Lotería de Cúcuta

LOTERIA DE CUCUTA
890500641-6

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 481

ORDEN DE PAGO : 00 299-V
FECHA : 06/11/2025
BENEFICIARIO : MARIA LETICIA BONILLA GALVIS **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 60391074-1
CONCEPTO : CONTRATO GCIA-CD-C026-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES E
OBJETO : CONTRATO GCIA-CD-C026-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR. PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025. C/C. No. 3/3.
BANCO : IFINORTE 1040008457 **CUENTA** : 1040008457
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** : TES-067
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 135 - 29/07/2025
REGISTRO : 00 145 - 30/07/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
3.1.01	PROMOCION Y PUBLICIDAD	00 299	2.4.5.02.08.01	00	240101.01	00-RECURSO PROPIOS	2,237,000.00
						TOTALES	**2,237,000.00**
						NETO A PAGAR	**2,237,000.00**

VICTOR JULIO GONZALEZ ESCALANTE
TESORERO

María Leticia Bonilla G
FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT: 60.391.074 Cúcuta

LOTERIA DE CUCUTA
NIT : 890500641-6

ORDEN DE PAGO No. 00 299

FECHA : 06/11/2025
A FAVOR DE : MARIA LETICIA BONILLA GALVIS NIT: 60391074-1
CONCEPTO : CONTRATO GCIA-CD-C026-2025; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR. PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025. C/C. No. 3/3.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 145 -- jul-30/2025
TIPO : 02 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GEST
DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN		REGISTRO		VALOR
2.4.5.02.08.01	SERVICIOS DE PROMOCION Y PUBLICIDAD		145 - 30/07/2025		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

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS			
FECHA:	05 DE NOVIEMBRE DE 2025	**N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO**	3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.	GCIA-CD-C026-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. o NIT	60.391.074 DE CUCUTA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 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 LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR.
RUBRO	2.4.5.02.08.01 SERVICIOS DE PROMOCION Y PUBLICIDAD
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 00135 DEL 29 DE JULIO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00145 DEL 30 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	31 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 MODIF. O ADICIONAL	N/A
REG. PRES. DEL MODIF. 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	30 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	01 DE OCTUBRE A 30 DE OCTUBRE DE 2025

FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	03 DE SEPTIEMBRE DE 2025; 03 DE OCTUBRE 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: **01 al 30 de octubre de 2025,** se anexa o describe informe de actividades del contratista.

3. 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	$ 4.800.000
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.400.000
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$ 00.00

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO 01	CE 00377 DE 11 DE SEPTIEMBRE	$ 2.400.000
PAGO 02	CE 00429 DE 10 DE OCTUBRE	$ 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-C026-2025** del 30 de julio de 2025, **CERTIFICO** que: **MARIA LETICIA BONILLA GALVIS,** identificada con cédula de ciudadanía No. **60.391.074** de Cúcuta, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** correspondiente al pago **N.º 3 de 3** estimados en el contrato.

NÚMERO DE CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros Nº **590 132509 31 BANCOLOMBIA S.A.**

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

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

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4619552322		SEPTIEMBRE		02 DE OCTUBRE DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	NUEVA EPS	$1.423.500	12,50%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1.423.500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1.423.500	1,044%	$ 14.900

VALOR TOTAL:	**$ 420.700**

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4624433382		OCTUBRE		30 DE OCTUBRE DE 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS:	NUEVA EPS	$1.423.500	12,50%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1.423.500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1.423.500	1,044%	$ 14.900

VALOR TOTAL:	**$ 420.700**

Observaciones (Si hay lugar a ello)

_____

_____

_____

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

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

Gobernación de Norte de Santander

Lotería de Cúcuta

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

LOTERÍA DE CÚCUTA

CERTIFICA

Que por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1562 de 2012 y demás normas vigentes, me permito certificar que una vez verificados los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales de la señora **MARIA LETICIA BONILLA GALVIS,** identificada con la C.C. **60.391.074** de Cúcuta, correspondiente al mes de septiembre y octubre 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**
4619552322	Colpensiones	Nueva EPS	Positiva	Septiembre	02/10/2025	$420.700
	$227.800	$178.000	$14.900			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
4624433382	Colpensiones	Nueva EPS	Positiva	Octubre	30/10/2025	$420.700
	$227.800	$178.000	$14.900			

Dada en San José de Cúcuta a los 05 días de noviembre de 2025 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 3 de 3** del contrato N° **GCIA-CD-C026-2025** del 30 de julio de 2025; para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de octubre de 2025.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra E.
Profesional Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4624433382	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2025	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/30	Número de Autorización	9994485284

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

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

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

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia:	**31**	Mes:	**OCTUBRE**	Año:	**2025**

DATOS PERSONALES

Pagar a:	**MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS**		
Cuenta de cobro No.	3 de 3	Periodo a cobrar:	01 DE OCTUBRE AL 30 OCTUBRE DE 2025
Contrato:	GCIA-CD-C026-2025	Fecha Contrato	30 JULIO DEL 2025
Documento de Identidad: C.C.		Número:	60.391.074
Dirección:	Calle 16 N° 48-54 ANTONIA SANTOS.		
Correo Electrónico:	maleboga@outlook.com	Teléfono:	3045291232

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad: 20251031206-2
Cód. Serie:
Fecha: 31 OCT 2025 Hora: 11:30 A.M
Recibido: NIDIA
Remitido A: S-GENERAL

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

OBJETO:

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

DURACIÓN DEL CONTRATO

TRES (3) meses

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato	$ 7.200.000
Valor a cobrar	$ 2.400.000
Valor ejecutado	$ 7.200.000
Valor por ejecutar	$ 0

ANEXOS

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

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

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

N.º PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
4624433382		OCTUBRE		**30** DE OCTUBRE DEL 2025
ENTIDAD:		**IBC**	**%**	**VALOR PAGADO**
EPS	NUEVA EPS	$ 1.423.500	12.5%	$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$1,423,500	16,00%	$ 227.800
ARL:	POSITIVA	$1,423,500	1.044%	$ 14.900
			PAGO TOTAL:	**$ 420.700**

María Leticia Bonilla G.

MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. 60.391.074 CONTRATISTA.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60381074
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16 46-64 ANTONIA SANTOS	TELÉFONO:	1600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:		46196522322	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0094195161

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 60381074	BONILLA GALVIS MARIA LETICIA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	60381074	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60391074
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LETICIA BONILLA GALVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16 48-54 ANTONIA	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4624433382**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994485284	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

INFORME DE ACTIVIDADES N.° 3 DE 3

CÚCUTA, 31 DE OCTUBRE DE 2025	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACCIONES ENCAMINADAS A COMBATIR EL JUEGO ILEGAL DE SUERTE Y AZAR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO GCIA-CD-C026-2025	
MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS	
C.C. 60.391.074	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00135 DEL 29 DE JULIO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00145 DEL 30 DE JULIO DE 2025
ACTA DE INICIO:	31 DE JULIO DE 2025
PERIODO A COBRAR:	01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE 2025

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En este periodo se cumplió de manera oportuna con las actividades que se pactaron desarrollar en el contrato **GCIA-CD-C026-2025** a continuación se relacionan las siguientes actividades:

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL

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

Entrega de volantes en la ciudad de cucuta.

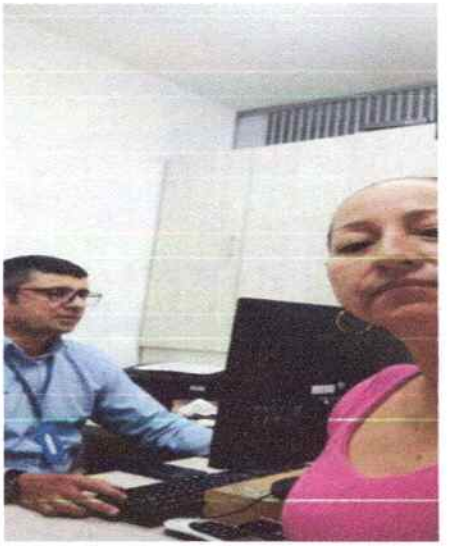








OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Las demás que asigne el ordenador del gasto y/o supervisor.
Escrutinios 01 de octubre sede principal de Super Giros.





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.

María Leticia Bonilla G

MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. 60.391.074
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SECRETARIO GENERAL- SUPERVISOR

San José de Cúcuta, 31 de octubre 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, **MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS,** identificada con cédula de ciudadanía N° 60.391.074expedida en 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-C026-2025** celebrado con la entidad.

Cordialmente,

María Leticia Bonilla G.
MARÍA LETICIA BONILLA GALVIS
C.C. 60.391.074 expedida en Cúcuta N.S.
Contratista.