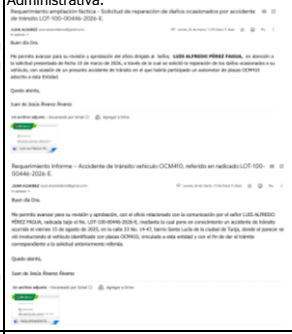
| | | |
|---|---|---|
| Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará! | **LOTERÍA DE BOYACÁ** | CÓDIGO: RGJ-15 |
| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | FECHA: 22-10-2025 |
| | GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO | VERSÓN: 5 |

**INFORME DE AVANCE**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | CD-CPSP-056 DE 2026 | | | **Número del INF** | 2 | **FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | | | 31 | 1 | 2026 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:** | SEIS (6) MESES | | | | | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | | | 30 | 7 | 2026 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | 30 | 1 | 2026 | | | **FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):** | | | 14 | 4 | 2026 |
| **ADICIÓN 1** | SI | **VALOR ADICIÓN** | N.A | | | **PRORROGA** | N/A | | **TIEMPO PRORROGA** | N.A | |
| | | **NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN** | | | | **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN** | | | | | |
| **ADICIÓN 2** | N/A | **VALOR ADICIÓN** | | | | **PRORROGA** | N/A | | **TIEMPO PRORROGA** | | |
| | | **NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN** | | | | **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LOS PROCESOS FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ. | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):** | JUAN DE JESUS ALVAREZ ALVAREZ | **CC N°** | 6776365 | **Código actividad comercial (Rut)** | 6910 |
| | | **NIT** | 6776365-5 | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | LOTERÍA DE BOYACÁ | **NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | **DIANA LISETH ROA MANRIQUE** | **CARGO:** Subgerente Financiera y Administrativa | |
| **PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):** | 1 / 3 / 2026 | **AL (DD-MM-AAAA):** | 30 / 3 / 2026 | | |

| N. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS O PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar a la Subgerencia Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá con la elaboración de documentos, memorandos, resoluciones, actas y demás actos administrativos que sean requeridos. | Durante el periodo reportado no se recibieron solicitudes para la elaboración de documentos, memorandos, resoluciones, actas u otros actos administrativos; no obstante, me mantuve en disposición permanente para atender los requerimientos de la Subgerencia Financiera y Administrativa. | N.A |
| 2 | Realizar los conceptos jurídicos que le sean requeridos por la Subgerencia Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá. | Durante el periodo reportado no se recibieron solicitudes para la elaboración de conceptos jurídicos. No obstante, se mantuvo disponibilidad permanente para atender oportunamente cualquier requerimiento de la Subgerencia Financiera y Administrativa. | N.A |
| 3 | Proyectar las respuestas a los requerimientos asignados por la Subgerente Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá. | Durante el periodo reportado, se proyectaron los siguientes oficios:<br><br>Oficio dirigido al señor LUIS ALFREDO PÉREZ FAGUA, en atención a la solicitud presentada el 10 de marzo de 2026, mediante la cual requirió la reparación de los daños ocasionados a su vehículo, con ocasión de un presunto accidente de tránsito en el que habría estado involucrado un automotor de placas OCM410, adscrito a esta entidad.<br><br>Oficio dirigido al señor ANDRÉS ANTONIO SALAMANCA, relacionado con la comunicación presentada por el señor LUIS ALFREDO PÉREZ FAGUA, radicada bajo el No. LOT-100-00446-2026-E, mediante la cual puso en conocimiento un accidente de tránsito ocurrido el 15 de agosto de 2025, en la calle 23 No. 14-47, barrio Santa Lucía de la ciudad de Tunja, en el que presuntamente se vio involucrado el vehículo de placas OCM410, vinculado a la entidad, con el fin de dar el trámite correspondiente a la solicitud mencionada. | Enviado a Subgerente Financiera y Administrativa.<br> |
| 4 | Proyectar las respuestas a los diferentes órganos de control, realizando las recomendaciones que sean pertinentes. | Durante el periodo reportado no se asignaron requerimientos provenientes de órganos de control para su proyección o respuesta; no obstante, se mantuvo disponibilidad para atender oportunamente cualquier solicitud que se presentara. | N.A |
| 5 | Coordinar la elaboración, verificar y aprobar el normograma de cada una de las dependencias de la Subgerencia Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá. | Durante el periodo reportado, se dio continuidad a los ajustes del documento proyectado correspondiente al normograma de la Subgerencia Financiera y Administrativa, mediante la revisión, identificación, organización y clasificación del marco normativo aplicable a sus procesos y funciones. | Documento proyectado Normograma:<br> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Verificar las actas de terminación, liquidación y cierre de los procesos contractuales a cargo de la Subgerencia Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá. | Se realizó la revisión y verificación de actas de terminación correspondientes a procesos contractuales a cargo de la Subgerencia Financiera y Administrativa, vigencia 2025, formulando observaciones orientadas a garantizar su coherencia jurídica, adecuada estructuración y cumplimiento de los requisitos formales:<br><br>CD-CSM 034 DE 2025:<br>Se cambió la redacción del valor y el plazo de ejecución inicial, dejándolo tal como aparece en el contrato y en el acta de inicio. Se sugirió confirmar el número de pagos.<br><br>CD-CPS-055 DE 2025<br>Se solicitó revisar el de pagos, toda vez que en el acta proyectada aparecen cinco (5) meses, pero en el contrato se plasman siete (7) meses y no se observa ninguna modificación al respecto, en la plataforma SECOP. | Enviadas a Subgerencia Financiera y Administrativa:<br> |
| 7 | Realizar el seguimiento y evaluación del estado de los diferentes procesos contractuales a cargo de la Subgerencia Financiera y Administrativa de la Lotería de Boyacá. | En el marco del seguimiento y evaluación del estado de los procesos contractuales a cargo de la Subgerencia Financiera y Administrativa, se realizó la revisión, verificación y ajuste de actas de terminación correspondientes a la vigencia 2025, con el fin de asegurar el adecuado cierre contractual, la consistencia jurídica de los documentos y el cumplimiento de los requisitos legales aplicables. | Actas enviadas a la Subgerente Financiera y Administrativa y el equipo de apoyo de dicha àrea. |
| 8 | Dar cumplimiento a las políticas, manuales, procesos y procedimientos, así como al Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, y demás normatividad aplicada a la Lotería de Boyacá. | Durante el periodo reportado, las actividades desarrolladas se ejecutaron en observancia de las políticas, manuales, procesos y procedimientos institucionales, así como del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG y la normatividad aplicable a la Lotería de Boyacá, garantizando el cumplimiento de los lineamientos internos y del marco legal vigente. | Todos los documentos trabajados han sido elaborados en formatos instucionales y enviados al correo de Subgerencia Financiera y Administrativa. |
| 9 | Presentar informe de actividades en medio magnético y en los formatos adoptados por la lotería de Boyacá. | Se elabora y presenta el informe de actividades correspondiente al periodo reportado, en medio magnético y conforme a los formatos adoptados por la Lotería de Boyacá. | Informes y evidencias del desarrollo de las actividades, enviadas al correo de Subgerencia Financiera y Administrativa |
| 10 | Asistir a las activaciones convocadas por la entidad, jefe inmediato o Gerente General. | Durante el periodo reportado no se realizaron convocatorias a activaciones por parte de la entidad; no obstante, se mantuvo disponibilidad para asistir y apoyar las actividades institucionales que fueran requeridas. | N.A |
| 11 | Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato. | Se mantuvo disposición permanente para atender las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto del contrato, brindando acompañamiento y apoyo al equipo de la Subgerencia Financiera y Administrativa cuando fue requerido. | N.A |

| **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 que 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.***<br>***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:** | **JUAN DE JESUS ALVAREZ ALVAREZ** | **NOMBRE:** | **JAIME ANDRES DIAZ GOMEZ** |
| **CC N°:** | 6776365 | **CC N°:** | 1014243184 |

| **DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | |
|---|---|
| **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **ASTRID SOBANGEL PLAZAS OVALLE** |
| **CC N°:** | 37558866 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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** | **14/04/26** | **N. de INF** | **2** |
| **No Contrato** | CD-CPS-056 DE 2025 | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JUAN DE JESUS ALVAREZ ALVAREZ | | |
| **Tipo y No de identificación** | **CC N°** 6.776.365 | **Código actividad comercial (Rut)** | 6910 |

| **TIPO DE APORTE** | | | **N. DE PLANILLA** | **MES/AÑO DEL APORTE** | **VALOR PAGADO** |
|---|---|---|---|---|---|
| APORTE A SALUD: | ENTIDAD: | SANITAS | 4645716635 | Marzo de 2026 | $ 276.000 |
| APORTE A PENSIÓN: | ENTIDAD: | COLPENSIONES | 4645716635 | Marzo de 2026 | $ 353.300 |
| APORTE A ARL: | ENTIDAD: | POSITIVA | 4645716635 | Marzo de 2026 | $ 11.600 |

| | |
|---|---|
| **Objeto del contrato** | SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 2025. |

| **Fecha suscripción contrato** | **Fecha acta inicio contrato** | **Fecha acta terminacion contrato** | **Fecha acta liquidación contrato** |
|---|---|---|---|
| 30 de enero de 2026 | 31 de enero de 2026 | | |
| **Plazo ejecución inicial** | SEIS (6) 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** | 14215 | 20/01/2026 | $ 33.081.540 | 212020200801 Honorarios Profesionales |
| | | | | |
| | **NÚMERO DEL RP** | **FECHA DEL RP** | **VALOR DEL RP** | **RUBRO** |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 35818 | 30/01/2026 | $ 33.081.540 | 212020200801 Honorarios Profesionales |
| | | | | |

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

***AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO***

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | | | **$ 33.081.540,00** | | **NÚMERO TOTAL DE PAGOS** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | 1 | **PERIODO PAGADO** | 31 DE ENERO A 28 DE FEBRERO DE 2026 | **VALOR A PAGAR** | $ 5.513.590 | **SALDO POR PAGAR** | $ 27.567.950 |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | 2 | **PERIODO PAGADO** | 1 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2026 | **VALOR A PAGAR** | $ 5.513.590 | **SALDO POR PAGAR** | $ 22.054.360 |
| **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** | |
| **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** | | | | | **NÚMERO TOTAL DE PAGOS** | | |
| **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** | |
| **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 que 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.*<br>*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:** **JUAN DE JESUS ALVAREZ ALVAREZ** | **NOMBRE:** **JAIME ANDRES DIAZ GOMEZ** |
| **CC N°:** 6776365 | **CC N°:** 1014243184 |

| **DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | |
|---|---|
| **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE** |
| **CC N°:** | 37558866 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6776365 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN DE JESUS ALVAREZ ALVAREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 12 NO 9-41 | TELÉFONO: | 7424063 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4645716635 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/04/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996446890 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 353.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 353.300 | $ 0 | $ 353.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 353.300** | **$ 0** | **$ 353.300** |

### 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 | $ 276.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 276.000 | $ 0 | $ 0 | $ 276.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 276.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 276.000** |

### 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 | $ 11.600 | $ 11.600 | $ 0 | $ 0 | $ 11.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.600** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ICE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 6776365 | ALVAREZ ALVAREZ JUAN DE JESUS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.205.450 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.208.000 | $ 353.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 353.300 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 2.208.000 | $ 276.000 | $ 0 | $ 276.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.208.000 | 6776365 | $ 11.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 640.900**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638550220 DV: 5428229
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/04/2026 15:03:50
PAP: 918581
Identificacion: 6776365
Nombre: JUAN
Apellido 1: ALVAREZ
Apellido 2: ALVAREZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3112641434
Codigo Planilla: 4645716635
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 6776365 Valor: $640.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Planilla Pagada