Lotería de Cúcuta

LOTERIA DE CUCUTA
890500641-6

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 369

ORDEN DE PAGO : 00 220-V
FECHA : 09/09/2025
BENEFICIARIO : RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 37244611-2
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C021-2025; PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMIN
OBJETO : CONTRATO No. GCIA-CD-C021-2025; PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL Y LA TESORERIA DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA. PERIODO DEL 08 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2025. C/C. No. 2/3.
BANCO : IFINORTE 1040008457 **CUENTA** : 1040008457
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TES-049
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 128 - 08/07/2025
REGISTRO : 00 128 - 08/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.07	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	00 220	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

Rina E. Labarca R.
FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT: 37244.611

LOTERIA DE CUCUTA
NIT : 890500641-6

ORDEN DE PAGO No. 00 220

FECHA : 08/09/2025
A FAVOR DE : RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ NIT: 37244611-2
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C021-2025; PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL Y LA TESORERIA DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA. PERIODO DEL 08 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2025. C/C. No. 2/3.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 128 -- 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			128 - 08/07/2025	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

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	08 DE SEPTIEMBRE 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-C021-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
C.C. o NIT	37.244.611 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	BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL Y LA TESORERIA DE LA EICE LOTERIA DE CUCUTA.
RUBRO	2.1.2.02.02.008.03 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 00128 DEL 08 DE JULIO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00128 DEL 08 DE JULIO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000) 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	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
FECHA DE TERMINACION	07 DE OCTUBRE DE 2025
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	08 DE AGOSTO A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	08 DE AGOSTO 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: **08 de agosto al 07 de septiembre de 2025.** Se anexa o describe informe de actividades del contratista con 6 folios.

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	**$ 7.200.000**
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 7.200.000**
- 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)	**$ 2.400.000**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO 01	CE 00318 DE 08 DE AGOSTO	$ 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-021-2025** del 08 de julio de 2025, **CERTIFICO** que: **RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **37.244.611** 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.

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

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
34109853		AGOSTO		29 DE AGOSTO DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	SANITAS	$1.423.500	12,50%	$ 178.000
ARL:	POSITIVA	$1.423.500	2,44%	$ 34.700
CAJA DE COMPENSACION	COMFANORTE	$1.423.500	2,00%	$ 28.500

VALOR TOTAL:	**$241.200**

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.º 2 de 3** estimados en el contrato.

NÚMERO DE CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros Nº **616 651072 34 BANCOLOMBIA**

Observaciones (Si hay lugar a ello)

_____

_____

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

Elaboró: Willinton Ibarra. – Profesional Contratista

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, riesgos profesionales y caja de compensación de la señora **RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ,** identificada con la C.C. 37.244.611 de Cúcuta, correspondiente al mes de agosto de 2025, se logró constatar que la referida señora canceló los siguientes valores:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Salud**	**Caja de Compensación**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
34109853	Sanitas	Comfanorte	Positiva	Agosto	29/08/2025	$241.200
	$178.000	$28.500	$34.700			

Dada en San José de Cúcuta a los 08 días de septiembre de 2025 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 2 de 3** del contrato N° **GCIA-CD-C021-2025** del 08 de julio de 2025; para el periodo comprendido entre el 08 de agosto al 07 de septiembre de 2025.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra E.
Profesional Contratista

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-08-29 la empresa RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ con documento de identificación CC 37244611 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LABARCA RODRIGUEZ RINA ELENA identificado con CC-37244611, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37244611	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34109853	I	2025-08-29	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890500516	CCF37	Caja de Compensacion Familiar del Norte de Santander COMFANORTE	30

08-09-2025 10:10 AM

Lotería de Cúcuta	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	Gobernación de Norte de Santander
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
	FECHA: / VERSIÓN: 1	

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

Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia:	08	Mes:	SEPTIEMBRE	Año:	2025

DATOS PERSONALES

Pagar a:	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ		
Cuenta de cobro No.	2 de 3	Periodo a cobrar:	08 DE AGOSTO AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Contrato:	GCIA-CD-C021-2025	Fecha Contrato	08 DE JULIO DE 2025
Documento de Identidad: C.C.		Número:	37244611
Dirección:	MZ 22 LOTE 20 4 ETAPA BARRIO CLARET		
Correo Electrónico:	rinalabarca@hotmail.com	Teléfono:	3122751788

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad: 20250908143-2
Cód. Serie:
Fecha: 08 SEP 2025 Hora: 8:40A.M
Recibido: NIDIA
Remitido A: S-GENERAL

Forma de Pago:	Consignación:	x	Banco:	Bancolombia	Número de Cuenta:
	Tipo de cuenta:	Ahorros			61665107234

OBJETO:

BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL Y LA TESORERIA DE LA E.I.C.E LOTERIA DE CUCUTA.

DURACION DEL CONTRATO

TRES(3) meses

INFROMACION FINANCIERA

Valor del contrato	$ 7.200.000
Valor a cobrar	$ 2,400,000
Valor ejecutado	$ 4,800,000
Valor por ejecutar	$ 2,400,000

ANEXOS

Informe de actividades:	X	Planilla seguridad social:	x	Número de folios:	4

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
34109853		AGOSTO		29 DE AGOSTO DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	SANITAS	$1,423.500	12,50%	178.000
ARL:	POSITIVA	$1,423.500	2,44%	34.700
	COMFANORTE	$1,423.500	2,0%	28.500

PAGO TOTAL:	241.200

Rina E Labarca R

RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
C.C. 37.244.611
Contratista

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37244611	0	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLARET		3122751788		RINALABARCA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34109853	I	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34109853	2025-09-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNGOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37244611	LABARCA RODRIGUEZ RINA ELENA	1.423.500																	R			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	3	241.200	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37244611	0	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLARET		3122751788		RINALABARCA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34109853	I	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34109853	2025-09-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	34.700	0	0	0	34.700
CCF(Administradoras: 1)				1	28.500	0	0	0	28.500
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	1	28.500	0	0	0	28.500
Gran Total					241.200	0	0	0	241.200

Colpensiones

CUCUTA, 24 de Enero de 2022 2022_810652-29681499

Señor (a):
RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
MZ 22 20 4TA ETAPA CLARET
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

COLPENSIONES - 2022_810652
24/01/2022 08:50:31 AM
CUCUTA
NORTE DE SANTANDER -
AFILIACIONES
IMAGENES:2
CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Referencia: Radicado No. 2022_810652 del 24 de Enero de 2022
Ciudadano: RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
Identificación: C.C. 37244611
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia **ha sido rechazada.**

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

VIGILADO

Por otra parte, es importante indicar que Colpensiones en calidad de administradora del **Régimen de Prima Media con Prestación Definida** se encuentra en la obligación de acatar las **normas de carácter general, por tanto, se debe dar aplicación al artículo 2º del Decreto 758 de 1990, que manifiesta lo siguiente:**

"Artículo 2o. 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;

(...)".

Lotería de Cúcuta	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN		Gobernación de Norte de Santander
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
	FECHA:	VERSIÓN: 1	

INFORME DE ACTIVIDADES Nº 2/3

CÚCUTA, 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025	BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL Y LA TESORERIA DE LA E.I.C.E LOTERIA DE CUCUTA.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO GCIA-CD-C021-2025	
RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ	
C.C. 37.244.611	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00128 DEL 08 DE JULIO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00128 DEL 08 DE JULIO DE 2025
ACTA DE INICIO:	08 DE JULIO DE 2025
PERIODO A COBRAR:	08 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE 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-C021-2025** a continuación se relacionan las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo preestablecido por la E.I.C.E. Lotería De Cúcuta.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se cumplió con el objeto del contrato en la forma y tiempo preestablecido por la E.I.C.E. Lotería De Cúcuta.
EVIDENCIA



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Brindar apoyo en las labores administrativas del área de secretaria general de la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se brindo apoyo en las labores administrativas del área de secretaria general de la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta.
EVIDENCIA



Lotería de Cúcuta	MACROPROCESO: APOYO A LA GESTIÓN	Gobernación de Norte de Santander
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA	
	FECHA: / VERSIÓN: 1	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Brindar apoyo a la secretaría general en la elaboración de la facturación electrónica emitida por la entidad.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Los días 01-2-3-4-5- de septiembre del 2025 brindó apoyo a la secretaria general en la elaboración de la facturación electrónica emitida por la entidad.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Brindar apoyo administrativo en las diferentes labores requeridas en el área de Tesorería de la Entidad.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Los días 25-26-27-28-29 de agosto apoye al departamento de Tesorería en foliar perforar escanear encarpetar y encajar los egresos pertenecientes al mes de Julio del 2025

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Realizar actividades de apoyo tendientes a la correcta organización del archivo del área de Tesorería, propendiendo siempre por el cumplimiento de la Ley General de Archivos (Ley 594 de 2000), y las que la modifiquen o sustituyan.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Los días 8-11-12-13-14-15 de agosto del 2025 Apoyo al departamento de tesorería en foliar escanear perforar y encajar a los comprobantes de Egresos del mes de junio del 2025 Los días 19-20-21-22 de agosto del 2025 organice el archivo del departamento Tesorería.

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.

RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
C.C. 37.244.611
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
secretaria general- supervisor

San José de Cúcuta, 08 de septiembre 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, **RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía 37.244.611 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-C021-2025 celebrado con la entidad.

Cordialmente,

Rina E Labarca R

RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ.
C.C. 37.244.611 de Cúcuta