
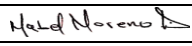
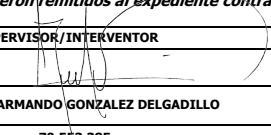
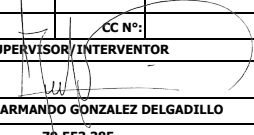


	LOTERÍA DE BOYACÁ						CÓDIGO: RGJ-15			
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG						FECHA: 22-10-2025			
	GESTIÓN JURÍDICA			REGISTRO			VERSIÓN: 5			
INFORME DE AVANCE										
NÚMERO DEL CONTRATO:		CD-SUM-003 DE 2026			Número del INF 4	FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):		31	1	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		31 de enero al 26 de Diciembre 2026				FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):		26	12	2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):		22	1	2026		FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):		8	5	2026
ADICIÓN 1	N/A	VALOR ADICIÓN			PRORROGA	N/A	TIEMPO PRORROGA			
		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 EL SERVICIO DE PUBLICACIÓN EN VOLANTES CON LA LISTA DE RESULTADOS DE LOS SORTEOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, LOS CUALES DEBERÁN SER DISTRIBUIDOS A NIVEL NACIONAL, CONFORME AL CRONOGRAMA OFICIAL DE SORTEOS ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD"								
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		MABEL MORENO AYALA - LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S				CC N°	40022119	Código actividad comercial (Rut)	7310	
						NIT	901145897-0			
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACA		NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:		LAURA MELISSA GONZALEZ CRUZ		CARGO: SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVA		
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):		4	4	2026	AL (DD-MM-AAAA):	25	4	2026		
N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES			ACTIVIDADES REALIZADAS				EVIDENCIAS O PRODUCTO		
1	Cumplir con el objeto del presente contrato, obligaciones, condiciones jurídicas, técnicas, económicas, y demás términos y estipulaciones del contrato y la propuesta, en las condiciones de calidad, oportunidad, idoneidad, dentro de los principios y conceptos éticos de pulcritud y oportunidad que la comunidad espera y la Ley y las buenas costumbres exigen a todo contratista del Estado; así Como con las obligaciones definidas, incluyendo su Anexo Técnico y propuesta, y obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabamientos.			Se cumplio con el objeto del contrato, ejecutando a cabalidad con las condiciones técnicas, de calidad, cubriendo oportunamente dentro de los plazos establecidos de entrega a cada distribuidor de acuerdo a nuestra propuesta presentada y obligaciones definidas de acuerdo a la documentacion jurídica y contractual del mismo.				Se entregaron los volantes en el papel periódico de 48.5 gramos, tinta negra y demás elementos de impresión que garantizaron la calidad y legibilidad de los diseños previamente establecidos por la Lotería de Boyacá		
2	Acatar de manera oportuna las instrucciones y las recomendaciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan a través del supervisor; siempre y cuando estas no impliquen modificación al contrato			Se cumple con las instrucciones designadas por el supervisor de acuerdo al contrato				A través de correos electrónicos se cumplió con el diseño que envía previamente la lotería según las modificaciones internas del Contratante para cada sorteo		
3	Cumplir con las obligaciones frente al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales			Se cumplió con el pago de las obligaciones del sistema de salud, pensiones y riesgos laborales				Se entrega evidencias de los pagos soportados a través de las planillas que genera el sistema.		
4	Entregar los informes y productos requeridos de acuerdo con lo estipulado en el contrato y los que le solicite el supervisor/interventor para el control y supervisión en el desarrollo y ejecución del contrato.			Se entregó los informes y productos requeridos de acuerdo con lo estipulado en el contrato				Se sube informes a la plataforma del Secop II y se envían correos electrónicos de respaldo con los informes al Supervisor del contrato		
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.			Se actúo de acuerdo a la ley cumpliendo la normatividad contractual				No nos encontramos reportados en los entes de control		
6	El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.			Como contratista conocemos la responsabilidad ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.				A través de la firma del contrato aceptamos las responsabilidades pertinentes		
7	Guardar la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo.			Como contratista guardamos la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo				A través de la firma del contrato se acepta la debida reserva y confidencialidad de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo		


 Lotería de Boyacá <i>¡Un sábado de pobre lo sacará!</i>		LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15		
		MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025		
		GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5		
8	El contratista una vez firmado el contrato debe reunirse con el supervisor del contrato, para suscribir acta de inicio.	El contratista se reunió con el supervisor del contrato y suscribió el acta de inicio, dando comienzo a la ejecución contractual conforme a lo establecido.	A través de la firma del contrato y el acta de inicio			
9	El contratista una vez firmado el contrato debe reunirse con el supervisor del contrato, para suscribir acta de inicio.	Se reunió el contratista y el supervisor del contrato quedando firmada el acta de inicio	Se firmó el 20 de Enero de 2026			
10	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	Se realizaron las demás actividades derivadas de la naturaleza del contrato, conforme a lo establecido en las obligaciones contractuales y a las instrucciones del supervisor.	Actas de inicio y seguimiento, informes de ejecución, correos electrónicos y demás soportes documentales que evidencian el cumplimiento de las actividades propias del contrato.			
11	Autorizar el descuento de las estampillas a que haya lugar, los cuales serán descontados en el pago y/o factura.	Se autorizó el descuento de las estampillas a que hubo lugar, las cuales fueron aplicadas y descontadas conforme a lo establecido en el pago y/o factura correspondiente.	Factura y/o cuenta de cobro, comprobante de pago y soporte de descuentos por concepto de estampillas.			
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 contrato 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, legítimos ante el Estado Colombiano y de responsabilidad 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. 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 SUPERVISOR/INTERVENTOR			
FIRMA:			FIRMA:			
NOMBRE:	MABEL MORENO AYALA Y/O LATIN SOLUCIONES INTEGRALES SAS		NOMBRE:	RODOLFO ARMANDO GONZALEZ DELGADILLO		
CC N°:	901145897-0		CC N°:	79,553,385		
DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR						
FIRMA:						
NOMBRE:	RODOLFO ARMANDO GONZALEZ DELGADILLO					
CC N°:	79,553,385					

REGISTRO FOTOGRAFICO

ENTREGADO
 por: Latin Soluciones Integrales
 Carrera 8 No. 19-51 Centro Tunja - Boyacá Tel. (8) 741 02 35 Cel. 310 551 74 28
MANIZALES - DORADA - CALDAS

RECIBO DE ENTREGA VOLANTES LOTERIA DE BOYACA

FECHA ENTREGA DIA MES		SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
05	04	4618	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	<i>[Signature]</i>
			SU AGENCIA MANIZALES	<i>Leonides Valera</i>
			LA FORTUNA	<i>Elsa V. Solis</i>
			SUSUERTE	<i>Diana Ocampo</i>
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	<i>[Signature]</i>
			Agencia - Chinchiná - Caldas	<i>J. Franco P. Cortés</i>
12	04	4619	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	<i>[Signature]</i>
			SU AGENCIA MANIZALES	<i>Leonides Valera</i>
			LA FORTUNA	<i>Elsa V. Solis</i>
			SUSUERTE	<i>Diana Ocampo</i>
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	<i>[Signature]</i>
			Agencia - Chinchina - Caldas	<i>J. Franco P. Cortés</i>
19	04	4620	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	<i>[Signature]</i>
			SU AGENCIA MANIZALES	<i>Leonides Valera</i>
			LA FORTUNA	<i>Elsa V. Solis</i>
			SUSUERTE	<i>Diana Ocampo</i>
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	<i>[Signature]</i>
			Agencia - Chinchina - Caldas	<i>J. Franco P. Cortés</i>
26	04	4621	SERVICIOS UNIRED MANIZALES	<i>[Signature]</i>
			SU AGENCIA MANIZALES	<i>Leonides Valera</i>
			LA FORTUNA	<i>Elsa V. Solis</i>
			SUSUERTE	<i>Diana Ocampo</i>
			REPRESENTACIONES LA DORADA - Caldas	<i>[Signature]</i>
			Agencia - Chinchina - Caldas	<i>J. Franco P. Cortés</i>

LOTERIAS LA FORTUNA

 GILBERTO EMILIO RESTREPO
 23 Ma. 18 - 10 Tel. 848086

LOTERIAS CHINCHINA
 Edificio Provida Corrales C.
 Cel. 317 241 84 88
 Edificio San Francisco Local 07

SERVICIOS UNIRED
 Nit. 900.439.880-5
 Cra 23 N° 23-10
 Tel. 884 21 78

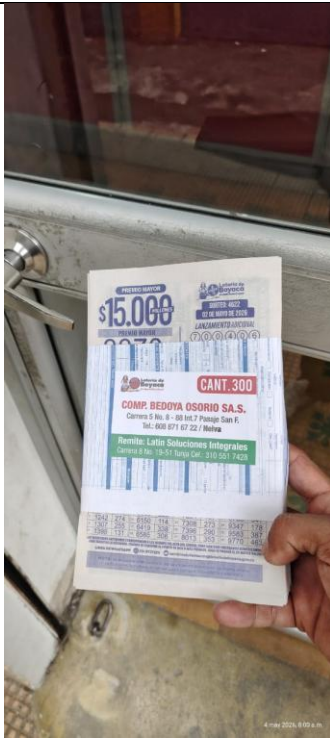
SUSUERTE S.A.
 NIT: 810.000.317-8

La Agencia
 Manizales
 Nit. 30.276.394-0

Boycal (206) 2026

FECHA	SORTEO	DISTRIBUIDORA	FIRMA
Abril 7	4618	MULTI LOTERIAS	[Firma]
Abril 11	4619		TEL. 3104100682
Abril 18	4620		
Abril 26	4621	Agencia Solen Solen Lotery.	
			Diana Brato TEL. 3159190820
4 sorteos a cargo de 130000			
Som. 520000 quince mil millones y L.			





Lotería de Boyacá
¡De ahí salió un país a la suerte!

SORTEO: 4618
04 DE ABRIL DE 2026

PREMIO MAYOR
\$15.000 MILLONES
9933
 SERIE: 234 DESPACHADO A: BOGOTÁ

1 PREMIO FORTUNA POR \$1.000 MILLONES 4292 SERIE: 111
1 PREMIO ALEGRÍA POR \$400 MILLONES 9299 SERIE: 272
1 PREMIO ILUSIÓN POR \$300 MILLONES 0997 SERIE: 359
1 PREMIO ESPERANZA POR \$100 MILLONES 9268 SERIE: 314

4 PREMIOS BERRAQUERA POR \$50 MILLONES
 7135 429 5089 280 8061 024 3694 334

15 PREMIOS OPTIMISMO DE \$20 MILLONES

NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE
9549	295	5781	125	3925	457	7076	072
8419	251	3427	131	1756	027	8783	287
2449	143	6866	295	1158	366	6244	329
8661	373	7733	283	0254	042		

36 PREMIOS VALENTÍA DE \$10 MILLONES

NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE
0240	078	3029	034	5700	443	7322	124
0276	129	3692	427	5882	040	7329	332
0372	291	3715	019	6035	283	7546	304
0547	217	3852	204	6181	359	7602	092
0712	160	4046	034	6241	218	7642	176
0769	042	4324	055	6352	245	7848	137
1409	297	5015	175	6460	418	8474	266
1436	237	5463	469	6780	029	9662	064
2581	197	5493	279	6989	209	9894	425

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MENOS DEL ACTA DEL SORTEO. PERO HAY DOS ORDENADOS NUMERICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA, CUANDO SE OCASIONE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.

LINEA DE WHATSAPP 315 8727559 servicioalcliente@loteriadeboyaca.gov.co

NOTA: No se pagarán premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, emendaduras o cualquier otro defecto o alteración.

Lotería de Boyacá
¡De ahí salió un país a la suerte!

SORTEO: 4619
11 DE ABRIL DE 2026

PREMIO MAYOR
\$15.000 MILLONES
9428
 SERIE: 356 DESPACHADO A: BOGOTÁ

LANZAMIENTO ADICIONAL
 (3)(5)(7)(4)(8)(5)
GANA 4 BICIMOTOS
REDESARROLLO TURISTICO

1 PREMIO FORTUNA POR \$1.000 MILLONES 5868 SERIE: 389
1 PREMIO ALEGRÍA POR \$400 MILLONES 3851 SERIE: 338
1 PREMIO ILUSIÓN POR \$300 MILLONES 5696 SERIE: 404
1 PREMIO ESPERANZA POR \$100 MILLONES 3808 SERIE: 206

4 PREMIOS BERRAQUERA POR \$50 MILLONES
 3981 052 1059 411 0390 029 2350 071

15 PREMIOS OPTIMISMO DE \$20 MILLONES

NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE
4883	158	8677	297	2406	431	7847	167
8381	424	9336	158	1161	207	9216	044
3417	053	6391	262	4784	048	4566	206
5538	259	7628	356	0052	182		

36 PREMIOS VALENTÍA DE \$10 MILLONES

NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE	NUMERO	SERIE
0224	127	2558	454	5843	140	7329	312
0330	054	3284	112	5893	157	7530	426
0449	218	3736	227	6176	130	7655	257
0966	040	4024	325	6649	404	7875	427
1414	312	4444	365	6663	090	8029	098
1537	463	4466	307	7044	406	8286	296
1675	168	5090	095	7070	361	8533	135
2026	298	5486	120	7125	346	8979	220
2470	220	5522	005	7173	032	9800	200

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MENOS DEL ACTA DEL SORTEO. PERO HAY DOS ORDENADOS NUMERICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA, CUANDO SE OCASIONE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.

LINEA DE WHATSAPP 315 8727559 servicioalcliente@loteriadeboyaca.gov.co

NOTA: No se pagarán premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, emendaduras o cualquier otro defecto o alteración.

PREMIO MAYOR
\$15.000 MILLONES
PREMIO MAYOR
3207
 SERIE: 067 DESPACHADO A: SANTA MARTA

Lotería de Boyacá
 SORTEO: 4620
 18 DE ABRIL DE 2026
 LANZAMIENTO ADICIONAL
 (1 0 5 6 7 2)
ÁFRICA
 POR LA COMPRA DEL BILLETE COMPLETO (VER PARA OTRAS FORTUNAS)

1 PREMIO FORTUNA POR \$1.000 MILLONES: 6358 SERIE: 013
 1 PREMIO ALEGRÍA POR \$400 MILLONES: 9209 SERIE: 053
 1 PREMIO ILUSIÓN POR \$300 MILLONES: 0543 SERIE: 137
 1 PREMIO ESPERANZA POR \$100 MILLONES: 3369 SERIE: 024

4 PREMIOS BERRAQUERA POR \$50 MILLONES
 1156 199 7459 254 1753 026 4095 376

15 PREMIOS OPTIMISMO DE \$20 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
1229	235	7224	252	8777	354	0911	465
1185	287	1958	284	5334	107	6248	366
4900	019	0804	339	3520	377	2734	393
3987	317	5329	348	8830	378		

36 PREMIOS VALENTÍA DE \$10 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
0004	104	2243	278	5147	048	7954	122
0241	112	2734	078	5291	385	8101	278
0357	458	2744	078	5829	202	8836	304
0491	322	3132	328	6140	278	8857	456
0923	040	3569	024	6530	296	8910	198
1241	180	4375	335	6580	193	9113	096
2117	039	4464	018	6730	245	9571	294
2159	415	4511	247	7086	307	9722	461
2240	177	4846	462	7687	347	9760	084

LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MISMOS DEL ACTA DEL SORTEO, PERO HAN SIDO ORDENADOS NUMERICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA. CUANDO SE OCURRE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.
 LINEA DE WHATSAPP: 315 8727559 | servicioalcliente@loteria-de-boyaca.gov.co

NOTA: No se pagarán premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, enmendaduras o cualquier otro defecto o alteración.

PREMIO MAYOR
\$15.000 MILLONES
PREMIO MAYOR
9894
 SERIE: 071 DESPACHADO A: BOGOTÁ

Lotería de Boyacá
 SORTEO: 4621
 25 DE ABRIL DE 2026
 LANZAMIENTO ADICIONAL
 (6 6 4 7 7 5)
KIT DIVERSIÓN
 (POR LA COMPRA DEL BILLETE COMPLETO) (UN PREMIO POR FRACCION)

1 PREMIO FORTUNA POR \$1.000 MILLONES: 0575 SERIE: 180
 1 PREMIO ALEGRÍA POR \$400 MILLONES: 9370 SERIE: 326
 1 PREMIO ILUSIÓN POR \$300 MILLONES: 3032 SERIE: 009
 1 PREMIO ESPERANZA POR \$100 MILLONES: 2529 SERIE: 079

4 PREMIOS BERRAQUERA POR \$50 MILLONES
 5929 176 0425 461 9223 376 0523 206

15 PREMIOS OPTIMISMO DE \$20 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
0174	311	8908	014	2102	324	7115	213
7590	267	3041	331	0182	335	4435	443
5182	309	7278	353	9946	393	5350	465
5531	005	6330	355	9574	443		

36 PREMIOS VALENTÍA DE \$10 MILLONES

NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE	NÚMERO	SERIE
0492	256	2832	127	4920	453	7639	405
0866	314	3035	288	5015	433	7646	133
1636	003	3117	177	5097	083	7773	031
2075	393	3291	315	5173	293	8171	181
2077	319	3336	101	5315	307	8224	467
2238	236	3621	298	6246	014	8414	092
2261	465	4043	224	6443	119	8514	259
2322	285	4774	228	6480	365	8934	017
2525	391	4825	177	7165	412	9012	170


LOS RESULTADOS ANTERIORES CORRESPONDEN A LOS MISMOS DEL ACTA DEL SORTEO, PERO HAN SIDO ORDENADOS NUMERICAMENTE PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA. CUANDO SE OCURRE EL EVENTO DE DOS O MÁS PREMIOS, SOLO SE PAGARÁ EL DE MAYOR VALOR.
 LINEA DE WHATSAPP: 315 8727559 | servicioalcliente@loteria-de-boyaca.gov.co


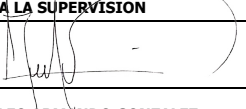
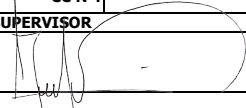
NOTA: No se pagarán premios si el billete se encuentra incompleto o presenta roturas, perforaciones, tachaduras, enmendaduras o cualquier otro defecto o alteración.

REGISTRO FOTOGRAFICO





	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		8 de mayo de 2026		N. de INF	4		
No Contrato		CD-SUM-003 DE 2026					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S					
Tipo y No de identificación		NIT	901145897-0	Código actividad comercial (Rut)	7310		
TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA		MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO		
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	FAMISANAR	6.015.441.798	abr-26	\$ 70.100		
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	COLPENSIONES	6.015.441.798	abr-26	\$ 280.200		
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA	6.015.441.798	abr-26	\$ 9.200		
Objeto del contrato	"PRESTAR EL SERVICIO DE PUBLICACIÓN EN VOLANTES CON LA LISTA DE RESULTADOS DE LOS SORTEOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, LOS CUALES DEBERÁN SER DISTRIBUIDOS A NIVEL NACIONAL, CONFORME AL CRONOGRAMA OFICIAL DE SORTEOS ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD"						
Fecha suscripción contrato		Fecha acta inicio contrato		Fecha acta terminación contrato			
22 de enero de 2026		22 de enero de 2026					
Plazo ejecución inicial		del 31 de enero al 26 de diciembre del 2026.					
Plazo ejecución final							
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA		N/A	SI	FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA se llevó a cabo)	(Si N/A N/A N/A		
SUSPENSIÓN		N/A	SI	FECHA DE SUSPENSIÓN se llevó a cabo)	(Si N/A N/A N/A		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO		
		14154	06/01/26	\$ 220.000.000	245020806		
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO		
		35737	22/01/26	\$ 220.000.000	245020806		
ENTRADA ALMACÉN							
Numero de entrada almacen		N/A		Fecha de entrada			
				N/A			
AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 220.000.000,00		NÚMERO TOTAL DE PAGOS		11	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	1	PERIODO PAGADO	31 de Enero al 31 de Enero de 2026	VALOR A PAGAR	\$ 5.236.000	SALDO POR PAGAR	\$ 214.764.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	2	PERIODO PAGADO	2 de Febrero al 28 de Febrero de 2026	VALOR A PAGAR	\$ 20.944.000	SALDO POR PAGAR	\$ 193.820.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	3	PERIODO PAGADO	7 de marzo al 28 de marzo de 2026	VALOR A PAGAR	\$ 20.944.000	SALDO POR PAGAR	\$ 172.876.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	4	PERIODO PAGADO	4 de abril al 25 de abril de 2026	VALOR A PAGAR	\$ 20.944.000	SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	5	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	6	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	7	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	8	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	9	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	10	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	11	PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 151.932.000
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	\$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	\$ 0
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							

<p><i>Certifico qu 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</i></p>		<p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p>	
DATOS DEL CONTRATISTA		DATOS DEL APOYO A LA SUPERVISION	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	MABEL MORENO AYALA- LATIN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	NOMBRE:	RODOLFO ARMANDO GONZALEZ
CC N°:	901145897-0	CC N°:	79,553,385
DATOS DEL SUPERVISOR			
FIRMA:			
NOMBRE:	RODOLFO ARMANDO GONZALEZ		
CC N°:	79,553,385		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901145897					NÚMERO PLANILLA: 6015441798					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S					BOYACA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES				
CIUDAD/MUNICIPIO: TUNJA					DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO:					abril AÑO: 2026					mayo AÑO				
DIRECCIÓN: CL 41 #1-51 ESTE VILLAS DE ARANJUEZ					TELÉFONO: 7777777					DÍAS DE MORA: 0					2026				
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/08					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 292276668				
TIPO EMPRESA: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Publicidad.														
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI									

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:										\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	

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	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200		
SUBTOTALES:										\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES											
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100									
SUBTOTALES:										\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE															
1	CC 40022119	MORENO AYALA MABEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 9.200	\$ 0	\$ 9.200	CCF10-COMFABOY	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 429.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901145897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LATIN SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA DEPARTAMENTO:		BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 41 #1-51 ESTE	VILLAS DE TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6015441798	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	292276668

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 429.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 429.600