LOTERIA DE CUCUTA
890500641-6

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 687

ORDEN DE PAGO : 00 424-V
FECHA : 30/12/2025
BENEFICIARIO : RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 37244611-2
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C062-2025; PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION EN EL AREA ADMIN
OBJETO : CONTRATO No. GCIA-CD-C062-2025; 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 10 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. C/C. No. 2/2.
BANCO : BANCOLOMBIA 81645650379 **CUENTA** : 81645650379
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO :

DISPONIBILIDAD : 00 214 - 10/11/2025
REGISTRO : 00 240 - 10/11/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.07	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	00 424	2.1.2.02.02.008.03	00	249055.01	00-RECURSO PROPIOS	1,566,000.00
						TOTALES	**1,566,000.00**
						NETO A PAGAR	**1,566,000.00**

VICTOR JULIO GONZALEZ ESCALANTE
TESORERO

FIRMA DEL BENEFICIARIO
C.C. O NIT: 37'244.611

LOTERIA DE CUCUTA
NIT : 890500641-6

ORDEN DE PAGO No. 00 424

FECHA : 29/12/2025
A FAVOR DE : RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ NIT: 37244611-2
CONCEPTO : CONTRATO No. GCIA-CD-C062-2025; 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 10 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. C/C. No. 2/2.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 240 -- nov-10/2025
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		240 - 10/11/2025		1,680,000.00
DEDUCCIONES:					
4201	ESTAMPILLA PRODESARROLLO DPTAL 1%	1,680,000.00	1.0	17,000.00	
4202	ESTAMPILLA PRODESARROLLO FRONTERIZ0	1,680,000.00	1.0	17,000.00	
4203	ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ANCIANO 3.0%	1,680,000.00	3.0	50,000.00	
4204	ESTAMPILLA PRODESARROLLO ACADEMICO 1%	1,680,000.00	1.0	17,000.00	
4205	PRO-CULTURA 0.8%	1,680,000.00	0.8	13,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**114,000.00**	
			TOTALES		**1,566,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS.

CIRO ALFONSO DURAN JAIMES
GERENTE

Elaboró : SOLUEY LABARCA RODRIGUEZ
CONTADOR PUBLICO

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS			
FECHA:	DICIEMBRE DE 2025	**N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.**	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.	GCIA-CD-C062-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ
C.C. o NIT	37.244.611 DE CUCUTA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10 DE NOVIEMBRE 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° 00214 DE 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00240 DE 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS ($4.080.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO O DURACIÓN INICIAL	UN (01) MES Y VEINTIUN (21) DIAS.
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE NOVIEMBRE 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 MODIFIC. O ADICIONAL	N/A
REG. PRES. DEL MODIFIC. O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A

VALOR TOTAL DE CONTRATO	CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS ($4.080.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2025
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	10 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	10 DE DICIEMBRE 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 el: **10 al 30 de diciembre de 2025.** Se anexa o describe informe de actividades del contratista con 5 folios.

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	**$ 4.080.000**
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 4.080.000**
- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES	$ 2.400.000
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 1.680.000
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	**$ 00.00**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO 01	CE 00569 DE 10 DE DICIEMBRE DE 2025	$ 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-062-2025** del 10 de noviembre 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**
34932576		NOVIEMBRE		04 DE NOVIEMBRE 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**

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN				
N.º PLANILLA		**PERIODO DE PAGO**		**FECHA DE PAGO**
35239904		DICIEMBRE		20 DE NOVIEMBRE 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 **UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.680.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** correspondiente al pago **N.º 2 de 2** estimados en el contrato.

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

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 a los meses de noviembre y diciembre 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**
34932576	Sanitas	Comfanorte	Positiva	Noviembre	04/11/2025	$241.200
	$178.000	$28.500	$34.700			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Planilla	**Administradora Salud**	**Caja de Compensación**	**ARL**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
35239904	Sanitas	Comfanorte	Positiva	Diciembre	20/11/2025	$241.200
	$178.000	$28.500	$34.700			

Dada en San José de Cúcuta en diciembre de 2025 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 2 de 2** del contrato N° **GCIA-CD-C062-2025** del 10 de noviembre de 2025; para el periodo comprendido entre el 10 al 30 de diciembre de 2025.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra E.
Profesional Contratista

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-11-20 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
35239904	I	2025-11-20	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

29-12-2025 1:03 PM

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:	30	Mes:	DICIEMBRE	Año:	2025

DATOS PERSONALES

Pagar a:	RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ		
Cuenta de cobro No.	2 de 2	Periodo a cobrar:	10 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
Contrato:	GCIA-CD-C062-2025	Fecha Contrato	10 DE NOVIEMBRE 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
Forma de Pago: Consignación:	x	Banco:	Bancolombia
Tipo de cuenta:	Ahorros	Número de Cuenta:	61665107234

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad: 20251229334-2
Cód. Serie:
Fecha: 29 DIC 2025 Hora: 2:00 P.M.
Recibido: NIDIA
Remitido A: S. GENERAL

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

UN(1) mes y veintiun (21) dias

INFROMACION FINANCIERA

Valor del contrato	$ 4,080,000
Valor adicional	$ 0
Valor total del contrato	$ 4,080,000
Valor a cobrar	$ $ 1,680.000
Valor ejecutado	$ 2,400,000
Valor por ejecutar	$ 0

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
34932576		NOVIEMBRE		04 DE NOVIEMBRE 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

DATOS PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

Nº PLANILLA		PERIODO DE PAGO		FECHA DE PAGO
35239904		DICIEMBRE		20 DE NOVIEMBRE 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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Nº 2/2

CÚCUTA, 30 DE DICIEMBRE 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-C062-2025	
RINA ELENA LABARCA RODRIGUEZ	
C.C. 37.244.611	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00214 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00240 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
ACTA DE INICIO:	10 DE NOVIEMBRE DE 2025
PERIODO A COBRAR:	10 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 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-C062-2025** 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 establecidos por la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta, conforme a lo pactado.
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 en las labores administrativas del área de secretaria general de la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se brindó apoyo en las labores administrativas del área de Secretaría General de la E.I.C.E. Lotería de Cúcuta, cumpliendo con lo asignado en la forma y tiempo establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Brindar apoyo a la secretaría general en la elaboración de la facturación electrónica emitida por la entidad.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se prestó apoyo a la Secretaría General en la generación, revisión y consolidación de la facturación electrónica emitida por la entidad, garantizando el cumplimiento de los lineamientos normativos y los plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Brindar apoyo administrativo en las diferentes labores requeridas en el área de Tesorería de la Entidad.

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

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
Durante los días 10-11-12-15-16-17-18-19 de Diciembre del 2025 apoye al departamento de tesorería en foliar escanear perforar encajar comprobante egreso de Diciembre 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:
Durante los días 22-23-29-30 organicé el archivo del departamento de Contabilidad.

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

RESUMEN PLAN PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLARET		3122751785		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
2025-12	2025-12	35239804	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35239804	2026-01-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37244611	LABARCA RODRIGUEZ RINA ELENA	1.423.500																	0			0	30	30	30	SIN APF SIN APF	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	39	3	241.200	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLARET		3122751785		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
2025-12	2025-12	35239804	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35239804	2026-01-03	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

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	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	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
2025-11	2025-11	34932576	I	2025-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34932576	2025-12-03	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	INC	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	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																0				0	30	30	30	SIN AFP-SIN AFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFANORTE-CCF37	1.423.500	28.500	1.423.500	54.700	0,63476	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	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	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
2025-11	2025-11	34932576	I	2025-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	241.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34932576	2025-12-03	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

San José de Cúcuta, 29 de diciembre 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-C062-2025 celebrado con la entidad.

Cordialmente,

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