Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSP-097-2026			**Número del INF**	3	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**			31	1	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	3 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**			30	4	2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	31	1	2026			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**			13	4	2026
ADICIÓN 1	SI	**VALOR ADICIÓN**	$27.500.000,00			**PRORROGA**	X	SI	**TIEMPO PRORROGA**	HASTA 30 DE JUNIO DE 2026	
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN				**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**				30	6	2026
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**				**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN				**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**					
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CAMPAÑA CONTRA EL JUEGO ILEGAL DENOMINADA "APUÉSTELE A LA SALUD, JUEGUE LEGAL", MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES PUBLICITARIAS ORIENTADAS A POSICIONAR EL JUEGO LEGAL Y PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, A TRAVÉS DE EVENTOS CULTURALES, ARTÍSTICOS, DEPORTIVOS Y COMERCIALES QUE SE REALICEN EN DIFERENTES CIUDADES Y MUNICIPIOS DEL PAÍS, UTILIZANDO PAQUETES PUBLICITARIOS ."										
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ					**CC N°**	1049610128		**Código actividad comercial (Rut)**	7310	
						NIT	N/A				
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERIA DE BOYACA			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**			**CARGO:SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVA**		
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	4	4	2026	**AL (DD-MM-AAAA):**		4	4		2026		

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	• Realizar cincuenta (50) menciones alusivas a la Lotería de Boyacá, Publicidad Juego Ilegal dando a conocer todo lo relacionado con el billete de LOTERIA DE BOYACA con el fin de persuadir al público para que lo adquiera y jueguen legal • Disponer publicidad física en puntos estratégicos, mediante la Instalación de Pendón, Fijación de Dumme o reproducción Logo Juego Ilegal Lotería según organización del evento, garantizando exposición durante el evento. • Reproducción de Treinta (30)) jingles de Publicidad Juego Ilegal. Con el fin de crear una conexión emocional con los asistentes al evento, aumentando el reconocimiento de LOTERIA DE BOYACA atrayendo potenciales clientes que compren el billete de LOTERIA DE BOYACA y puedan Jugar Legal	GUATEQUE ($20.000.000) ,PRIMERA CARRERA CICLISTICA GUATEQUE BOYACA 4 DE ABRIL DEL 2026 • Realizar cincuenta (50) menciones alusivas a la Lotería de Boyacá, Publicidad Juego Ilegal dando a conocer todo lo relacionado con el billete de LOTERIA DE BOYACA con el fin de persuadir al público para que lo adquiera y jueguen legal • Disponer publicidad física en puntos estratégicos, mediante la Instalación de Pendón, Fijación de Dumme o reproducción Logo Juego Ilegal Lotería según organización del evento, garantizando exposición durante el evento. • Reproducción de Treinta (30)) jingles de Publicidad Juego Ilegal. Con el fin de crear una conexión emocional con los asistentes al evento, aumentando el reconocimiento de LOTERIA DE BOYACA atrayendo potenciales clientes que compren el billete de LOTERIA DE BOYACA y puedan Jugar Legal	 

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		X	Todas las cuentas
Certificación bancaria	x		Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante

Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

DATOS DEL CONTRATISTA		**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ**	**NOMBRE:**	**CLAUDIA ARANDA NOY**
CC N°:	1049610128	**CC N°:**	**40.042.780 DE TUNJA**

DATOS DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1.055.313.125 DE TIBASOSA**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	REGISTRO	VERSIÓN: 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**13/04/2026**	**N. de INF**	**3**
No Contrato	CD-CSP-097-2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ		
Tipo y No de identificación	**CEDULA** 1.049.610.128	**Código actividad comercial (Rut)**	**7310**

TIPO DE APORTE			**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	SANITAS	4644761971	**mar-26**	$ 1.000.000
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	PORVENIR	4644761971	**mar-26**	$ 1.280.000
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA	4644761971	**mar-26**	$ 42.000

Objeto del contrato	"PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CAMPAÑA CONTRA EL JUEGO ILEGAL DENOMINADA "APUÉSTELE A LA SALUD, JUEGUE LEGAL", MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES PUBLICITARIAS ORIENTADAS A POSICIONAR EL JUEGO LEGAL Y PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, A TRAVÉS DE EVENTOS CULTURALES, ARTÍSTICOS, DEPORTIVOS Y COMERCIALES QUE SE REALICEN EN DIFERENTES CIUDADES Y MUNICIPIOS DEL PAÍS, UTILIZANDO PAQUETES PUBLICITARIOS

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
31 de enero de 2026	31 de enero de 2026		
Plazo ejecución inicial	3 MESES		
Plazo ejecución final			

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	**FECHA DEL CDP**	**VALOR DEL CDP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**14274**	**28/01/2026**	**$ 55.000.000,00**	**245020802**
	14334	**25/03/2026**	**$ 27.500.000,00**	**245020802**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**35831**	**30/01/2026**	**$ 55.000.000,00**	**245020802**
	36013	**28/03/2026**	**$ 27.500.000,00**	**245020802**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 55.000.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		3
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	01 AL 10 DE FEBRERO DEL 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 35.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 20.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	21 de Marzo del 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 15.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 5.000.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	04 DE ABRIL DE 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1			$ 27.500.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	4	**PERIODO PAGADO**	04 DE ABRIL DE 2026	**VALOR A PAGAR**	**$ 15.000.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.500.000**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*

DATOS DEL CONTRATISTA		**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ**	**NOMBRE:**	**CLAUDIA ARANDA NOY**
CC N°:	1049610128	**CC N°:**	**40.042.780 DE TUNJA**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ**
CC N°:	**1.055.313.125 DE TIBASOSA**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049610128
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**4644761971**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Abril	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996259072

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$1. 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$1. 280.000	$ 0	$1. 280.000
SUBTOTALES:										**$1. 280.000**	**$ 0**	**$1. 280.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$1.000.000	$ 0	$ 0	$1.000.000
SUBTOTALES:													**$1.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$1.000.000**

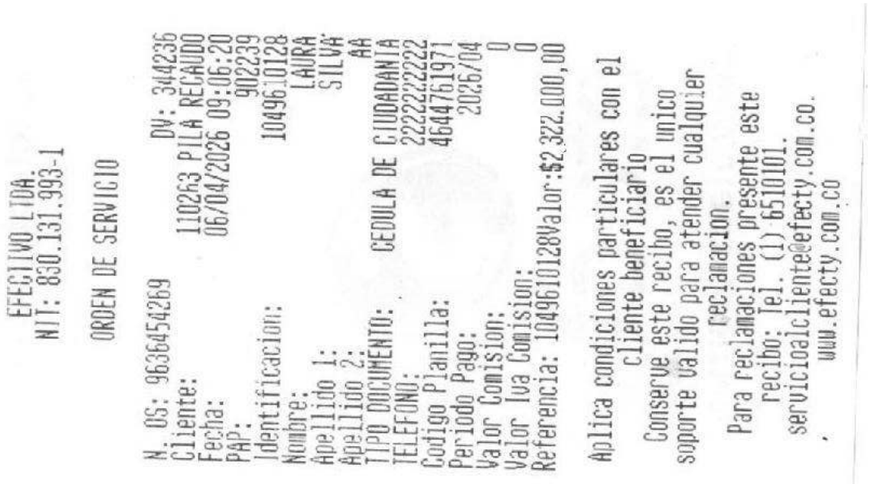
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 42.000
SUBTOTALES:									**$ 42.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																								
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED	
1	CC 1049610128	SILVA RODRIGUEZ LAURA JIMENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 8.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	8.000.000	$1.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$1.280.000	EPS005-SANITAS S.A	30	8.000.000	$1.000 .000	$ 0	$1.000 .000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	8.000.000	104961012	$ 42.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.322.000



Tunja, 07 de Abril del 2026

07 ABR. 2026

Doctora
LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ
Subgerente Comercial y Operativo
Lotería de Boyacá
Ciudad

Cordial Saludo:

Con la Presente estoy anexando EVIDENCIAS EN DVD Segunda Cuenta No. CD-CSP-097 DE 2026 a nombre de LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ C.C. No.1.049.610.128 de Tunja , Primer Pago, "PRESTAR SERVICIOS PUBLICITARIOS PARA LA DIFUSIÓN DE LA CAMPAÑA CONTRA EL JUEGO ILEGAL DENOMINADA "APUÉSTELE A LA SALUD, JUEGUE LEGAL", MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES PUBLICITARIAS ORIENTADAS A POSICIONAR EL JUEGO LEGAL Y PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, A TRAVÉS DE EVENTOS CULTURALES, ARTÍSTICOS, DEPORTIVOS Y COMERCIALES QUE SE REALICEN EN DIFERENTES CIUDADES Y MUNICIPIOS DEL PAÍS, UTILIZANDO PAQUETES PUBLICITARIOS."

CONTRATO CD-CSP-097-2026 4 DE ABRIL DEL 2026

- GUATEQUE $20.000.000

Agradezco la Atención a la presente.

Atentamente,

LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ
C.C. No.1.049.610.128 de Tunja

Lotería de Boyacá
Un Sólido Sobre la Salud
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
RECIBIDO
FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____

Powered by CamScanner

Guateque , 22 de Marzo de 2026

Doctor
DIEGO FABIAN HERNANDEZ RUIZ
Gerente
EMPRESA LOTERIA DE BOYACA
Tunja

Cordial Saludo:

El próximo 4 de Abril del 2026 en nuestro municipio, reuniremos la PRIMERA VUELTA CICLISTICA GUATEQUE BOYACA, es por esto que solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de Vincularse dentro de nuestro evento y conocedores del apoyo que LOTERIA DE BOYACA está brindando a nuestros Municipios en sus actividades Recreativas, Culturales y Deportivas estamos seguros de su vinculación a lo cual estaremos realizando la publicidad necesaria a tan destacada empresa

Agradecemos la atención y colaboración a la presente

Cordialmente,



ORLANDO CARDENAS
PRESIDENTE CLUB DEPORTIVO
CIUDAD DE GUATEQUE

EL SUSCRITO COORDINADOR EVENTO

C E R T I F I C A:

Que la Señora **LAURA JIMENA SILVA RODRIGUEZ** identificada con C.C.No. 1.049.610.128 de Tunja, realizo publicidad a la LOTERIA DE BOYACA dentro del Evento PRIMERA VUELTA CICLISTICA GUATEQUE BOYACA , que se realizó el día 4 del mes de Abril del 2026 en el Municipio de Guateque Boyacá

En constancia se firma a los 04 días del mes de Abril con destino LOTERIA DE BOYACA



ORLANDO CARDENAS
PRESIDENTE CLUB DEPORTIVO
CIUDAD DE GUATEQUE


GUATEQUE 35k.
MTB Race3
Lotería de Boyacá
CAMPEON


Loteria de
Boyacá
¡Un sábado de pobre lo sacará!


Lotería de Boyacá
¡Un sábado de pobre lo sacará!
MTB
META
Creemos
DIEGO