## I. DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números de RPs: | 139 | | Fechas del RPs. | 30/01/2026 | |
| Número de Póliza: | 11-47-10104487 | Fecha aprobación de la Póliza: | 02/02/2026 | Fecha Acta de Inicio: | 12/02/2026 |
| Contratista: | Yenny Carolina Alfonso Moreno | | CC | 1.019.026.368 | |
| Régimen Tributario: | Régimen Ordinario No Responsable de IVA | | | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | **OBJETO DEL CONTRATO** | | |
| Numero del Contrato | 42-2026 | Fecha de Suscripción | 30/01/2026 | | |
| Vigencia (Desde) | 12/02/2026 | Vigencia (Hasta) | 11/02/2027 | Prestar los servicios odontológicos a los trabajadores oficiales de la Lotería de Bogotá que lo soliciten, de conformidad con el numeral 1 del artículo 30 de la Convención Colectiva de Trabajo Vigente. | |
| Existe Adición: | No | Existe prorroga: | No | | |
| Vigencia despues de prorroga (hasta) | | | | | |
| Valor del Contrato (incluido IVA): | $ 63,000,000 | Valor Adiciones al Contrato: | $ - | Valor Total | $ 63,000,000.00 |

## II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Supervisor: | MARTHA LILIANA DURÁN CORTÉS | | Número de identificación: | 52.226.275 | | |
| Cargo: | Jefe Unidad | | Dependencia: | Unidad de Talento Humano | | |
| Tipo de informe de supervisión | Informe Parcial | | Fecha seguimiento: | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | | 30 | jun | 2026 |

## III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo de seguimiento:** | **desde:** | 1 de junio de 2026 | **hasta:** | 30 de junio de 2026 | **Informe de seguimiento No.** | **4** | **de** | **9** |

### 3.1.Análisis materialización y mitigación del riesgo

| | |
|---|---|
| **¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo? ¿Cual?** | NO |
| **Fecha de materialización** | NO |
| **Descripción de la materialización del riesgo** | NO |
| **Indique como gestionó el riesgo en este periodo** | NO |
| **¿La materialización del riesgo fue reportado a la Secretaría General?** | NO |
| **¿Cuál fue el plan o acciones de contingencia realizadas para la mitigación del riesgo?** | NO |
| **¿El impacto afecta a algún tercero no identificado en la matriz?** | NO |

**Observaciones: Se efectuó seguimiento a los riesgos, de acuerdo con la información consignada en el acápite de observaciones del informe de avance y cumplimiento de actividades suscrito por el contratista y supervisor del contrato, para el período junio de 2026.**
**No se materializaron riesgos en el período mencionado**

### 3.2.Registro del informe de ejecución contractual y anexos en SECOP II

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

### 3.4.Cumplimiento pago seguridad social

| | |
|---|---|
| **Cumplimiento aportes a seguridad social integral y/o parafiscales** | **Si** |

**Observaciones: Planilla No.certificado correspondiente al periodo de pago: 46143**

## IV. SEGUIMIENTO DE PAGOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| El informe de seguimiento genera pago | Si | El pago es: | Pago Parcial |
| Valor total a pagar en número: | $ 10,877,052 | Número Factura /Cuenta de cobro: | Facturas No. YCAM-270 |
| Valor total a pagar en letras: | **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE** | | |

### 4.1. Avance presupuestal con base en los pagos realizados

Nota: Los meses en los que no se hayan hecho pagos se deben dejar en cero (0).

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor Total del CDPs: (Sumar los CDPs asignados al contrato) | $ 63,000,000 | Saldo CDPs: | $ 0 |
| Valor Total del RP: (Sumar los RPs asignados al contrato) | $ 63,000,000 | Saldo RP: | $ 14,861,840 |

| Nº de pago | Periodo facturado | Nº Factura/Nº Cuenta de cobro | Radicado SIGA | Fecha Aprobación Supervisor | Valor Autorizado por Supervisor | Saldo por Ejecutar | Porcentaje de Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13/feb/2026 al 31/mar/2026 | Facturas No. YCAM197 | 1-2026-522 | 06/04/2026 | $ 16,130,603 | $ 46,869,397 | 25.60% |
| 2 | 01/abr/2026 al 30/abr/2026 | Facturas No. YCAM-221 | 1-2026-500 | 30/04/2026 | $ 17,381,876 | $ 29,487,521 | 27.59% |
| 3 | 01/may/2026 al 31/may/2026 | Facturas No. YCAM-246 | CE | 29/05/2026 | $ 3,748,629 | $ 25,738,892 | 5.95% |
| 4 | 01/jun/2026 al 30/jun/2026 | Facturas No. YCAM-270 | CE | 30/06/2026 | $ 10,877,052 | $ 14,861,840 | 17.27% |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **Total pagado:** | | | | | | **$ 48,138,160** | **76.41%** |

## V. OBSERVACIONES

## VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No.42-2026 de 2026 durante el periodo comprendido del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

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

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o cuenta de cobro No.Facturas No. YCAM-270. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

## VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

**MARTHA LILIANA DURÁN CORTÉS**
**Jefe Unidad - Supervisor Contrato No. 42-2026 de 2026**