Lotería del Risaralda
NIT 800 240 153-1

ACTA DE SUPERVISIÓN

FO-GJ-CON-09
13/01/2026
V2

CONTRATO No.	**PRESTACION DE SERVICIOS 046/2026**
ACTA No.	**DOS (02)**

ACTA PARCIAL	**X**
ACTA FINAL	

En la ciudad de Pereira se reunieron **SANDRA LUCIA OSPINA RINCON**, en calidad de Interventor y/o Supervisor y **PAULA ANDREA ZARATE TREJOS** en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial y/o final del (Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No: DE 2026, Conforme a lo siguiente:

OBJETO	***PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS, PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS COMERCIALES DEL CANAL DIGITAL DE LA ENTIDAD, ORIENTADAS AL IMPULSO DE VENTAS Y AL MONITOREO DE SU DESEMPEÑO***
CONTRATISTA (nombre de la entidad o de la persona natural)	**PAULA ANDREA ZARATE TREJOS**
NIT O CEDULA (El que aparece en el Rut)	C.C. 30.338.640
REPRESENTANTE LEGAL (para persona Jurídica, El que aparece en Cámara de Comercio.)	**N/A**
CEDULA (Cédula del Representante Legal- de la persona jurídica)	N/A
RUBRO No.	**2.3.2.02.02.008LOT Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**
DISPONIBILIDAD No. Y FECHA	***087 del 24 de enero del 2026***
REGISTRO No. Y FECHA	062 DE ENERO 29 DE 2026
PLAZO INICIAL (Tiempo de duración)	**OCHO (08) MESES**
FECHA DE INICIACION (acta de inicio)	ENERO 30 DE 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL	**SEPTIEMBR 29 DE 2026**
PRORROGA (S) (cuando aplique)	N/A
SUSPENSION (S) (cuando aplique)	N/A
REINICIACION (S) (cuando aplique)	N/A
FECHA DE TERMINACION	N/A
VALOR INICIALCONTRATO	**72.000.000**

Scanned with CamScanner

VALOR ADICION (S)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A
ANTICIPO	N/A
FORMA DE PAGO	pagos parciales mensuales de **NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000)** previa presentación del informe del contratista y la cuenta de cobro y/o factura en la Entidad informe del supervisor y/o interventor del contrato de recibo a satisfacción. Los pagos estarán sujetos a la presentación del informe de ejecución correspondiente con el cumplimiento de las actividades. En cada caso los valores incluyen impuestos y demás gastos asociados del contrato.
FECHA DE ELABORACIÓN	ABRIL 13 DE 2026

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

BALANCE DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBITOS**	**CREDITOS**
Valor Contrato Inicial		**72.000.000**
Valor Adición	**0**	
Valor total de actas pagadas PAGO 1	**$9.000.000**	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar PAGO 2	**$9.000.000**	
Saldo del Contrato sin ejecutar	**$54.000.000**	
SUMAS IGUALES	**$72.000.000**	**$72.000.000**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (Luego de amortizaciones): **$ 9.000.000**

PERIODO DE PAGO:
DESDE: 01/03/2026
HASTA: 29/03/2026

Scanned with CamScanner

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): N/A

OBSERVACIONES:

La contratista presento informe de avance en el cumplimiento de los alcances del contrato de la siguiente manera:

La presente supervisora del contrato de prestación de servicios 046/2026, después de revisado el contenido del informe certifica que las obligaciones fueron cumplidas de acuerdo a las necesidades de la entidad, en este caso de la oficina comercial programa de legalidad y fiscalización.

Es de anotar que el informe en el formato establecido en el SGC hace parte integral de la presente acta parcial de pago

Una vez revisado el informe N° 02 del contrato de prestación de servicios No. 046/2026 presentado por la contratista **PAULA ANDREA ZARATE TREJOS_,** 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 **DE MARZO DE 2026 AL 29 DE MARZO DE 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 No.

Scanned with CamScanner

6008946205 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026 Y No. 6008947902 CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2026.

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 ejecutó.

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista (persona natural o persona jurídica) cumplió (satisfactoriamente) con el objeto contractual ____X____ (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). comprobante de pago No. 6008946205 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026 Y No. 6008947902 CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2026.

Firma _____

PAUL

Contratista

Firma _____

SANDRA LUCIA OSPINA RINCON

Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento

Firma ____N/A_____

Apoyo supervisión

Scanned with CamScanner