Lotería del Risaralda
NIT 800.240.153-1

ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS 055- 2026**
ACTA No.	**DOS (02)**

ACTA PARCIAL [ ] x
ACTA FINAL [ ]

En la ciudad de Pereira se reunieron JAVIER EDUARDO GIL RODAS, en calidad de Interventor y/o Supervisor e Imparables S.A.S en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial y/o final del (Contrato de Prestación de Servicios No: 055 de fecha 30 DE ENERO 2026, o transferencia No --- de fecha _____ conforme a lo siguiente:

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE COMUNICACIÓN DIGITAL A TRAVÉS DEL MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL PEREIRA EN VIVO, COMO APOYO EN LA PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS EN EL MARCO DEL PLAN ESTRATÉGICO DE LA LOTERÍA DEL RISARALDA
CONTRATISTA (nombre de la entidad o de la persona natural)	IMPARABLES S.A.S.
NIT O CEDULA (El que aparece en el Rut)	901791874
REPRESENTANTE LEGAL (para persona Jurídica, El que aparece en Cámara de Comercio.)	**SANTIAGO MONTOYA ROJAS**
CEDULA (Cédula del Representante Legal- de la persona jurídica)	1088344670
RUBRO No.	2.4.5.02.08LOT SERVICIOS PRESTADOS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION 2.4.5.02.08APU SERVIČIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION 2.4.5.02.08CJI SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.
DISPONIBILIDAD No. Y FECHA	CDP N°74 de Fecha 20/01/2026.
REGISTRO No. Y FECHA	RP 75 de Fecha 30/01/2026
PLAZO INICIAL (Tiempo de duración)	OCHO (08) MESES
FECHA DE INICIACION (acta de inicio)	30 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL	29 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PRORROGA (S) (cuando aplique)	N/A
SUSPENSION (S) (cuando aplique)	N/A
REINICIACION (S) (cuando aplique)	N/A
FECHA DE TERMINACION	29 DE SEPTIEMBRE DE 2026

VALOR INICIALCONTRATO	TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($13.600.000)
VALOR ADICION (S)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($13.600.000)
ANTICIPO	N/A
FORMA DE PAGO	Se realizará el pago mediante pagos parciales, dentro de los cinco (5) días a la presentación de la factura y/o cuenta cobro en la entidad y previo recibido a satisfacción e informe del supervisor y/o interventor del contrato, por valor de MILLON SETESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.700.000); para un valor total del contrato TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.600.000).
FECHA DE ELABORACIÓN	08 MAYO 2026

BALANCE DEL ANTICIPO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Anticipo	**XXXX**	
Valor amortizado actas anteriores		**XXXX**
Valor amortizado presente acta (si es del caso)		**XXXX**
Saldo por amortizar		**XXXX**
SUMAS IGUALES	**XXXX**	**XXXX**

BALANCE DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Contrato Inicial	**$0**	**$13.600.000**
Valor Adición		
Valor total de actas pagadas	**$1.700.000**	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar	**$1.700.000**	
Saldo del Contrato sin ejecutar	**$10.200.000**	
SUMAS IGUALES	**$13.600.000**	**$13.600.000**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): **$ 1.700.000**

PERIODO DE PAGO:
DESDE: 01 de marzo 2026
HASTA: 30 de marzo 2026

ESTADO DE PÓLIZAS

NOTA:(Se diligencia para acta final o modificación contractual) (Cuando se trate de acta parcial este cuadro NO APLICA).

Póliza	Condiciones Iniciales		Condiciones Finales		Cumple
	Término	Cuantía	Término	Cuantía	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Manejo Anticipo o pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago salarios, prestaciones e indemnizaciones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y calidad de la obra.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad civil extra contractual	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Compañía Aseguradora (nombre): _____
Pólizas de (Cumplimiento, Buen Manejo del Anticipo pago anticipado, Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones, Estabilidad y calidad de la Obra, Calidad y correcto funcionamiento de los bienes, Calidad del Servicio No. ____ (Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. ____).

OBSERVACIONES:

Una vez revisado el informe N° 02 presentado por el contratista IMPARABLES S.A.S, se pudo verificar por parte de esta supervisión que el avance en la ejecución del objeto y de los alcances del contrato para este periodo se cumplieron, lo que viabiliza el pago solicitado en el periodo comprendido entre el 01/03/2026 y el 30/03/2026 y además, se verificó el cumplimiento de los aportes a la seguridad social contenidas en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y su Decreto 1273 de 2018 y verificación por parte del supervisor según el Artículo 26 de la ley 1393 de 2010 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, verificado a través de comprobante de pago del 06/04/2026, planilla N° **6013671389**

En caso de que el contratista no relacione actividades en un periodo para uno o dos alcances el supervisor debe justificar la razón por la cual no se ejecuto

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista (persona natural o persona jurídica) cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual _____ (EN CASO DE SER CUMPLIMIENTO PARCIAL PUEDE VALORARSE EN PORCENTAJE DE EJECUCIÓN O POR CANTIDADES O POR ETAPAS).

El contratista (el representante legal o revisor fiscal) declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes). (Se deben anexar las constancias de pago o certificados). Planilla de pago del 06/04/2026, planilla N° **6013671389**

Firma _____

IMPARABLES S.A.S
SANTIAGO MONTOYA ROJAS
Contratista

Firma _____
JAVIER EDUARDO GIL

Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento

Firma _____
ANDREA MESA
Apoyo supervisión