LOTERIA DE CUCUTA
NIT : 890500641-6

ORDEN DE PAGO No. 00 170

FECHA : jul-28/2025
A FAVOR DE : MARIA LETICIA BONILLA GALVIS NIT: 60391074-1
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C016-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR. PERIODO DEL 21 DE JUNIO AL 20 DE JULIO DE 2025. C/C. No. 2/2.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 090 -- may-21/2025
TIPO : 02 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GEST
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN			REGISTRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.03	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			090 - may-21/2025	2,400,000.00
DEDUCCIONES:					
4201	ESTAMPILLA PRODESARROLLO DPTAL 1%	2,400,000.00	1.0	24,000.00	
4202	ESTAMPILLA PRODESARROLLO FRONTERIZ0	2,400,000.00	1.0	24,000.00	
4203	ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ANCIANO 3.0%	2,400,000.00	3.0	72,000.00	
4204	ESTAMPILLA PRODESARROLLO ACADEMICO 1%	2,400,000.00	1.0	24,000.00	
4205	PRO-CULTURA 0.8%	2,400,000.00	0.8	19,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**163,000.00**	
			TOTALES		**2,237,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS.

CIRO ALFONSO DURAN JAIMES
GERENTE

Elaboró : SOLUEY LABARCA RODRIGUEZ
CONTADOR PUBLICO

Lotería de Cúcuta

LOTERIA DE CUCUTA
890500641-6

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 286

ORDEN DE PAGO : 00 170-V
FECHA : jul-28/2025
BENEFICIARIO : MARIA LETICIA BONILLA GALVIS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 60391074-1
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C016-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCION
OBJETO : CONTRATO No. GCIA-CD-C016-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR. PERIODO DEL 21 DE JUNIO AL 20 DE JULIO DE 2025. C/C. No. 2/2.
BANCO : IFINORTE 1040008457 **CUENTA** : 1040008457
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TES-039
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 088 - 20/05/2025
REGISTRO : 00 090 - 21/05/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

DIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.07	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	00 170	2.1.2.02.02.008.03	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	2,237,000.00
						TOTALES	**2,237,000.00**
						NETO A PAGAR	**2,237,000.00**

VICTOR JULIO GONZALEZ ESCALANTE
TESORERO

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT: 60391074

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS			
FECHA:	22 DE JULIO DE 2025	**N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO**	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.	GCIA-CD-C016-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. o NIT	60.391.074 DE CUCUTA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20 DE MAYO DE 2025
REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)	N/A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	N/A
C.C. o NIT	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR.
RUBRO	2.1.2.02.02.008.03 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 00088 DEL 20 DE MAYO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00090 DEL 21 DE MAYO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO O DURACIÓN	DOS (02) MESES.
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE MAYO DE 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISP. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
REG. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

FECHA DE TERMINACION	20 DE JULIO DE 2025
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	21 DE JUNIO A 20 DE JULIO DE 2025
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01 DE JULIO DE 2025

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad / Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **21 junio al 20 de julio de 2025,** se anexa o describe informe de actividades del contratista.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	$ 4.800.000
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 4.800.000
- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES	$ 2.400.000
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.400.000
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$ 00.00

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO 001	CE 00253 DE 03 DE JULIO	$ 2.400.000

4. CERTIFICACION AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO
Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ALEXANDER CAPACHO CABEZA**, con cedula de ciudadanía **88.033.807** expedida en Pamplona, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de servicios **GCIA-CD-C016-2025** del 20 de mayo de 2025, **CERTIFICO** que: **MARIA LETICIA BONILLA GALVIS,** identificada con cédula de ciudadanía No. **60.391.074** de Cúcuta, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** correspondiente al pago **N.° 2 de 2** estimados en el contrato.

NÚMERO DE CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros N° **590 132509 31 BANCOLOMBIA S.A.**

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.° PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4610131111		JUNIO		25 DE JUNIO DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	NUEVA EPS	$1.423.500	12,50%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1.423.500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1.423.500	1,044%	$ 14.900

VALOR TOTAL:	**$ 420.700**

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.° PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4610132479		JULIO		22 DE JULIO DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	NUEVA EPS	$1.423.500	12,50%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1.423.500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1.423.500	1,044%	$ 14.900

VALOR TOTAL:	**$ 420.700**

Observaciones (Si hay lugar a ello)

_____

_____

_____

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	WILLINTON IBARRA ESCALANTE	Profesional Contratista	
Revisión Jurídica:	ALEXANDER CAPACHO C.	Secretario General	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA E.I.C.E

LOTERÍA DE CÚCUTA

CERTIFICA

Que por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1562 de 2012 y demás normas vigentes, me permito certificar que una vez verificados los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales de la señora **MARIA LETICIA BONILLA GALVIS,** identificada con la C.C. **60.391.074** de Cúcuta, correspondientes a los meses de junio y julio de 2025, se logró constatar que la referida señora canceló los siguientes valores:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
4610131111	Colpensiones	Nueva EPS	Positiva	Junio	25/06/2025	$420.700
	$227.800	$178.000	$14.900			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
4610132479	Colpensiones	Nueva EPS	Positiva	Julio	22/07/2025	$420.700
	$227.800	$178.000	$14.900			

Dada en San José de Cúcuta a los 22 días de julio de 2025 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 2 de 2** del contrato N° **GCIA-CD-C016-2025** del 20 de mayo de 2025; para el periodo comprendido entre el 21 de junio al 20 de julio de 2025.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra E.
Profesional Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA LETICIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 60391074, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA LETICIA BONILLA GALVIS con documento CC 60391074, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4610131111	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/06/25	Número de Autorización	9993093815

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA LETICIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 60391074, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA LETICIA BONILLA GALVIS con documento CC 60391074, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4610132479	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/22	Número de Autorización	9993405279

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia:	22	Mes:	JULIO	Año:	2025

DATOS PERSONALES

Pagar a:	MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS		
Cuenta de cobro No.	2 de 2	Periodo a cobrar:	21 DE JUNIO AL 20 JULIO DE 2025
Contrato:	GCIA-CD-C016-2025	Fecha Contrato	20 DE MAYO DEL 2025
Documento de Identidad:	C.C.	Número:	60.391.074
Dirección:	Calle 16 N° 48-54 ANTONIA SANTOS.		
Correo Electrónico:	maleboga@outlook.com	Teléfono:	3045291232

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad 20250722110-2
Cód. Serie:
Fecha: 22 JUL 2025 Hora: 10:00 A.M.
Recibido: NIDIA
Remitido A: S. GENERAL

Forma de Pago:	Consignación:	x	Banco:	Bancolombia	Número de Cuenta:
	Tipo de cuenta:	Ahorros	590-132509-31		

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR.

DURACIÓN DEL CONTRATO

DOS (2) meses

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato	$ 4.800.000
Valor a cobrar	$ 2.400.000
Valor ejecutado	$ 4.800.000
Valor por ejecutar	0

ANEXOS

Informe de actividades:	X	Planilla seguridad social:	x	Número de folios:	5

Dando cumplimiento a las normas de seguridad social certifico bajo la gravedad de juramento que he pagado los aportes correspondientes al presente pago.

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

N.º PLANILLA		PERIODO DE PAGO		FECHA DE PAGO
4610131111		JUNIO		25 DE JUNIO DEL 2025
ENTIDAD:		IBC	%	VALOR PAGADO
EPS	NUEVA EPS	$ 1.423.500	12.5%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1,423,500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1,423,500	1.044%	$ 14.900
			PAGO TOTAL:	$ 420.700

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		PERIODO DE PAGO		FECHA DE PAGO
4610132479		JULIO		22 DE JULIO DEL 2025
ENTIDAD:		IBC	%	VALOR PAGADO
EPS	NUEVA EPS	$ 1.423.500	12.5%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1,423,500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1,423,500	1.044%	$ 14.900
			PAGO TOTAL:	$ 420.700

María Leticia Bonilla G

MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. 60.391.074 CONTRATISTA.
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60281074
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16 4B-54 ANTONIA SANTOS	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4610132479	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999340627 9

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60391074
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 16 #6-54 ANTONIA SANTOS	TELEFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	00-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4610131111		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 2025	(año) AÑO	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES 2025	(año) AÑO
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9663383815	

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 179.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 179.000**

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

San José de Cúcuta, Julio 22 del 2025

Señores:

E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA

Ciudad

Asunto: Certificación bajo gravedad de juramento para efectos de determinar la base de retención en la fuente por pagos laborales de acuerdo a lo señalado en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

Yo, **MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS**, identificada con cédula de ciudadanía 60.391.074, expedida en Cúcuta - N.S. certifico bajo gravedad de juramento acogerme a:

Opción 1, "Certifico que no son rentas de trabajo. Solicito la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario y lo previsto en el numeral 1 O del artículo 206 del Estatuto Tributario para lo cual declaro bajo la gravedad juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento" de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 del 2023" LJ

Opción 2, "Son rentas de trabajo, solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario" (X)

Opción 3, Certifico que tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente

previstas en los articulos 392 y 401 del Estatuto tributario según corresponda (_)

Los documentos soportes de los pagos de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social en Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato GCIA-CD-C016-2025 celebrado con la entidad.

Cordialmente,

María Leticia Bonilla G.

MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS

CC. 60391074

Expedida San José de Cúcuta

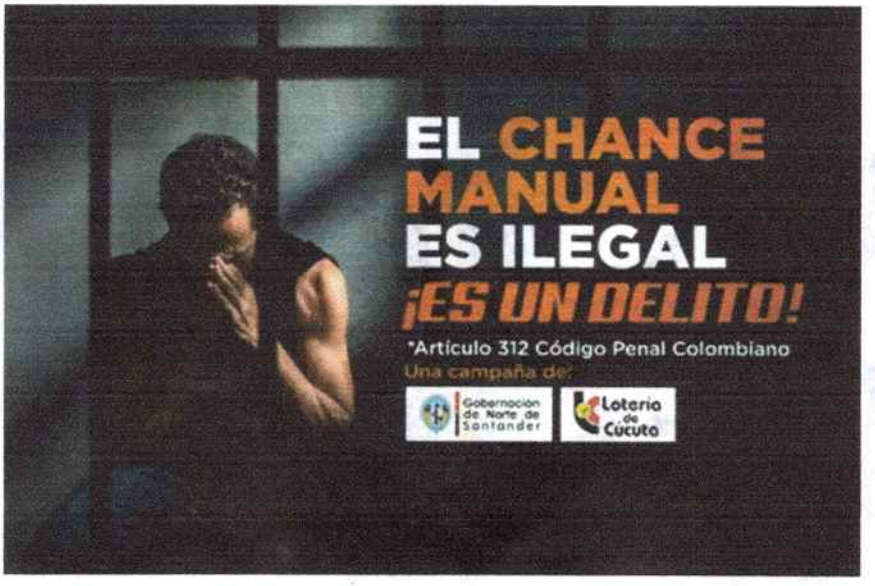
INFORME DE ACTIVIDADES

CÚCUTA, 22 DE JULIO DE 2025	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO GCIA-CD-C016-2025	
MARIA LETICIA BONILLA GALVIS	
C.C. 60.391.074	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	**00088 DEL 20 DE MAYO DE 2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**00090 DEL 21 DE MAYO DE 2025**
ACTA DE INICIO:	**21 DE MAYO DE 2025**
PERIODO A COBRAR:	**21 DE JUNIO AL 20 JULIO DE 2025.**

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En este periodo se cumplió de manera oportuna con las actividades que se pactaron desarrollar en el contrato **GCIA-CD-C016-2025** a continuación se relacionan las siguientes actividades:

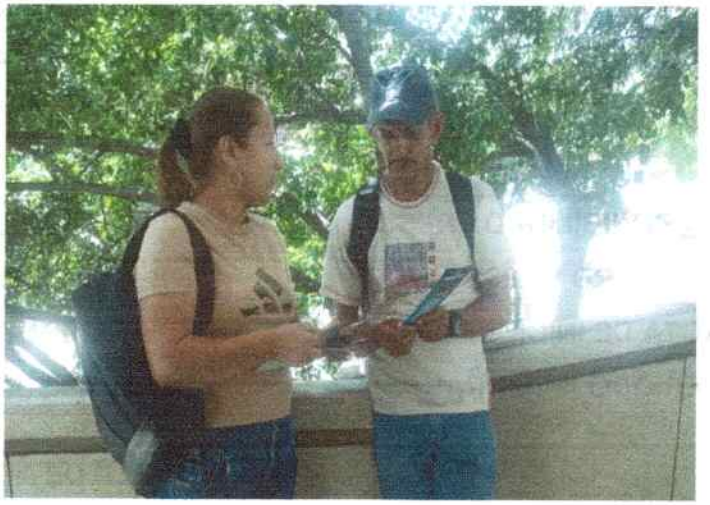
ACTIVIDAD: Apoyar y acompañar las estrategias de sensibilización diseñadas contra el juego ilegal mediante publicidad con pasacalles en centros comerciales y vías del centro de la ciudad.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo de tiempo se acompaño las estrategias de sensibilización contra el juego ilegal a través de publicidad con pasacalles en la ciudad.



ACTIVIDAD: Apoyar y acompañar las campañas encaminadas a combatir el juego ilegal de suerte y azar mediante difusión, divulgación y entrega de volantes publicitarios en las vías del centro de la ciudad.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo de tiempo se apoyo las estrategias de sensibilización contra el juego ilegal a través de difusión, divulgación y entrega de volantes publicitarios en las vías del centro de la ciudad.





ACTIVIDAD: Apoyar las estrategias de sensibilización y concientización a los ciudadanos promoviendo la compra de chance legal en los puntos de venta autorizados en la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se apoyo las estrategias de sensibilización contra el juego ilegal promoviendo la compra de chance legal en los puntos de ventaautorizados de la Red de Servicios de Norte de Santander.





ACTIVIDAD: Las demás que asigne el ordenador del gasto y/o supervisor.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se hizo acompañamiento a las respectivas denuncias contra el juego de chance ilegal hechas por la entidad ante las autoridades competentes.

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

Maria Leticia Bonilla G

MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. 60.391.074
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SECRETARIO GENERAL- SUPERVISOR