| | | |
|---|---|---|
| Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará! | **LOTERÍA DE BOYACÁ** | CÓDIGO: RGJ-15 |
| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | FECHA: 22-10-2025 |
| | GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO | VERSÓN: 5 |

**INFORME DE AVANCE**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | CD-CSB-099-2026 | | | **Número del INF** | 1 | **FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | | | 27 | 2 | 2026 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:** | SEIS (6) MESES Ó HASTA AGOTAR PRESUPUESTO | | | | | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | | | 26 | 8 | 2026 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):** | 30 | 1 | 2026 | | | **FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):** | | | 26 | 5 | 2026 |
| **ADICIÓN 1** | N/A | **VALOR ADICIÓN** | | | **PRORROGA** | N/A | | **TIEMPO PRORROGA** | | | |
| | | **NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN** | | | **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN** | | | | | | |
| **ADICIÓN 2** | N/A | **VALOR ADICIÓN** | | | **PRORROGA** | N/A | | **TIEMPO PRORROGA** | | | |
| | | **NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN** | | | **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN** | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN, AMBIENTACIÓN Y ARREGLOS LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO. | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS / R.L. ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | | | | **CC N°** | 1058051159 | | **Código actividad comercial (Rut)** | 7320 | | |
| | | | | | **NIT** | 900871000-1 | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | LOTERÍA DE BOYACÁ | | | **NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | **ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE** | | | **CARGO: SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA** | | | |
| **PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):** | 9 | Febrero | 2026 | **Y EL (DD-MM-AAAA):** | 26 | Marzo | 2026 | | | | |

| N. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS | EVIDENCIAS O PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| 1 | Las obligaciones y productos específicos a desarrollar son las siguientes: - Servir la comida en la hora y lugar en las condiciones establecidas. - Entrega de entradas en el lugar del evento. - Entrega platos fuertes en el lugar del evento. - Entrega de postres en el lugar del evento. - Entrega de bebidas refrescantes. - Realización de barismo en el lugar del evento. - Ubicación de una la estación de café: Estación de café (agua, aromática, tinto, galletas y endulzantes). - Ubicación Mesa snacks. - Entrega de reconocimientos utilizados para actos protocolares o de reconocimiento institucional. | En el marco del cumplimiento de las obligaciones contractuales, se llevaron a cabo diversas actividades que articularon los componentes de planeación, suministro de alimentación y transporte.<br><br>El 26 de marzo de 2026, en las instalaciones del Rancho La Doma, se desarrolló la conmemoración del Día del Hombre y la Mujer, evento en el cual se ejecutó de manera integral la planeación y producción del mismo. Esta labor comprendió la coordinación general de la jornada, el diseño conceptual del evento, la planeación operativa de cada uno de sus momentos y la supervisión permanente durante su ejecución, garantizando que cada detalle respondiera a los objetivos institucionales trazados.<br><br>Paralelamente, se dispuso el suministro completo de alimentación y bebidas para los asistentes, servicio que incluyó refrigerios y almuerzos atendidos en la hora, lugar y condiciones previamente acordadas. La experiencia gastronómica contempló la entrega oportuna de entradas, platos fuertes y postres en el lugar del evento, acompañados de bebidas refrescantes y de un servicio de barismo que enriqueció la atención a los invitados. Asimismo, se dispuso una estación de café provista de agua, aromática, tinto, galletas y endulzantes, junto con una mesa de snacks de libre acceso para los asistentes. Todo lo anterior se desarrolló con el acompañamiento del personal logístico y técnico necesario, así como con la entrega de los reconocimientos institucionales empleados en los actos protocolares propios de la conmemoración.<br><br>Como parte de los actos protocolares y de reconocimiento institucional realizados durante esta jornada, se efectuó la entrega de detalles conmemorativos a los asistentes, consistentes en un bono redimible para el Centro Comercial Viva, gesto con el cual se buscó exaltar la importancia de la fecha y agradecer la participación de los homenajeados en el evento.<br><br>Posteriormente, el 9 de febrero, se atendió un evento en el municipio de Floresta, en el cual se prestó nuevamente el servicio de suministro de alimentación y bebidas para los asistentes, manteniendo los estándares de calidad y oportunidad que han caracterizado la ejecución del contrato.<br><br>Para esta jornada, además, fue necesario gestionar el desplazamiento y transporte del personal, los materiales y los recursos técnicos y operativos hacia el punto de ejecución indicado por la supervisora del contrato, asegurando así que el equipo humano de manera oportuna al lugar dispuesto para el desarrollo de las actividades. |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará! | **LOTERÍA DE BOYACÁ** | | CÓDIGO: RGJ-15 |
| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | | FECHA: 22-10-2025 |
| | GESTIÓN JURÍDICA | REGISTRO | VERSÓN: 5 |

| | | |
|---|---|---|
| | De esta manera, las actividades ejecutadas evidencian una articulación efectiva entre la planeación, la operación logística y el suministro de servicios, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y a los productos específicos comprometidos. |  |

| **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIÓN** |
|---|---|---|---|
| Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15) | x | | Todas las cuentas |
| Acta parcial y/o final (RGJ-17) | x | | Todas las cuentas |
| Cuenta de cobro | x | | Todas las cuentas |
| Certificación parafiscales | x | | Todas las cuentas |
| Certificación tributaria | x | | Todas las cuentas |
| Certificación bancaria | x | | Primera cuenta o si existe un cambio |

***VALIDACIÓN DEL INFORME***

***Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legítimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante***

***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.***
***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | **DATOS DEL APOYO A SUPERVISION** | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **SOCIAL MARKETING GROUP SAS / R.L. ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA** | **NOMBRE** | **CESAR WILSON MORA VARGAS** |
| **CC N°:** | **900871000-1** | **CC N°:** | **1057597203** |

| **DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | |
|---|---|
| **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE** |
| **CC N°:** | **37558866** |

| | | |
|---|---|---|
| Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará! | **LOTERÍA DE BOYACÁ** | CÓDIGO: RGA-17 |
| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | FECHA: 22-10-2025 |
| | ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO | VERSIÓN: 4 |

## ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de diligenciamiento** | 26/05/2026 | **N. de INF** | 1 |
| **No Contrato** | CD-CSB-099-2026 | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS / R.L. ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | | |
| **Tipo y No de identificación** | NIT 900871000-1 | **Código actividad comercial (Rut)** | 7320 |

| **TIPO DE APORTE** | | | **N. DE PLANILLA** | **MES/AÑO DEL APORTE** | **VALOR PAGADO** |
|---|---|---|---|---|---|
| APORTE A SALUD: | ENTIDAD: | SANITAS | 1078342462 - 1079604485 - 1079732906 - 1080610928 | ENE 26 - FEB 26; FEB 26 - MAR 26; MAR 26 - ABR 26; ABR 26 - MAY 26 | $ 70.600, $ 70.100, $ 70.100, $ 70.100. |
| APORTE A PENSIÓN: | ENTIDAD: | PROTECCIÓN | 1078342462 - 1079604485 - 1079732906 - 1080610928 | ENE 26 - FEB 26; FEB 26 - MAR 26; MAR 26 - ABR 26; ABR 26 - MAY 26 | $ 281.900, $ 280.200, $ 280.200, $ 280.200. |
| APORTE A ARL: | ENTIDAD: | POSITIVA | 1078342462 - 1079604485 - 1079732906 - 1080610928 | ENE 26 - FEB 26; FEB 26 - MAR 26; MAR 26 - ABR 26; ABR 26 - MAY 26 | $ 9.300, 9.200, 9.200, 9.200. |
| APORTE A CAJAS DE COMPENSACIÓN: | ENTIDAD: | COLSUBSIDIO | 1078342462 - 1079604485 - 1079732906 - 1080610928 | ENE 26 - FEB 26; FEB 26 - MAR 26; MAR 26 - ABR 26; ABR 26 - MAY 26 | $ 70.600, $ 70.100, $ 70.100, $ 70.100. |

| | |
|---|---|
| **Objeto del contrato** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN, AMBIENTACIÓN Y ARREGLOS LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO. |

| **Fecha suscripción contrato** | **Fecha acta inicio contrato** | **Fecha acta terminacion contrato** | **Fecha acta liquidación contrato** |
|---|---|---|---|
| 30 de enero de 2026 | 27 de febrero de 2026 | | |
| **Plazo ejecución inicial** | SEIS (6) MESES ó HASTA AGOTAR PRESUPUESTO | | |
| **Plazo ejecución final** | SEIS (6) MESES ó HASTA AGOTAR PRESUPUESTO | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA** | **N/A** | **SI** | **FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **SUSPENSIÓN** | **N/A** | **SI** | **FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |

| | **NÚMERO DEL CDP** | **FECHA DEL CDP** | **VALOR DEL CDP** | **RUBRO** |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **14253** | **27/01/2026** | **$ 85.000.000,00** | **212020200601** |
| | | | | |
| | **NÚMERO DEL RP** | **FECHA DEL RP** | **VALOR DEL RP** | **RUBRO** |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | **35923** | **27/02/2026** | **$ 85.000.000,00** | **212020200601** |
| | | | | |

| **ENTRADA ALMACÉN** | | | |
|---|---|---|---|
| **Numero de entrada almacen** | N/A | **Fecha de entrada** | N/A |

***AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO***

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | | | $ 85.000.000,00 | | **N° TOTAL DE PAGOS** | POR EVENTOS REALIZADOS Ó HASTA AGOTAR PRESUPUESTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | 1 | **PERIODO PAGADO** | 09 Febrero 2026 y 26 Marzo 2026 | **VALOR A PAGAR** | $ 42.999.999,07 | **SALDO POR PAGAR** | $ 42.000.000,93 |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | |

| **ADICIONALES** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR ADICIÓN 1** | | | | | **NÚMERO TOTAL DE PAGOS** | | |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | **$ 0** |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | **$ 0** |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | **$ 0** |
| **VALOR ADICIÓN 2** | | | | | **NÚMERO TOTAL DE PAGOS** | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | **$ 0** |
| **NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2** | | **PERIODO PAGADO** | | **VALOR A PAGAR** | | **SALDO POR PAGAR** | **$ 0** |
| **NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | | **CUOTAS PENDIENTES** | N/A **VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO** | | | **SALDO POR PAGAR** | |
| **SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD** | | **$ 0** | | | | | |

| **VERIFICACIÓN DEL ACTA** | |
|---|---|
| *Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante* | *Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*<br>*Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.* |

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | **DATOS DEL APOYO A SUPERVISION** | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **SOCIAL MARKETING GROUP SAS / R.L. ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA** | **NOMBRE:** | **CESAR WILSON MORA VARGAS** |
| **CC N°:** | **900871000-1** | **CC N°:** | **1057597203** |

| **DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:** | |
|---|---|
| **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | **ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE** |
| **CC N°:** | **37558866** |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-02-12, 10:23:59 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1078342462

**Periodo Cotización:** enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

## PAGADO 12/02/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS | | |
| **Documento** | NI900871000 | **Dirección** | CR 6 #3 - 25 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3114872260 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GUADUAS | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | LEMUS QUIROGA ISEL CAMILA | **Identificación** | CC 1058051159 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1058051159 | ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 2.800 | $ 432.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-02-12, 08:51:58 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | enero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | febrero de 2026 |
| **Empresa** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS |
| **NIT** | NI 900871000 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1078342462 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 56891418 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 432.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 1.700 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 70.100 | $ 500 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 9.200 | $ 100 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 70.100 | $ 500 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 429.600 | $ 2.800 |
| **Total a Pagar:** | | $ 432.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-02-17, 03:28:46 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079604485

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

## PAGADO 17/02/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS | | |
| **Documento** | NI900871000 | **Dirección** | CR 6 #3 - 25 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3114872260 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GUADUAS | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | LEMUS QUIROGA ISEL CAMILA | **Identificación** | CC 1058051159 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1058051159 | ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 0 | $ 429.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-02-17, 03:25:14 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | febrero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | marzo de 2026 |
| **Empresa** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS |
| **NIT** | NI 900871000 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1079604485 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 71232866 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 429.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 9.200 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 70.100 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 429.600 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 429.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-01, 11:38:46 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079732906

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

## PAGADO 19/03/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS | | |
| **Documento** | NI900871000 | **Dirección** | CR 6 #3 - 25 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3114872260 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GUADUAS | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | LEMUS QUIROGA ISEL CAMILA | **Identificación** | CC 1058051159 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1058051159 | ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 0 | $ 429.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-03-19, 09:47:31 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | marzo de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | abril de 2026 |
| **Empresa** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS |
| **NIT** | NI 900871000 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1079732906 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 153528861 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 429.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 9.200 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 70.100 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 429.600 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 429.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-05-15, 03:32:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1080610928

**Periodo Cotización:** abril de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

## PAGADO 13/05/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS | | |
| **Documento** | NI900871000 | **Dirección** | CR 6 #3 - 25 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3114872260 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GUADUAS | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | LEMUS QUIROGA ISEL CAMILA | **Identificación** | CC 1058051159 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1058051159 | ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 2.800 | $ 432.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-05-13, 12:16:31 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | abril de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2026 |
| **Empresa** | SOCIAL MARKETING GROUP SAS |
| **NIT** | NI 900871000 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1080610928 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 305004003 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 432.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 280.200 | $ 1.700 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 70.100 | $ 500 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 9.200 | $ 100 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 70.100 | $ 500 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 429.600 | $ 2.800 |
| **Total a Pagar:** | | $ 432.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

Tunja, 25 de Mayo de 2026

25 MAYO 2026

Doctora
**ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE**
Subgerente Financiera y Administrativa
Lotería de Boyacá

Ref. Radicación CD evidencia audiovisual

**Reciba un cordial saludo**

Por medio de la presente hago radicación del CD con evidencia audiovisual correspondiente al contrato CD - CSB – 099 - 2026 que tiene como objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN, AMBIENTACIÓN Y ARREGLOS LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO", el cual hace parte integral del informe de actividades a presentar.

Sin otro particular, quedo atenta a cualquier observación.

**ISEL CAMILA LEMUS QUIROGA**
**RL SOCIAL MARKETING GROUP SAS**
**Nit No: 900871000-1**

Lotería de Boyacá
¡Un Sábado de Pobre lo Sacará!
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
RECIBIDO
FECHA: Mayo 25-26 HORA: 3:05pm
FIRMA: Karla Camila