


| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|------|
|  | | 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-CPST-033 DE 2026 | | Número del INF | 5 | FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA): | | 22 | 1 | 2026 |
| TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL: | | 6 MESES | | | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA): | | 21 | 7 | 2026 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA): | | 22 | 1 | | | 2026 | FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA): | | 22 | 6 |
| 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 SERVICIOS TÉCNICOS COMO APOYO DEL ÁREA DE ARCHIVO DE LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL): | | YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ | | | | CC N° | 1049635813 | Código actividad comercial (Rut) | 8211 | |
| | | | | | | NIT | 1049635813-6 | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATANTE: | | LOTERÍA DE BOYACÁ | | NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR: | | ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE | | CARGO: SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA | | |
| PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA): | | 22 | 5 | 2026 | AL (DD-MM-AAAA): | 21 | 6 | 2026 | | |
| N. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | ACTIVIDADES REALIZADAS | | | EVIDENCIAS O PRODUCTO | | | |
| 1 | Apoyar a la Subgerencia Administrativa y Financiera de la Lotería de Boyacá con la elaboración de documentos, memorandos, resoluciones y demás actos administrativos que sean requeridos. | | | se realizó préstamo de carpeta para resolución del contrato de la Contratista ROSA BAYONA del área de financiera y administrativa | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 2 | Apoyar las actividades del área de archivo de la Lotería de Boyacá en lo referente a la recepción y organización de documentos, así como la creación e ingreso de los mismos a los expedientes y sistema electrónico según la serie y clasificación y área de generación de los documentos. | | | Se realiza actualización en los expedientes de manera digital en el ABOX. Alimentando documentos entregados por el área de recepción | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 3 | Apoyar el proceso de depuración documental de acuerdo con las tablas de retención establecidas en la entidad | | | SE REALIZO DEPURACION DOCUMENTAL DE DOCUMENTOS CON DUPLICIDAD Y COPIA QUE REPOSAN EN LOS EXPEDIENTES FISICOS | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 4 | Apoyar la búsqueda, revisión, ubicación, y almacenamiento de los documentos allegados al área de archivo, así como la clasificación y custodia de las carpetas de la lotería de Boyacá | | | Se realizo el préstamo de carpetas de manera física a diferentes áreas de la lotería de Boyacá | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 5 | Apoyar el cargue de documentos a la plataforma Abox implementada por la lotería de Boyacá. | | | Se realiza cargue de tareas entregadas por el área de recepción | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 6 | Apoyar la elaboración de certificaciones laborales, bonos pensionales y demás documentos solicitados por la Subgerencia Administrativa y Financiera. | | | Se realizaron certificaciones laborales de contratista del área financiera de la CASA DE BOYACA año 2026 de enviada al correo de la supervisor FELIPE APONTE de manera digital | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 7 | Apoyar la custodia de los documentos, carpetas, expedientes y demás a cargo del área de archivo de la lotería de Boyacá. | | | se está realizando intervención y restauración de nóminas de los años 1985 | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 8 | Apoyar la respuesta oportuna y responsable de los derechos de petición y oficios internos y externos que sean responsabilidad de la Subgerencia Administrativa y Financiera. | | | Se da respuesta a derechos de petición entregados por el área de talento humano por bonos pensionales WILSON TRIANA se envia sosportes de nomina | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 9 | Apoyar la realización y actualización del inventario de los elementos de consumo y devolutivos, así como los procesos de gestión documental del área de almacén. | | | Se realizo entrega de elementos POP de la loteria de boyaca | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 10 | Apoyar la elaboración de los certificados del Plan Anual de Adquisiciones solicitados por las diferentes áreas de la entidad, y llevar el control correspondiente en hojas de cálculo (Excel) de las líneas asignadas. | | | se realizaron certificaciones y enviadas al area de almacen para su respectiva firma | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 11 | Las demás que le sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato | | | Se realizo apoyo en recepcion | | | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | | | |
| 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 | | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Lotería de Boyacá <i>(Un sábado de pobre lo sacará!)</i> | LOTERÍA DE BOYACÁ | | CÓDIGO: RGJ-15 |
| | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | | FECHA: 22-10-2025 |
| | GESTIÓN JURÍDICA | REGISTRO | VERSÓN: 5 |
| VALIDACIÓN DEL INFORME | | | |
| <p><i>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</i></p> | | <p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p> | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | DATOS DEL APOYO A SUPERVISION | |
| FIRMA: |  | FIRMA: |  |
| NOMBRE: | YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ | NOMBRE: | JEFFERSON RAFAEL ALVAREZ GARAVITO |
| CC N°: | 1.049.635.813 Tunja | CC N°: | 1072921262 SAN FRANCISCO |
| DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR: | | | |
| FIRMA: |  | | |
| NOMBRE: | ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE | | |
| CC N°: | 37.558.866 | | |

Tunja, 22 de junio de 2026

Señores
SUBGERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Área de Contabilidad
Lotería de Boyacá

Yo, **YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.049.635.813 de Tunja declaro bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el decreto reglamentario No. 099 del 25 de enero de 2013.

Como persona natural soy declarante del impuesto de renta SI , NO

INFORMACION ADICIONAL PARA OBTENER LA BASE GRAVABLE A LA CUAL SE LE APLICA LA RETENCION EN LA FUENTE

| | | SI | NO |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 1. | Durante el año 2025 cancelé intereses de vivienda. Anexo certificado | | X |
| 2. | Durante el año 2025 cancelé pólizas de medicina prepagada y/o pólizas de Salud por fuera de la Compañía. Anexo certificado | | X |
| 3. | Tengo personas a cargo (dependientes) de acuerdo con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013 y puedo obtener los beneficios tributarios, de acuerdo con los siguientes ítems: | | |
| | a) Tengo hijo(s) de hasta 18 años y dependan económicamente. | X | |
| | b) Tengo hijo (s) con edad entre 18 y 23 años y me encuentro financiando su educación en instituciones acreditadas por la autoridad competente; o en programas técnicos de educación formal debidamente certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; Anexo certificado | | X |
| | c) Tengo hijo (s) mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. Anexo certificado | | X |
| | d) Conyugue o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT; para lo cual adjunto certificado de contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos para lo cual adjunto certificado de Medicina Legal. | | X |

| | | | |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | e) Mis padres y/o hermanos se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, para lo cual adjunto certificado de contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos para lo cual adjunto certificado de Medicina Legal | | |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

“Declaro bajo la gravedad del juramento que la deducción para la base de retención en la fuente solicitada por concepto de dependientes no ha sido un será solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente”



YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ

No. 1.049.635.813 de Tunja

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía C.C. 1.049.635.813 de Tunja

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado a la LOTERIA DE BOYACA, hasta el día 20 de del mes de julio del año 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016). Decreto 2231 de diciembre de 2023.


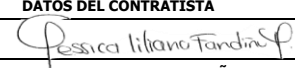
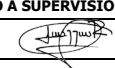
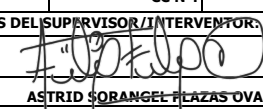
Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Tunja, 22 de junio de 2026.



YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ

No. 1.049.635.813 de Tunja

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  Lotería de Boyacá <i>¡Un sábado de pobre lo sacará!</i> | 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 | | 22/06/2026 | | N. de INF | 5 |
| No Contrato | | CD-CPST-033 DE 2026 | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | | YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ | | | |
| Tipo y No de identificación | | CC N° | 1.049.635.813 | Código actividad comercial (Rut) | 8211 |
| TIPO DE APORTE | | N. DE PLANILLA | | MES/AÑO DEL APORTE | VALOR PAGADO |
| APORTE A SALUD: | ENTIDAD: | SANITAS | 6017978225- 6012719526 | MAYO-JUNIO | \$ 218.900 |
| | | | | | \$ 218.900 |
| APORTE A PENSIÓN: | ENTIDAD: | COLPENSIONES | 6017978225- 6012719526 | MAYO-JUNIO | \$ 280.200 |
| | | | | | \$ 280.200 |
| APORTE A ARL: | ENTIDAD: | POSITIVA | 6017978225- 6012719526 | MAYO-JUNIO | \$ 9.200 |
| | | | | | \$ 9.200 |
| Objeto del contrato | PRESTAR DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO APOYO DEL ÁREA DE ARCHIVO DE LA SUBGERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ | | | | |
| Fecha suscripción contrato | | Fecha acta inicio contrato | | Fecha acta terminación contrato | |
| 22 de enero de 2026 | | 22 de enero de 2026 | | | |
| Plazo ejecución inicial | | 6 MESES | | | |
| Plazo ejecución final | | | | | |
| CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA | | N/A | SI | FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA se llevó a cabo) (Si N/A N/A N/A | |
| SUSPENSIÓN | | N/A | SI | FECHA DE SUSPENSIÓN se llevó a cabo) (Si N/A N/A N/A | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | NÚMERO DEL CDP | FECHA DEL CDP | VALOR DEL CDP | RUBRO |
| | | 14173 | 14 Enero de 2026 | \$ 19.800.000 | 212020200802 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL | | NÚMERO DEL RP | FECHA DEL RP | VALOR DEL RP | RUBRO |
| | | 35733 | 22 enero de 2026 | \$ 19.800.000 | 212020200802 |
| ENTRADA ALMACÉN | | | | | |
| Numero de entrada almacen | | N/A | | Fecha de entrada | |
| | | | | N/A | |
| AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO | | | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | \$ 19.800.000,00 | | NÚMERO TOTAL DE PAGOS | |
| | | | | 6 | |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 1 | PERIODO PAGADO | 22 de enero de 2026 al 21 de febrero 2026 | VALOR A PAGAR | \$ 3.300.000 |
| | | | | SALDO POR PAGAR | \$ 16.500.000 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 2 | PERIODO PAGADO | 22 de febrero de 2026 al 21 de marzo 2026 | VALOR A PAGAR | \$ 3.300.000 |
| | | | | SALDO POR PAGAR | \$ 13.200.000 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 3 | PERIODO PAGADO | 22 de marzo de 2026 al 21 de abril 2026 | VALOR A PAGAR | \$ 3.300.000 |
| | | | | SALDO POR PAGAR | \$ 9.900.000 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 4 | PERIODO PAGADO | 22 de abril de 2026 al 21 de mayo 2026 | VALOR A PAGAR | \$ 3.300.000 |
| | | | | SALDO POR PAGAR | \$ 6.600.000 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 5 | PERIODO PAGADO | 22 de mayo de 2026 al 21 de junio 2026 | VALOR A PAGAR | \$ 3.300.000 |
| | | | | SALDO POR PAGAR | \$ 3.300.000 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 6 | PERIODO PAGADO | | VALOR A PAGAR | |
| | | | | SALDO POR PAGAR | |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL | 7 | PERIODO PAGADO | | VALOR A PAGAR | |
| | | | | SALDO POR PAGAR | |
| ADICIONALES | | | | | |
| VALOR ADICIÓN 1 | | | | NÚMERO TOTAL DE PAGOS | |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1 | 8 | PERIODO PAGADO | | VALOR A PAGAR | SALDO POR PAGAR |
| | | | | | \$ 0 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1 | 9 | PERIODO PAGADO | | VALOR A PAGAR | SALDO POR PAGAR |
| | | | | | \$ 0 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1 | 10 | PERIODO PAGADO | | VALOR A PAGAR | SALDO POR PAGAR |
| | | | | | \$ 0 |
| NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1 | 11 | 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 |
| | | | | | \$ 0 |
| SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD | | \$ 0 | | | |
| VERIFICACIÓN DEL ACTA | | | | | |
| <i>Certifico que las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato 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 responsabilidad del abajo firmante</i> | | | <i>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.</i> | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | | DATOS DEL APOYO A SUPERVISIÓN | | |
| FIRMA: |  | | FIRMA: |  | |
| NOMBRE: | YESSICA LILIANA FANDIÑO MARTINEZ | | NOMBRE: | JEFFERSON RAFAEL ALVAREZ GARAVITO | |
| CC N°: | 1049635813 | | CC N°: | 1072921262 SAN FRANCISCO | |
| DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR: | | | | | |
| FIRMA: |  | | | | |
| NOMBRE: | ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE | | | | |
| CC N°: | 37.558.866 | | | | |

EVIDENCIA CUENTA DE COBRO N°5

EVIDENCIA N°1

se realizó préstamo de carpeta para resolución del contrato de la Contratista ROSA BAYONA del área de financiera y administrativa

| SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO MECI Y CALIDAD | | REGISTRO | | VERSIÓN: 6 | | | | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------|-------|----|----|---------------------------------------|
| GESTIÓN DOCUMENTAL | | REGISTRO | | PÁGINA: 1 DE 1 | | | | | | | | |
| RELACION DE PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS | | | | | | | | | | | | |
| ÁREA: | | AÑO: | | FUNCIONARIO A CARGO: | | | | | | | | |
| DATOS SOLICITUD DEL PRÉSTAMO | | | DATOS DE DEVOLUCIÓN DEL PRÉSTAMO | | | | | | | | | |
| N° | DOCUMENTO | MOTIVO DEL PRÉSTAMO | QUIEN SOLICITA | FECHA | NOMBRE CLARO QUIEN HACE LA ENTREGA | NOMBRE CLARO QUIEN RECIBE | FECHA | | FIRMA | | | |
| | | | | DD | | | MM | AA | | DD | MM | AA |
| | Contrato I Privado 009-2017- Quality Software S.A. | 262 Préstamo | Nombre: Luz M.F. Firma: Luz M.F. | 21 | 05 | 26 | Luz Horto Fernández | Yhuysa Rincón | 01 | 06 | 25 | Préstamo: Yesica Recibi Yhuysa Rincón |
| | CAJA: 96 CARPETA: 694 AÑO: 2017- EGRESOS GENERALES 002 - 0022 - ENERO | 241 Préstamo | Nombre: Luz M.F. Firma: Luz M.F. | 16 | 06 | 26 | Yolanda Espinoza | | | | | |
| | CAJA: 1 CARPETA: 1 AÑO: 2026 EGRESOS GENERALES 0135 - 0148 (terzo) | 194 Préstamo | Nombre: Luz M.F. Firma: Luz M.F. | 16 | 06 | 26 | Yolanda Espinoza | | | | | |
| | CAJA: 3 CARPETA: 1 AÑO: 2026 | | | | | | | | | | | |
| | CAJA: CARPETA: AÑO: | | | | | | | | | | | |
| | CAJA: CARPETA: AÑO: | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | | | | | | | | |

EVIDENCIA N°2

Se realiza actualización en los expedientes de manera digital en el ABOX.

ORGANIGRAMA ABOX > LOTERIA DE BOYACA > 100A-GERENCIA GENERAL > 101-OFICINA ASESORA JURÍD... > CONTRATOS > Contratos de Prestación d...

Contratos de Prestación de Servicios

Nombre / Código en

Subcarpetas 1-50 de 236 Carpetas

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CD-185 DE 2024 FUNDACIÓN TEJIENDO LA RED PATRIA SONADA [EXP-101-0251-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-188 DE 2024 - JULIAN RICARDO MOJICA GALVIS- [EXP-101-0254-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-187 DE 2024 - JAVIER GIOVANNI ACOSTA CAÑAS- [EXP-101-0253-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-186 DE 2024 - CONTRATO NO EJECUTADO- [EXP-101-0252-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-183 DE 2024 - LEIDY MARITZA LOZANO MANOSALVA [EXP-101-0248-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-181 DE 2024 - GRUPO EMPRESARIAL INFINITO S.A.S- [EXP-101-0246-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-177 DE 2024 - FEDERACIÓN COLOMBIANA DE CICLISMO [EXP-101-0245-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-179 DE 2024 - RICARDO GABRIEL CIPAGAUITA GOMEZ- [EXP-101-0244-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-182 DE 2024 HELBER OSWALDO MAYORGA [EXP-101-0247-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-180 DE 2024 MITIGONIA DEL CARMEN DIAZ CELY [EXP-101-0243-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-178 DE 2024 FABIO LEONARDO PIRAZAN AVILA [EXP-101-0243-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-176 DE 2024 - FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO- H.A.A.A. [EXP-101-0241-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-175 DE 2024 FUNDACIÓN SOÑANDO POR NUESTRO MUNDO [EXP-101-0240-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-174 DE 2024 - DIEGO ARMANDO CRISTANCHO PARRA- [EXP-101-0239-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-172 DE 2024 - NIDIA ALEXANDRA BOHORQUEZ RIVERA- [EXP-101-0237-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-168 DE 2024 - DANIEL ENRIQUE TRIVIÑO BAYONA [EXP-101-0233-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-173 DE 2024 JANETH ROCIO ARAQUE USATEGUI [EXP-101-0238-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-171 DE 2024 FUNDACIÓN JOSÉ RICARDO BAUTISTA PAMPLONA [EXP-101-0236-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-170 DE 2024 - INVERSIONES SOCHAGOTA S.A.S.- CARLOS JULIO DUARTE- [EXP-101-0235-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-166 DE 2024 CORPORACION CORAL TRASMEDIA [EXP-101-0231-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-169 DE 2024 - FANKING S.A.S.- YEIMY PAOLA HERNANDEZ ROJAS- [EXP-101-0234-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-167 DE 2024 - CANAL BOYACA E.U.- [EXP-101-0232-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-165 DE 2024 - JAVIER ALEXANDER SANCHEZ HERNANDEZ [EXP-101-0230-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-156 DE 2024 HAIDEE EDITH GUZMÁN ROZO [EXP-101-0221-2025] (4) |
| <input type="checkbox"/> CD-162 DE 2024 - JENNIFER ANDREA TORRES DICAZ [EXP-101-0227-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-163 DE 2024 - TIFANNY ATENCIA PEÑA- SEÑORITA BOYACA- [EXP-101-0228-2025] (4) | <input type="checkbox"/> CD-161 DE 2024 - GERMAN DARIO BERMUDEZ LOPEZ- [EXP-101-0226-2025] (4) |

EVIDENCIA N°7

se está realizando intervención y restauración de nóminas de los años 1985

| NOMINA DE EMPLEADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------|------------|---------------------------|-----------|--------|----------|-------------|----------|------------------|-------------|-------------|----------|------------|----------|
| Correspondiente a SEGUNDA QUINCENA DE AÑO DE 1978 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | NOMBRE | Cargo | Sueldo Mensual | Días Trab. | DEVENGADO POR CONCEPTO DE | | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | FIRMA | | |
| | | | | | Sueldo | Sub. Típ. | Primes | TOTAL | Primes | Subretas | Ret en la Fuente | I. C. S. S. | | | Caja Prev. | TOTAL |
| 1 | JOSE MARIA NIETO BOA | GERENTE | 16.000.00 | 15 | 8.000.00 | | | | | | | | | | | |
| 2 | MAURICIO VARGAS | SRIO GRAL | 12.000.00 | 15 | 6.000.00 | | | 8.000.00 | | | 8.00 | 1.040.00 | 800.00 | 1.040.00 | 6.150.00 | |
| 3 | GUSTAVO BOROQUEZ | DTOR FINANCIAS | 11.000.00 | 15 | 5.500.00 | | | 6.000.00 | | | 6.00 | 990.00 | 820.00 | 990.00 | 5.000.00 | |
| 4 | JULIO PINZON | DTOR AGENCIAS | 11.000.00 | 15 | 5.500.00 | | | 5.500.00 | 500.00 | | 5.50 | | | 500.00 | 5.000.00 | |
| 5 | LUCY GALINDO | JEFE CONTAB | 10.800.00 | 15 | 5.400.00 | | | 5.400.00 | | | 5.40 | | | | 5.400.00 | |
| 6 | HERNANDO ALDANA BUIE | TESORERO | 10.800.00 | 15 | 5.400.00 | | | 5.400.00 | | | 5.40 | 143.00 | 423.00 | 423.00 | 4.977.00 | |
| 7 | GONZALO PEREZ | DTOR REL IND | 8.000.00 | 15 | 4.000.00 | | | 4.000.00 | | | 4.00 | 439.00 | 339.20 | 48.35 | 889.95 | 4.320.05 |
| 8 | MANUEL SUAREZ | JEFE REL PUBLI | 8.000.00 | 15 | 4.000.00 | | | 4.000.00 | | | 4.00 | 350.00 | 339.20 | | 694.20 | 4.305.80 |
| 9 | ANDRES BARTISTA | AUX CONTAB I | 8.000.00 | 15 | 4.000.00 | | | 4.000.00 | 500.00 | | 4.00 | | | 50.00 | 554.00 | 3.446.00 |
| 10 | DANIEL GARCIA | AUX CONTAB I | 6.300.00 | 15 | 3.150.00 | | | 3.150.00 | 400.00 | | 4.00 | 64.00 | 267.20 | 50.00 | 785.20 | 3.214.80 |
| 11 | CARLOS ARRADA | VENID BILLETES | 6.200.00 | 15 | 3.100.00 | | | 3.100.00 | | | 3.10 | | | 50.00 | 260.00 | 2.840.00 |
| 12 | SARA DE PORRAS | AUX CONT III | 6.200.00 | 15 | 3.100.00 | | | 3.100.00 | | | 3.10 | 136.00 | | | 319.10 | 2.960.90 |
| 13 | TERESA DE ROSAS | AUX CONT III | 6.100.00 | 15 | 3.050.00 | | | 3.050.00 | 500.00 | | 3.10 | | | 157.00 | 660.90 | 2.439.10 |
| 14 | RAHIB DE SOTO | AUX AGENCIAS | 6.000.00 | 15 | 3.000.00 | | | 3.050.00 | | | 3.10 | | | | 260.90 | 2.939.10 |
| 15 | FERNANDO MEDINA | AUX AGENCIAS | 6.000.00 | 15 | 3.000.00 | | | 3.000.00 | | | 3.00 | | 18.30 | | 228.40 | 2.821.60 |
| 16 | CARLOS BOROQUEZ | PAG PREMIOS | 6.000.00 | 15 | 3.000.00 | | | 3.000.00 | 500.00 | | 3.00 | | | | 228.00 | 2.772.00 |
| 17 | FELIPE ACVEDO | AUX AGENCIAS | 6.000.00 | 15 | 3.000.00 | | | 3.000.00 | | | 3.00 | | | | 228.00 | 2.772.00 |
| 18 | ADELAIDA DE ROBERTO | AUX GERENCIA | 5.500.00 | 15 | 2.750.00 | | | 3.000.00 | | | 3.00 | | | | 62.00 | 2.788.00 |
| 19 | JOSE MARIA BERNAL | AUX TESORERIA | 5.000.00 | 15 | 2.500.00 | | | 2.750.00 | | | 2.80 | | | 207.00 | 289.80 | 2.340.20 |
| 20 | MARIA BOROQUEZ | ALMACENISTA | 5.000.00 | 15 | 2.500.00 | | | 2.500.00 | 500.00 | | 2.50 | | | | 157.80 | 2.442.20 |
| 21 | VIRGINIA QUINTERO | SRIA SRIA GRAL | 4.600.00 | 15 | 2.300.00 | | | 2.500.00 | | | 2.50 | | | | 159.80 | 2.359.80 |
| 22 | FERNANDO BOCHA | AUX VENTAS | 4.500.00 | 15 | 2.250.00 | | | 2.300.00 | 500.00 | | 2.30 | | | | 157.00 | 1.953.00 |
| 23 | ALVARO GARCIA | AUX VENTAS | 4.500.00 | 15 | 2.250.00 | | | 2.250.00 | 1000.00 | | 2.30 | | | | 118.00 | 1.132.00 |
| 24 | CLAIRA MONTANO | SRIA FINANCI | 4.400.00 | 15 | 2.200.00 | | | 2.200.00 | | | 2.20 | | | 61.00 | 61.00 | 2.139.00 |
| 25 | BERNARDO BARTOLO | SRIO CONTAB | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | 2.150.00 | | | 2.20 | | | 157.80 | 39.60 | 2.060.40 |
| 26 | ALBA LUC SOLEN | SRIA CONTAB I | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | 2.150.00 | | | 2.20 | | | 24.00 | 184.00 | 1.966.00 |
| 27 | TERESA RODRIGUEZ | SRIA TESORERIA | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | 2.150.00 | 500.00 | | 2.20 | | | 157.00 | 660.00 | 1.490.00 |
| 28 | TERESA GUTIERREZ | INTERPRETISTA | 4.200.00 | 15 | 2.100.00 | | | 2.100.00 | 500.00 | | 2.10 | | | | 592.20 | 1.647.80 |
| 29 | ANTONIO PAEZ | CHOF GARCIA | 4.200.00 | 15 | 2.100.00 | | | 2.100.00 | | | 2.10 | | | 157.00 | 659.90 | 1.440.10 |
| 30 | CLAUDIA DE PERILLA | SRIA REL IND | 4.000.00 | 15 | 2.000.00 | | | 2.000.00 | | | 2.00 | | | | 159.90 | 1.840.10 |
| 31 | RODRIGO BANCHEZ | ARCHIVADO | 4.000.00 | 15 | 2.000.00 | | | 2.000.00 | 500.00 | | 2.00 | | | | 157.00 | 1.843.00 |

EVIDENCIA N 8:

Se da respuesta a derechos de petición entregados por el área de talento humano por bonos pensionales WILSON TRIANA se envía soportes de nomina

| NOMINA DE EMPLEADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------|---------------------------|-----------|--------|-------|-------------|----------|------------------|-------------|-------------|------------|--------|----------|----------|
| Correspondiente a LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 1977 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | Cargo | Sueldo Mensual | Días Trab. | DEVENGADO POR CONCEPTO DE | | | | DEDUCCIONES | | | | NETO PAGADO | | | | |
| | | | | Sueldo | Sub. Típ. | Primes | TOTAL | Primes | Subretas | Ret en la Fuente | I. C. S. S. | | Caja Prev. | TOTAL | | |
| POBLO SALAMANCA BLACE | GERENTE | 16.000.00 | 15 | 8.000.00 | | | | | | | | | | | | |
| EDUARDO MARRAS CA | SRIO CONTAB | 12.000.00 | 15 | 6.000.00 | | | | 6.000.00 | | | 1.500.00 | 9.60 | 1.600.00 | 520.00 | 3.720.00 | 2.280.00 |
| ALBA LUC SOLEN | SRIA CONTAB I | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | | 2.150.00 | | | 2.20 | | | | 184.00 | 1.966.00 |
| ALBA LUC SOLEN | SRIA CONTAB I | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | | 2.150.00 | | | 2.20 | | | | 184.00 | 1.966.00 |
| MARIA DE LOS ANJOS | SRIA CONTAB I | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | | 2.150.00 | | | 2.20 | | | | 184.00 | 1.966.00 |
| TERESA RODRIGUEZ | SRIA TESORERIA | 4.300.00 | 15 | 2.150.00 | | | | 2.150.00 | 500.00 | | 2.20 | | | 157.00 | 660.00 | 1.490.00 |
| ANTONIO PAEZ | CHOF GARCIA | 4.200.00 | 15 | 2.100.00 | | | | 2.100.00 | | | 2.10 | | | 157.00 | 659.90 | 1.440.10 |
| CLAUDIA DE PERILLA | SRIA REL IND | 4.000.00 | 15 | 2.000.00 | | | | 2.000.00 | | | 2.00 | | | | 159.90 | 1.840.10 |
| RODRIGO BANCHEZ | ARCHIVADO | 4.000.00 | 15 | 2.000.00 | | | | 2.000.00 | 500.00 | | 2.00 | | | | 157.00 | 1.843.00 |

EVIDENCIA N°9

Se realizo entrega de elementos POP de la loteria de boyaca



EVIDENCIA N°10

se realizaron certificaciones y enviadas al area de almacen para su respectiva firma

Solicitud certificaciones para firmas contratista echeverria yesika paola Recibidos x



Archivo Loteria de Boyacá <archivoloteriadeboyaca@gmail.com>
para comercialyoperativa

lun, 9 mar, 9:14 a.m. ☆ 😊 ↶ ⋮

Buen día se adjunta documentos para firma de certificaciones solicitadas por la contratista yesika Paola Echeverría del área comercial y operativa para su respectivo trámite .

8 archivos adjuntos • Analizado por Gmail Agregar todo a Drive



↶ Responder ↷ Reenviar 😊

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA TUNJA CENTRO PRIVADA ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: | 1049635813 BOYACA 9999999 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO | NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 6012719526 MES junio AÑO 2026 0 2026/06/19 | TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: | I-INDEPENDIENTES 2026 MES junio AÑO 364607063 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|---------|------------|------------|--------------|------------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------|------------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|----------|----------|-----------|--------------|------|----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|------|---------------------|---------------------------|--------------|--------------|--------------------|-----|--------------|-------------|--------------|------------|----------------------------------------|-----|-------------------|--------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | SALUD | | ARP | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORT | TOTAL APORT | TOTAL APORT | ESAP | MINED | | | |
| 1 | CC 1049635813 | FANDINO MARTINEZ YESSICA LILIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | \$ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Norma | \$ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.750.905 | 104963581 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049635813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YESSICA LILIANA FANDINO MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA | |
| DIRECCIÓN: | CENTRO TELÉFONO: | 9999999 | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6012719526 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/06/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 364607063 |

NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | | | | | | | | | | | | | TOTALES | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |

PENSIÓN

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|--------------------|----------|-------------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 280.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 280.200 |

SALUD

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|--------------------|----------|-------------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 218.900 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 218.900 |

RIESGOS PROFESIONALES

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|----------------------------------------|----------|-----------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 9.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 9.200 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 508.300 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 508.300 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049635813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YESSICA LILIANA FANDINO MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA | |
| DIRECCIÓN: | CENTRO TELÉFONO: | 9999999 | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6017978225 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 162087879 |

NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | | | | | | | | | | | | | TOTALES | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |

PENSIÓN

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|--------------------|----------|-------------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 280.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 280.200 |

SALUD

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|--------------------|----------|-------------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 218.900 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 218.900 |

RIESGOS PROFESIONALES

| | | ADMINISTRADORA | | |
|------------------|--------|----------------------------------------|----------|-----------------|
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 9.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 9.200 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 508.300 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 508.300 |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA TUNJA CENTRO PRIVADA ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: | 1049635813 BOYACA 9999999 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO | NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 6017978225 MAYO AÑO 2026 0 2026/05/20 | TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: | I-INDEPENDIENTES 2026 MAYO AÑO 162087879 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.200 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|----------|---------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.200 | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|------|---------------------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|-----|------------|--------------|--------------|------------|----------------------------------------|-----|-------------------|--------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORT | TOTAL APORT | TOTAL APORT | ESAP | MINED | |
| 1 | CC 1049635813 | FANDINO MARTINEZ YESSICA LILIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | \$ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Norma | \$ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.750.905 | 1049635813 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 508.300