I. DATOS DEL CONTRATO							
Números de RPs:	140			Fechas del RPs.		30 de enero de 2026	
Número de Póliza:	18-45-101189521		Fecha aprobación de la Póliza:		30 de enero de 2026	Fecha Acta de inicio:	N/A
Contratista:	JUAN DIEGO MELO VARGAS			CC		1.020.739.615	
Régimen Tributario:	Régimen SIMPLE						
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION			**OBJETO DEL CONTRATO**			
Numero del Contrato	41	Fecha de Suscripción	3 de febrero de 2026	Prestar los servicios profesionales de abogado penalista para la defensa judicial de la Lotería de Bogotá en los procesos penales que surjan:			
Vigencia (Desde)	3 de febrero de 2026	Vigencia (Hasta)	2 de noviembre de 2026				
Existe Adición:	No	Existe prorroga:	No	1.Del desarrollo del objeto social de la entidad diferentes a lo consagrado en el artículo 312 del Código Penal; 2.De la aplicación del artículo 312 del Código Penal en la ciudad de Bogotá D.C., y 3.Brindar asesoría en derecho penal para la implementación de la Política de Lucha			
Vigencia despues de prorroga (hasta)	N/A						
Valor del Contrato (incluido IVA):	$ 59.493.132	Valor Adiciones al Contrato:		$ -	Valor Total	$ 59.493.132,00	

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN						
Nombre del Supervisor:	LESVIA ESCOBAR		Número de identificación:		52.412.838	
Cargo:	JEFE DE LA OFICINA JURIDICA		Dependencia:		OFICINA JURIDICA	
Tipo de informe de supervisión	Informe Parcial		Fecha seguimiento:	**Día**	**Mes**	**Año**
				29	abr	2026

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL								
Periodo de seguimiento:	**desde:**	1 de abril de 2026	**hasta:**	30 de abril de 2026	**Informe de seguimiento No.**	**3**	**de**	**9**

3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo	
¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?	No
Fecha de materialización	N/A
Descripción de la materialización del riesgo	N/A
Indique como gestionó el riesgo en este periodo	N/A
¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?	N/A
¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?	N/A
¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?	N/A
Observaciones: N/A	

3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	
Verificación por parte del Supervisor del Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II	**Si**

3.4.Cumplimiento pago seguridad social	
Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales	**Si**
Observaciones: Planilla No.6009614257 correspondiente al periodo de pago: Marzo	

IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS			
El informe de seguimiento genera pago	Si	El pago es:	Pago Parcial
Valor total a pagar en número:	$ 6.610.348	Número Factura /Cuenta de cobro:	FEJD 970
Valor total a pagar en letras:	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE**		

4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados			
Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).			
Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato)	$ 59.493.132	Saldo CDPs:	$ 0
Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato)	$ 59.493.132	Saldo RP:	$ 39.662.088

Nº de pago	Periodo facturado	Nº Factura/Nº Cuenta de cobro	Radicado SIGA	Fecha Aprobación Supervisor	Valor Autorizado por Supervisor	Saldo por Ejecutar	Porcentaje de Ejecución
1	**03/feb/2026 al 28/feb/2026**	**FEJD 953**	**0**	**25/02/2026**	**$ 6.610.348**	**$ 52.882.784**	**11,11%**
2	**01/mar/2026 al 31/mar/2026**	**FEJD 961**	**0**	**30/03/2026**	**$ 6.610.348**	**$ 46.272.436**	**11,11%**
3	**01/abr/2026 al 30/abr/2026**	**FEJD 970**	**0**	**29/04/2026**	**$ 6.610.348**	**$ 39.662.088**	**11,11%**

Total pagado:	**$ 19.831.044**	**33,33%**

V. OBSERVACIONES

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe del actividades y del presente documento.

#¡VALOR!

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP, adicionalmente se realizaron los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.FEJD 970. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

LESVIA MARIA ESCOBAR SAAVEDRA

Firmado digitalmente por LESVIA MARIA ESCOBAR SAAVEDRA

LESVIA ESCOBAR

#¡VALOR!