anexos 1
Ruta CORRESPONDENCIA LOTERIA
Fecha 13/03/2026 14:51:26.0

CUENTA DE COBRO No. 02

Contrato No. 39 de 2026

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA

Nit. 860.037.234-7

Debe a

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

La suma de **TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (3.200.000oo)** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DE LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA.

Bajo la gravedad de juramento me permito informar a ustedes:

- No soy responsable de IVA **x**
- No soy responsable de ICA **x**

Cuenta ahorros Banco Bogotá: 046350534

Se firma el día 13 de febrero de 2026

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DE 2026 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE FEBRERO DE 2026	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: 4790 (16 febrero de 2026) 4791 (23 febrero de 2026) 4792 (02 marzo de 2026) 4793 (09 marzo de 2026) Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehículo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	Se realizó la calibración de los neumáticos, así como la verificación y ajuste de los niveles de refrigerante, aceite de motor, líquido de frenos y líquido limpiaparabrisas. Se efectuó aseo general al interior del vehículo, incluyendo limpieza de tapicería, tablero y vidrios. Igualmente, se revisó el estado del kit de carretera, se verificó la vigencia del SOAT y del seguro todo riesgo. Todo esto con el fin de garantizar el buen funcionamiento y conservación del vehículo asignado.
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió febrero de 2026.
4. Entregar los recibos de combustible coda vez que recargue Combustible.	- Se cumplió febrero de 2026.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Se realiza comisión de servicios el día 28/02/2026 en Gran Fondo Giro D'ITALIA en el municipio de Guatavita Dando activación de marca en el municipio de Guateque Boyacá el día 01/03/2026 

Se anexa planilla de seguridad social mes de febrero 2026.

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	**NIT:**	1077968375
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2026
Número de Radicación:	62819183	**Total a pagar:**	$508,300
Fecha de vencimiento:	17/03/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/03/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	136901575
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$280,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$218,900
						$508,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62819183	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Exterior	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62819183	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62819183	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	59	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Alertas 96 Mensajes 0

VER PAGO DE PROVEEDORES COLOMBIA

Ver Historial Imprimir

INFORMACIÓN DEL PAGO

Cuenta Originadora

0075109330 - CC9330

Fecha de Pago

18/03/2026

Frecuencia

Una Sola Vez

Transacción No.

1BOKWLM0A1

Estado

Procesado

Descripción del motivo de la devolución

Procesado

BENEFICIARIOS

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado del destinatario	Descripción del motivo de la devolución
ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR 1077968375	001 BANCO DE BOGOTA	046350534 Cuenta de Ahorros	$ 3.169.088,00	228	Activo	SERVICIOS DE APOYO ALMACEN Y CONDUCCION	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios	1
Monto Total	$ 3.169.088,00
Total de Beneficiarios Procesados	1
Total de Beneficiarios Devueltos	0
Total de Beneficiarios Pendientes	0

Cancelar Copiar Pago

VOLVER ARRIBA