LOTERIA DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 2026100326
Asunto LC02 COMUNICACIONES Anexos 1
Ruta CORRESPONDENCIA LOTERIA
Fecha 12/05/2026 11:58:46 0

CUENTA DE COBRO No. 04

Contrato No. 39 de 2026

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA

Nit. 860.037.234-7

Debe a

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

La suma de **TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (3.200.000oo)** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DE LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA.

Bajo la gravedad de juramento me permito informar a ustedes:

- No soy responsable de IVA **x**
- No soy responsable de ICA **x**

Cuenta ahorros Banco Bogotá: 046350534

Se firma el día 12 de mayo de 2026

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DE 2026 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE ABRIL DE 2026	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: 4799 (20 abril de 2026) 4800 (27 abril de 2026) 4801 (04 mayo de 2026) 4802 (11 mayo de 2026) Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehículo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	Se realizó la calibración de los neumáticos, así como la verificación y ajuste de los niveles de refrigerante, aceite de motor, líquido de frenos y líquido limpiaparabrisas. Se efectuó aseo general al interior del vehículo, incluyendo limpieza de tapicería, tablero y vidrios. Igualmente, se revisó el estado del kit de carretera, se verificó la vigencia del SOAT y del seguro todo riesgo. Todo esto con el fin de garantizar el buen funcionamiento y conservación del vehículo asignado.
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió abril de 2026.
4. Entregar los recibos de combustible coda vez que recargue Combustible.	- Se cumplió abril de 2026.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Se realizaron diferentes actividades bajo la supervisión de la Secretaría General, entre ellas desplazamientos en Bogotá y sus alrededores, incluyendo diligencias y gestiones en la Gobernación de Cundinamarca, la Procuraduría y otras locaciones relacionadas con las funciones asignadas

Se anexa planilla de seguridad social mes de abril 2026.

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73920181	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR		URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73920181	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información