**LOTERIA DE CUCUTA**
**NIT : 890500641-6**

# ORDEN DE PAGO No. 00 190

FECHA : ago-12/2025
A FAVOR DE : LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA NIT: 60302409-3
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C020-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA GENERAL DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. PERIODO DEL 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO DE 2025. C/C No. 1/3.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 127 -- jul-08/2025
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 | | 127 - jul-08/2025 | | 3,000,000.00 |
| DEDUCCIONES: | | | | | |
| 4201 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO DPTAL 1% | 3,000,000.00 | 1.0 | 30,000.00 | |
| 4202 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO FRONTERIZ0 | 3,000,000.00 | 1.0 | 30,000.00 | |
| 4203 | ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ANCIANO 3.0% | 3,000,000.00 | 3.0 | 90,000.00 | |
| 4204 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO ACADEMICO 1% | 3,000,000.00 | 1.0 | 30,000.00 | |
| 4207 | ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL ERASMO MEOZ 2% | 3,000,000.00 | 2.0 | 60,000.00 | |
| 4205 | PRO-CULTURA 0.8% | 3,000,000.00 | 0.8 | 24,000.00 | |
| | | **TOTALES DEDUCCIONES:** | | **264,000.00** | |
| | | | **TOTALES** | | **2,736,000.00** |

VIGENCIA : 2025
VALOR : DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS.

**CIRO ALFONSO DURAN JAIMES**
GERENTE

**Elaboró : SOLUEY LABARCA RODRIGUEZ**
CONTADOR PUBLICO

Lotería de Cúcuta

# LOTERIA DE CUCUTA
# 890500641-6

## COMPROBANTE DE EGRESO : 00 324

**ORDEN DE PAGO** : 00 190-V
**FECHA** : ago-12/2025
**BENEFICIARIO** : LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA **CTA. BENEFICIARIO :**
**NIT** : 60302409-3
**CONCEPTO** : CONTRATO No. GCIA-CD-C020-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCI
**OBJETO** : CONTRATO No. GCIA-CD-C020-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA GENERAL DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. PERIODO DEL 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO DE 2025. C/C No. 1/3.
**BANCO** : IFINORTE 1040008457 **CUENTA** : 1040008457
**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TES-042
**DOCUMENTO** :

**DISPONIBILIDAD** : 00 127 - 07/07/2025
**REGISTRO** : 00 127 - 08/07/2025

**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :**

| CODIGO | CONCEPTO | DEF. | RUBRO | ATRIBUTO | CODIGO CONTABLE | FUENTE RECURSO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1.07 | REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS | 00 190 | 2.1.2.02.02.008.03 | 00 | 249055.01 | 00-RECURSO PROPIOS | 2,736,000.00 |
| | | | | | | **TOTALES** | **2,736,000.00** |
| | | | | | | ***NETO A PAGAR*** | ***2,736,000.00*** |

**VICTOR JULIO GONZALEZ ESCALANTE**
TESORERO

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**
C.C. O NIT: 60·302 409

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 11 DE AGOSTO DE 2025 | **N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO** | 1 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **CONTRATO No.** | GCIA-CD-C020-2025 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA |
| **C.C. o NIT** | 60.302.409 DE CUCUTA |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 08 DE JULIO 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 LA GERENCIA GENERAL DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. |
| **RUBRO** | 2.1.2.02.02.008.03 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | N° 00127 DEL 07 DE JULIO DE 2025 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | N° 00127 DEL 08 DE JULIO DE 2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. |
| **PLAZO O DURACIÓN** | TRES (03) MESES. |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 08 DE JULIO 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** | NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. |
| **FECHA DE TERMINACION** | 07 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **GARANTIAS** (No de Póliza de cumplimiento) | N/A |

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | ALEXANDER CAPACHO CABEZA<br>SECRETARIO GENERAL |
| **PERIODO A COBRAR** | 08 DE JULIO A 07 DE AGOSTO DE 2025 |
| **FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.** | N/A |

| **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: **08 de julio al 07 de agosto de 2025,** se anexa o describe informe de actividades del contratista. |

| **3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS** | |
|---|---|
| **BALANCE FINANCIERO** | |
| **VALOR INICIAL** | $ 9.000.000 |
| + VALOR ADICIÓN (Si Aplica) | $ 00.00 |
| **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 9.000.000 |
| - TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES | $ 00.00 |
| - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA | $ 3.000.000 |
| **= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)** | $ 6.000.000 |

| **CONTROL DE PAGOS** | | |
|---|---|---|
| **PAGOS REALIZADOS** | **COMPROBANTE DE EGRESO** | **VALOR** |
| | | |
| | | |

**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 cédula de ciudadanía **88.033.807** expedida en Pamplona, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de servicios **GCIA-CD-C020-2025** del 08 de julio de 2025, **CERTIFICO** que: **LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA,** identificada con cédula de ciudadanía No. **60.302.409** 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.

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

El valor a reconocer y pagar es la suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** correspondiente al pago **N.° 1 de 3** estimados en el contrato.

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA** | Cuenta de Ahorros N° **067600000151 DAVIVIENDA** |

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

| **DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N.° PLANILLA** | | **PERIODO DE PAGO** | | **FECHA DE PAGO** |
| 4611827292 | | JULIO | | 07 DE JULIO DE 2025 |
| **ENTIDAD:** | | **IBC** | **%** | **VALOR PAGADO** |
| EPS: | NUEVA EPS | $1.423.500 | 12,50% | $ 178.000 |
| PENSIÓN: | N/A | N/A | 00,00% | $ 00.00 |
| ARL: | POSITIVA | $1.423.500 | 0,52% | $ 7.500 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL:** | **$ 185.500** |

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 y riesgos profesionales, de la señora **LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA,** identificada con la C.C. **60.302.409** de Cúcuta, correspondientes al mes de 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** |
| 4611827292 | N/A | Nueva EPS | Positiva | Julio | 07/07/2025 | $185.500 |
| | N/A | $178.000 | $7.500 | | | |

Dada en San José de Cúcuta a los 11 días de agosto de 2025 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 1 de 3** del contrato N° **GCIA-CD-C020-2025** del 08 de julio de 2025; para el periodo comprendido entre el 08 de julio al 07 de agosto de 2025.

**ALEXANDER CAPACHO CABEZA**
Supervisor

*Proyectó: Willinton Ibarra E.*
*Profesional Contratista*

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUZ NIDIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 60302409, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA con documento CC 60302409, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4611827292 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2025 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2025 |
| Fecha Pago | 2025/07/07 | Número de Autorización | 9993248514 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

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

Planilla Pagada

## CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA

| Ciudad de diligenciamiento: | San José de Cúcuta | Fecha de Diligenciamiento: | Dia: | 11 | Mes: | AGOSTO | Año: | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pagar a: | LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA | | |
| Cuenta de cobro No. | 1 de 3 | Periodo a cobrar: | 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO DE 2025 |
| Contrato: | GCIA-CD-C020-2025 | Fecha Contrato | 08 DE JULIO 2025 |
| Documento de Identidad: | C.C. | Número: | 60.302.409. |
| Dirección: | MZ 51 LOTE 13 BARRIO CLARET | | |
| Correo Electrónico: | Latuesta1205@gmail.com | Teléfono: | 3208393932 |

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad: 20250811124-2
Cód. Serie:
Fecha: 11 AGO 2025 Hora: 9:00 AM
Recibido: NIDIA
Remitido A: S. GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Forma de Pago: | Consignación: | x | Banco: | DAVIVIENDA | Número de Cuenta: |
| | Tipo de cuenta: | Ahorros | 0550067600000151 - DAVIVIENDA | | |

### OBJETO:

**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA GENERAL DE LA E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS** FUNCIONES.

### DURACIÓN DEL CONTRATO

TRES (3) meses

### INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| Valor del contrato | $ 9.000.000 |
| Valor a cobrar | $ 3.000.000 |
| Valor ejecutado | $ 3.000.000 |
| Valor por ejecutar | $ 6.000.000 |

### ANEXOS

| Informe de actividades: | X | Planilla seguridad social: | x | Número de folios: | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

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

| Nº PLANILLA | | PERIODO DE PAGO | | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 4611827292 | | JULIO | | 07/JULIO/2025 |
| **ENTIDAD:** | | **IBC** | **%** | **VALOR PAGADO** |
| EPS: | NUEVA E.P.S | $1.423.500 | 12,50% | $178.000 |
| ARL: | POSITIVA | $1.423.500 | 0,52% | $ 7.500 |
| | | | **PAGO TOTAL:** | **$185.500** |

| | |
|---|---|
| **PAGO TOTAL:** | **$185.500** |

**LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA - C.C. 60.302.409. CONTRATISTA**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 60302409 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE | TELÉFONO: | 8868888 |
| TIPO APORTANTE: | 004-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: | 4611827292 | | | 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): | | | 2025/07/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9983248614 |

### 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 | $ 7,500 | $ 7,500 | $ 0 | $ 0 | $ 7,500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7,500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7,500** |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | ADMIN | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 60302409 | ATUESTA MOLINA LUZ NIDIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REG.C/APF PENS | $ 1,423,500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS037-NUEVA EPS | 28 | $ 1,423,500 | $ 178,000 | $ 0 | $ 178,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 28 | $ 1,423,500 | 3015402 | $ 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Circula Externa No 0032

Asunto Personas excluidas del Sistema General de Pensiones, en razón a la edad

**DIARIO OFICIAL No. 46642 DE 2007**

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0032**

**(Mayo 23 de 2007)**

**Para**: Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Afiliados al Sistema General de Pensiones y Afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**De**: Ministro de la Protección Social.

**Asunto**: Personas excluidas del Sistema General de Pensiones, en razón a la edad.

**Fecha**: 23 de mayo de 2007

El Ministerio de la Protección Social en ejercicio de las facultades establecidas en el Decreto 205 de 2003, como ente regulador de la Seguridad Social y teniendo en cuenta que ante la implementación de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, PILA, se han presentado dudas tanto por los actores del Sistema de la Protección Social, como por los afiliados al mismo, respecto de las personas que se encuentran excluidas del Sistema General de Pensiones, se permite hacer las siguientes precisiones:

La implementación de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, PILA, no modificó las responsabilidades y obligaciones propias de los actores, ni los aspectos sustanciales de la normatividad en materia de la Protección Social incluido el Sistema de Seguridad Social Integral, por tanto, el tema de la obligatoriedad de realizar aportes al Sistema General de Pensiones no ha sufrido modificación alguna.

En este sentido, se debe tener presente que la ley ha establecido los eventos en los cuales una persona no se encuentra obligada a afiliarse al Sistema General de Pensiones, siendo uno de los criterios de exclusión contar con determinada edad, tanto en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida, como en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad.

**En el Régimen de Prima Media con Prestación Definida**:

Este tema se encuentra reglamentado, en el artículo 2º del Decreto 758 de 1990, según el cual:

**Artículo 2°. Personas excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte**. Quedan excluidos del Seguro Social Obligatorio de Invalidez, Vejez y Muerte:
**a)** Los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez en el Régimen de los Seguros Sociales, tengan 60 o más años de edad;
**b)** Los trabajadores independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es varón;

(...).

La norma transcrita mantiene su vigencia en virtud de lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley 100 de 1993, al no haberse regulado expresamente en dicha ley, qué personas se encuentran excluidas del Sistema General de Pensiones en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida, el precitado artículo 31 señala:

**Artículo 31. Concepto**. El Régimen de Prima Media con Prestación Definida es aquel mediante el cual los afiliados o sus beneficiarios obtienen una pensión de vejez, de invalidez o de sobrevivientes, o una indemnización, previamente definidas, de acuerdo con lo previsto en el presente título.

Serán aplicables a este régimen las disposiciones vigentes para los seguros de invalidez, vejez y muerte a cargo del Instituto de Seguros Sociales, con las adiciones, modificaciones y excepciones contenidas en esta ley. (Subrayas fuera de texto).

En este sentido ya se había pronunciado este Ministerio, junto con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público en la Circular Conjunta 01 de 2005, al establecerse que Lo señalado por la Ley 100 de 1993 en este artículo -refiriéndose al artículo 31-, implica *que se aplica el artículo 2º del Decreto 758 de 1990, relativo a qué personas se* encuentran excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte.

**En el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad**:

Para el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad la norma que regula el tema es el artículo 61 de la Ley 100 de 1993, el cual dispone:

**Artículo 61. Personas excluidas del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad**. Están excluidos del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad:

**a)** Los pensionados por invalidez por el Instituto de Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público;
**b)** Las personas que al entrar en vigencia el sistema tuvieren cincuenta y cinco (55) años o más de edad, si son hombres, o cincuenta (50) años o más de edad, si son mujeres, salvo que decidan cotizar por lo menos quinientas (500) semanas en el nuevo régimen, caso en el cual será obligatorio para el empleador efectuar los aportes correspondientes. (Subrayas fuera de texto).

De la norma transcrita y de la jurisprudencia que sobre el particular ha proferido la honorable Corte Constitucional, se colige que la restricción establecida en la misma, mantiene su validez frente a las personas que con posterioridad a la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones, SGP, cumplan las edades señaladas. Lo anterior, tiene su fundamento en la preservación de las fuentes de financiación del -SGP-.

Aquellas personas que cumplieren la edad de 55 años para el caso de los hombres y 50 para las mujeres, y que de manera voluntaria deseen afiliarse al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, podrán hacerlo en los términos del literal b) del artículo 61 de la Ley 100 de 1993, con el compromiso de cotizar 500 semanas en dicho régimen. Para el caso, es importante tener en cuenta que no se podrá acceder a la pensión de vejez, ni a la devolución de saldos, previstas en dicho régimen, hasta tanto se haya

cotizado por lo menos las citadas 500 semanas.

En conclusión, sólo las personas que se encuentren en las situaciones establecidas por el artículo 2º del Decreto 758 de 1990 o en las previstas en el artículo 61 de la Ley 100 de 1993, están excluidas del Sistema General de Pensiones y podrán efectuar aportes a través de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes, PILA, con destino al Sistema General de Seguridad Social en Salud y/o Riesgos Profesionales, según se trate de un trabajador dependiente o independiente.

Publíquese y cúmplase.

El Ministro de la Protección Social,

Diego Palacio Betancourt.

(C.F.)

San José de Cúcuta, 11 de agosto de 2025

Señores:
**E.I.C.E. LOTERIA 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 articulo 383 del Estatuto Tributario.

Yo, **LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA**, identificada con cédula de ciudadanía 60.302.409 de Cúcuta, 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 10 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" (__)

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 artículos 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-C020-2025 celebrado con la entidad.

Cordialmente,

**LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA.**
C.C. 60.302.409 Cúcuta

## INFORME DE ACTIVIDADES N.° 1 DE 3

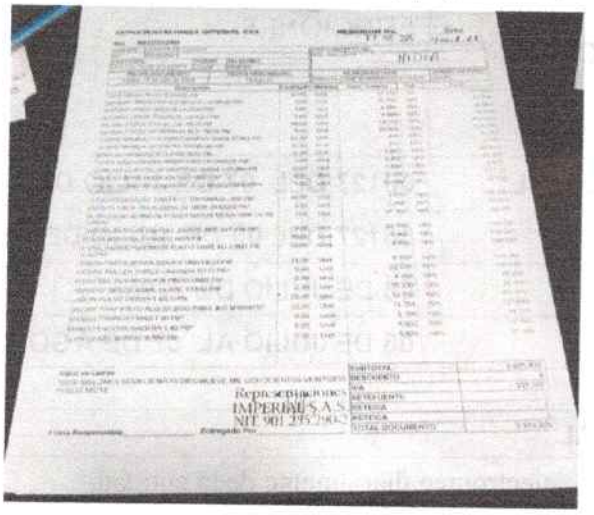
| | |
|---|---|
| CÚCUTA, 11 DE AGOSTO DE 2025 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GERENCIA GENERAL DE LA E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA. EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS. | |
| CONTRATO GCIA-CD-C020-2025 | |
| LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA | |
| C.C. 60.302.409 | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 00127 DEL 07 DE JULIO DE 2025. |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 00127 DEL 08 DE JULIO DE 2025. |
| ACTA DE INICIO: | 08 DE JULIO DE 2025. |
| PERIODO A COBRAR: | 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO DEL 2025. |

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL |
|---|
| **ACTIVIDAD:** Revisar el correo electrónico diariamente de la entidad. |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:**<br>Se revisó los correos entrantes a la entidad y se direccionaron a las dependencias designadas de cada uno de ellos que son: contacto@loteriadecucuta.gov.co - loteriadecucuta@hotmail.com. secgeneral@loteriadecucuta.gov.co, |

**OBLIGACIÓN CONTRACTUAL.**

**ACTIVIDAD:** Recibir, verificar, radicar y despachar oportunamente la correspondencia externa. Radicados- correspondencia recibida del 08 de JULIO al 7 de AGOSTO del 2025-20250708115 -2 AL 2025080820250808123-2 ENVIADOS EXTERNOS.**2025070500013-1- AL 202502280043-1..**



| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL |
|---|
| **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL** |
| ACTIVIDAD: Organizar y velar por el correcto funcionamiento de sus equipos a cargo y demás funcionamientos inherentes que ejercen la empresa, en cuanto a los servicios que en ella se brinden, especialmente en la organización y manejo de cronograma de actividades y compromisos del área de gerencia. |
| ACTIVIDAD: Gerencia. **Entrega de productos de aseo, papelería y cafetería.**  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: los equipos funcionaron adecuadamente durante este Periodo. |
| **OBLIGACIÓN CONTRACTUAL** |
| |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El Gerente de la Lotería de Cúcuta expide oficios con la siguientes G-087 a la fecha. DEL 08 DE JULIO AL 07 DE AGOSTO. |
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL |
| ACTIVIDAD: Las demás que el ordenador del gasto y/o supervisor (a) designe. |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Solicito compra de una Impresora, por que la que tengo se daño y se mando a revisar y el técnico manifestó que ya no tiene arreglo. |

LUZ NIDIA ATUESTA MOLINA
C.C. 60.302.409
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
secretario General- supervisor
E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA.