



Certificado de cumplimiento
Fecha: 2026-04-20 14:14:56
Radicado: 20260087223

**EL PROFESIONAL 1 DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y
AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR**

CERTIFICA QUE:

La señora **WILSON VARGAS MANIOS**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. **93.378.859**, el cual presta sus servicios a **COLJUEGOS** con el contrato/orden de servicios Nro. **199 de 2026**, cuyo objeto es "prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción." Y con expediente contractual Nro. **CTO 199-2026**. El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. **2026000247** de 19 de enero de 2026, así como el Registro Presupuestal Nro. **2026000482** del 29 de enero de 2026.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega del informe de actividades requerido en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente Nro. **CTO 199-2026**.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por el contratista, junto con la cuenta de cobro correspondiente al mes de marzo del 2026.

SE AUTORIZA el pago de la cuenta de cobro anexa.

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los (20) días del mes de abril del 2026.

CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ ACOSTA
Profesional 1 Gerencia Control a las Operaciones Ilegales
Supervisor contrato Nro. 199 de 2026

Número de Folios: Uno (01)

Anexo: Documentación soporte cuenta de cobro de marzo del 2026.

Numero de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: CONTRATO 199 de 2026 – Wilson Vargas Manios - CTO 199-2026

NOTA1: Es obligación del Supervisor elaborar esta certificación no se puede delegar en los Contratistas

NOTA2: Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20260087223

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260420-141525-78f043-49593563

Creación: 2026-04-20 14:15:25

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-20 14:22:57



Escanee el código
para verificación

Firma: Firmante

Carlos Rodríguez
cra@coljuegos.gov.co
NIT: 900505060-5
Profesional 1
Coljuegos



| REPORTE DE TRAZABILIDAD | | |  Escanee el código para verificación |
|---|--|-----------------------------------|--|
| 20260087223 | | | |
| EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO gestionado por: azsign.com.co RENTISTIC | | | |
| Id Acuerdo: 20260420-141525-78f043-49593563 | | Creación: 2026-04-20 14:15:25 | |
| Estado: Finalizado | | Finalización: 2026-04-20 14:22:57 | |
| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
| Firma | Carlos Rodríguez cra@coljuegos.gov.co Profesional 1 Coljuegos | Aprobado | Env.: 2026-04-20 14:15:26 Lec.: 2026-04-20 14:22:51 Res.: 2026-04-20 14:22:57 IP Res.: 186.1.186.88 |

| | | | |
|---|---|--|--|
|  |  | INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS | Código: CAG-FR-024 Vigencia: 03/03/2026 Versión: 1 Página: 1 de 1 |
|---|---|--|--|

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

| I. DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------|--------------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------|
| Nombre del Contratista: | Wilson Vargas Manios | | NIT/C.C.: | 93.378.859 | Responsable de IVA: | NO | Actividad Económica Principal | 6910 |
| Número de Contrato: | 199 | Expediente: | CTO 199-2026 | | Año: | 2026 | Plazo (en meses): | Seis (6) meses |
| Objeto: | prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción. | | | | | | | |
| Número de Póliza: | NB-100431686 | Fecha aprobación Póliza SECOP II: | 29/01/2026 | Fecha inicio ejecución del Contrato: | 30/01/2026 | Fecha Fin del Contrato: | 29/07/2026 | |
| Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica: | 32.160.000 | Valor Adiciones al Contrato: | | Valor Total | 32.160.000 | | | |
| Modificaciones: | N/A | | | | | | | |

| II. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL | | |
|--|--|--------------------------------|
| Parámetro | ¿Cumple? | Observaciones |
| La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución? | SI | |
| Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido? | NO | |
| Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato? | SI | |
| Se verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II? | SI | |
| Se publicó debidamente la cuenta en el portal de Transparencia? | SI | |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR | ENTREGABLES (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljugos, actas) | Cumple (obligación-requisitos) |
| 1. Sustanciar todas las actuaciones inherentes a los procesos administrativos sancionatorios inclusive desde el auto de indagación preliminar y hasta la resolución sancionatoria o absoluta. | Se realiza: Indagación preliminar, requerimientos ante IGAC, Cámara de comercio, oficina de instrumentos públicos y secretaría de hacienda de los autos 087, 090, 092, 094 y 096 del 2025. | SI |
| 2. Sustanciar la resolución de recursos de reposición. | Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor. | PENDIENTE |
| 3. Sustanciar los actos administrativos correspondientes al proceso de decomiso y destrucción asignados. | Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor. | PENDIENTE |
| 4. Realizar el registro y permanente actualización y seguimiento de cada uno de los procesos, archivos, bases de datos y en general de los trámites asignados, vigilando el estricto cumplimiento de los términos hasta su resolución y/o archivo dentro de la ejecución del contrato. | Se realiza el debido seguimiento de los autos: 087, 090, 092, 094 y 096 del 2025 | SI |
| 5. Proyectar respuesta a las PQRSD que versen sobre las investigaciones a cargo, asegurando su debida culminación. | A la fecha no me han sido asignadas PQRS. | NO |
| 6. Elaborar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos e inconformidades radicadas por los operadores, jugadores y demás usuarios interesados en COLJUEGOS. | A la fecha no me han sido asignadas PQRS. | NO |
| 7. Emitir conceptos jurídicos requeridos y de competencia de la Gerencia. | No he sido requerido a la fecha para esta tarea. | NO |
| 8. Elaborar memorandos internos originados en el desarrollo de los procesos propios de la Gerencia Control a las Operaciones Ilegales. | A la fecha no me han sido asignadas PQRS. | NO |
| 9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato inherente al desarrollo del objeto contractual. | Asistí a diferentes reuniones. | SI |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|----------------------|------------|-----------------|-----------|-------|---|---------|---|-----|---|--|--|---------------------|--|---------|--|-----------------------------------|--|--------------|--|
| Parámetro | ¿Cumple? | Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte de pago de la planilla de Sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales acorde a la normatividad vigente? | SI | <table border="1"> <tr> <td>Nº Planilla:</td> <td>4646106199</td> <td>Fecha Pago:</td> <td>6/03/2026</td> </tr> <tr> <td>Salud</td> <td>X</td> <td>Pensión</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Periodo Cotización:</td> <td colspan="2">FEBRERO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ingreso Base de Cotización (IBC):</td> <td colspan="2">\$ 2.144.000</td> </tr> </table> | Nº Planilla: | 4646106199 | Fecha Pago: | 6/03/2026 | Salud | X | Pensión | X | ARL | X | | | Periodo Cotización: | | FEBRERO | | Ingreso Base de Cotización (IBC): | | \$ 2.144.000 | |
| Nº Planilla: | 4646106199 | Fecha Pago: | 6/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Salud | X | Pensión | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo Cotización: | | FEBRERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingreso Base de Cotización (IBC): | | \$ 2.144.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿El proveedor (Persona Jurídica) aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar? | NA | <table border="1"> <tr> <td>Fecha certificación:</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ley 789 de 2002</td> </tr> </table> | Fecha certificación: | N/A | Ley 789 de 2002 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha certificación: | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ley 789 de 2002 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | |
|---|------------|------------|-----------------------|-------------|------------|
| Fuente de Financiación 1 | 20-Propios | | % Ejecución Recursos | | 34% |
| Número CDP: | 2026000247 | Fecha: | 19/01/2026 | Número RP: | 2026000482 |
| Valor CDP (sin 4x1000): | \$ | 32.160.000 | Saldo CDP: | \$ | - |
| Valor RP (sin 4x1000): | \$ | 32.160.000 | Saldo RP: | \$ | 21.261.334 |
| Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales. | | | | | |
| Fuente de Financiación 2 | | | % Ejecución Recursos | | |
| Número CDP: | | Fecha: | | Número RP : | |
| Valor CDP (sin 4x1000): | | | Saldo CDP: | \$ | - |
| Valor RP (sin 4x1000): | | | Saldo RP: | \$ | - |
| TOTAL EJECUCIÓN | | | | | |
| | | | % Ejecución Recursos | | 34% |
| Valor Total CDP (s): | \$ | 32.160.000 | Saldo Total CDP (s) : | \$ | - |

INFORMEMENSUAL CONTRATO 199-2026 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERÍODO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026

**INFORMACION GENERAL
FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO.**

| | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO. | 199-2026 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA. | WILSON VARGAS MANIOS |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA. | 93.378.859 |
| NOMBRE DE LA DIVISIÓN. | GERENCIA CONTROL A LAS OPERACIONES ILEGALES |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ ACOSTA |
| NOMBRE DIRECTOR DE DIVISIÓN | SUSAN ANDREA PORRAS GUTIERREZ |
| FECHA INICIAL DEL CONTRATO | 30 DE ENERO DE 2026 |
| FECHA FINAL DE CONTRATO | 29 DE JULIO DE 2026 |
| FECHA DE INFORME (Periodo reportado) | DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026 |

CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

“prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción.”

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES.

ACTIVIDADES.

| | |
|---|--|
| 1. Sustanciar todas las actuaciones inherentes a los procesos administrativos sancionatorios inclusive desde el auto de indagación preliminar y hasta la resolución sancionatoria o absolutoria. | Se realiza: Indagación preliminar, requerimientos ante IGAC, Camara de comercio, oficina de instrumentos públicos y secretaria de hacienda de los autos 087, 090, 092, 094 y 096 del 2025. |
| 2. Sustanciar la resolución de recursos de reposición. | Durante este periodo Estuve en asignación de correo institucional, acceso al AZ digital y demás aplicativos de la entidad para el buen desarrollo de mis funciones. |
| 3. Sustanciar los actos administrativos correspondientes al proceso de decomiso y destrucción asignados. | Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor. |
| 4. Llevar a cabo el registro, la constante actualización y seguimiento de todos los procesos, documentos, bases de datos y, en general, los trámites asignados, asegurando el estricto cumplimiento de los plazos hasta su conclusión y/o archivo durante la ejecución del contrato. | Se realiza el debido seguimiento de los autos: 087, 090, 092, 094 y 096 del 2025. |
| 5. Proyectar respuesta a las PQRSD que versen sobre las investigaciones a cargo, asegurando su debida culminación. | A la fecha no me han sigo asignadas PQRS. |

INFORMEMENSUAL CONTRATO 199-2026 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERÍODO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026

| | |
|---|--|
| 6. Elaborar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos e inconformidades radicadas por los operadores, jugadores y demás usuarios interesados en COLJUEGOS. | A la fecha no me han sido asignadas PQRS. |
| 7. Emitir conceptos jurídicos requeridos y de competencia de la Gerencia. | No he sido requerido a la fecha para esta tarea. |
| 8. Elaborar memorandos internos originados en el desarrollo de los procesos propios de la Gerencia Control a las Operaciones Ilegales. | A la fecha no me han sido asignadas PQRS. |
| 9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato inherente al desarrollo del objeto contractual. | Asistí a diferentes reuniones. |

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS

1. Certificado de cumplimiento de actividades.
2. Cuenta de Cobro.
3. Informe de seguimiento y control a contratos.
4. Memorando de designación de supervisor.
5. Certificación Bancaria.
6. Planilla de pagos febrero de 2026.
7. RUT.
8. Pantallazo de la publicación de pagos en secop y transparencia.

Cordialmente,



Firma: Wilson Vargas Manios

Dirección: Calle 67 # 6-89 casa 17 condominio el prado Ibagué Tolima.

Celular: 3132636387

Correo electrónico: wilsonvargasmanios@hotmail.com

Bogotá D.C., abril 20 del 2026

**LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE
SUERTE Y AZAR.
COLJUEGOS
NIT. 900.505.060 – 5**

DEBE A:

WILSON VARGAS MANIOS

C.C. 93.378.859

Código Actividad Económica: 6910

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$5'360.000)**, por concepto del pago correspondiente a las actividades desarrolladas con ocasión del contrato de prestación de servicios **No. 199-2026**, el cual tiene por objeto "prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción.". Las actividades se llevaron a cabo el del 01 al 30 de marzo del 2026.

Por favor girar a la cuenta bancaria según certificado anexo.

El valor de aportes a seguridad social incluido en la planilla adjunta corresponde en su totalidad, o incluye la cotización sobre el 40%, del pago por el contrato suscrito con la **EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR. - COLJUEGOS.**

De acuerdo con sus responsabilidades tributarias del R.U.T, señale con "X"

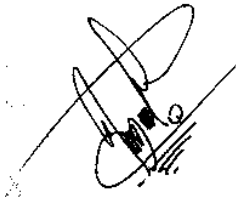
| CONCEPTO | SI | NO |
|--|----|----|
| Soy Declarante de Renta | X | |
| Soy Responsable de IVA | | X |
| Soy Residente para efectos fiscales en el país conforme al artículo 10 del Estatuto Tributario. | X | |
| Facturador electrónico no responsable de IVA | | X |
| Bajo la gravedad de juramento manifiesto que renuncio a tomar costos y deducciones en mi declaración de renta ya que tomaré el beneficio de Renta Exenta del 25% (Marque "SI") Lo anterior con el fin de aplicar retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario, de ser negativa mi respuesta | X | |

| CONCEPTO | SI | NO |
|--|----|----|
| (Marque "NO") se aplicará la retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario. | | |
| Soy Pensionado Resolución No. _____. Se adjunta la Resolución en la primera cuenta de cobro | | X |
| (*) Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$5.237.400) Decreto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23 | | X |
| (*) Pagos por dependientes. No puede exceder 32 UVT mensuales (\$1.675.968), definidos en el párrafo 2° del artículo 387 del Estatuto Tributario. | | X |
| (*) Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede exceder 16 UVT Mensual (\$837.984). | | X |

(*) Adjuntar documentos.

Contrato en ejecución

Última cuenta de cobro



Firma: Wilson Vargas Manios

Dirección: Calle 67 # 6-89 casa 17 condominio el prado Ibagué Tolima.

Celular: 3132636387

Correo electrónico: wilsonvargasmanios@hotmail.com

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|----------------------|--------------------------|---|
| Nombre ó Razón Social | WILSON VARGAS MANIOS | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 93378859 |
| Ciudad/Municipio | IBAGUE | Departamento | TOLIMA |
| Dirección | 2 BLOQUE 4 APTO 301 | Teléfono | 3132636 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla | 4646106199 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | febrero / 2026 | Periodo Cotización Salud | febrero / 2026 |
| Días de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/03/06 |
| Número Autorización | 9996005849 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|--|------------------------|--|---------------|
| Nombres | WILSON | Apellidos | VARGAS MANIOS |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 93378859 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | TOLIMA | Municipio | IBAGUE |
| Salario Básico | \$ 2.160.000 | Tipo de Salario | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | IBC | \$ 2.160.000 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | \$ 345.600 |
| FSP - Solidaridad | \$ 0 | FSP - Subsistencia | \$ 0 |
| Aportes Voluntarios Empleador | \$ 0 | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0 |
| Indicador tarifa especial | Normal | Total Aporte | \$ 345.600 |

| | | | |
|----------------------------------|----------|------------------------|--------------------|
| SALUD | | Administradora | EPS005-SANITAS S.A |
| Días | 30 | IBC | \$ 2.160.000 |
| Tarifa | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 270.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | \$ 0 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | \$ 0 |
| Valor ADRES | \$ 0 | Total Aporte | \$ 270.000 |

| | | | |
|------------------------------|----------|---------------------|------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-25-COLMENA |
| Días | 30 | IBC | \$ 2.160.000 |
| Clase de Riesgo | I | Tarifa | 0,522 % |
| Centro de Trabajo | 93378859 | Total Aporte | \$ 11.300 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 626.900 |
|----------------------|-------------------|