ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.	**PRESTACION DE SERVICIOS 041/2026**
ACTA No.	**UNO (01)**

ACTA PARCIAL	**X**
ACTA FINAL	

En la ciudad de Pereira se reunieron **SANDRA LUCIA OSPINA RINCON**, en calidad de Interventor y/o Supervisor y **PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA** en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial y/o final del (Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No:041 de fecha 30 DE ENERO DE 2026, conforme a lo siguiente:

OBJETO	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA LOTERIA DEL RISARALDA PARA ADMINISTRAR LA COMUNIDAD ONLINE Y GESTIONAR LA IDENTIDAD Y LA IMAGEN DE MARCA, CREANDO Y MANTENIENDO RELACIONES ESTABLES Y DURADERAS CON LOS CLIENTES APOSTADORES Y FANS EN INTERNET EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.***
CONTRATISTA (nombre de la entidad o de la persona natural)	**PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA**
NIT O CEDULA (El que aparece en el Rut)	**1.121.907.051**
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.	**2.4.5.02.08LOT denominado Servicios prestados a las empresas y servicios de producción por valor DE DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)** **2.4.5.02.08CJI denominado Servicios prestados a las empresas y servicios de producción por valor de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000),**
DISPONIBILIDAD No. Y FECHA	***CDP N° 60 de Fecha 16/01/2026***
REGISTRO No. Y FECHA	054 DE ENERO 29 DE 2026
PLAZO INICIAL (Tiempo de duración)	Meses 09
FECHA DE INICIACION (acta de inicio)	ENERO 30 DE 2026

ACTA DE SUPERVISIÓN

FECHA DE TERMINACION INICIAL	OCTUBRE 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	$36.000.000
VALOR ADICION (S)	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	36.000.000
ANTICIPO	0
FORMA DE PAGO	Pagos parciales mensuales, dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro en la ventanilla única de la Entidad y previa presentación del informe del supervisor y/o interventor del contrato y suscripción del acta de inicio.
FECHA DE ELABORACIÓN	MARZO DE 2026

BALANCE DEL ANTICIPO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Anticipo		**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		**$36.000.000**
Valor Adición		
Valor total de actas pagadas	**$0**	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar	**$4.000.000**	
Saldo del Contrato sin ejecutar	**$32.000.000**	
SUMAS IGUALES	**$36.000.000**	**$36.000.000**

Scanned with CamScanner

ACTA DE SUPERVISIÓN

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): **$ 4.000.000**

PERIODO DE PAGO:
DESDE: 30/01/2026
HASTA: 28/02/2026

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	NA	NA	NA	NA	NA
Manejo Anticipo o pago anticipado	NA	NA	NA	NA	NA
Pago salarios, prestaciones e indemnizaciones	NA	NA	NA	NA	NA
Estabilidad y calidad de la obra.	NA	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	NA	NA	NA	NA	NA
Calidad del servicio	NA	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad civil extra contractual	NA	NA	NA	NA	NA

Compañía Aseguradora : N/A

OBSERVACIONES:

El contratista presento informe de avance en el cumplimiento de los alcances del contrato de la siguiente manera:

La presente supervisora del contrato de prestación de servicios 041/2026, certifica que después de revisado el contenido del informe las obligaciones fueron cumplidas de acuerdo a las necesidades de la entidad, en este caso de la oficina comercial programa de legalidad y fiscalización.

Es de anotar que el informe en el formato establecido en el SGC hace parte integral de la presente acta parcial de pago

Scanned with CamScanner

ACTA DE SUPERVISIÓN

Una vez revisado el informe N°01 del contrato de prestación de servicios No. 041/2026 presentado por el contratista **PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA** 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 AL 28/02/2026 y además, se verificó el cumplimiento de los aportes a la seguridad social contenidas en 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 **Planilla No. 36668774 del mes de enero de 2026, y 36668785 correspondiente al mes de febrero de 2026.**

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 ejecuto

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista (persona natural o persona jurídica) cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual ____X____ (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 No. 36668774 del mes de enero de 2026, y 36668785 correspondiente al mes de febrero de 2026.**

Nota: el contratista presenta una mora de 36 días en el pago de la seguridad social del mes de enero de 2026, y el cual ya fue informado.

Firma _____

PEDRO ALEJANDRO PULIDO MORA

Contratista

Firma _____

SANDRA LUCIA OSPINA RINCON

Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento

Firma _____

Apoyo supervisión

Scanned with CamScanner