LOTERIA DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 2026100638
Asunto: LC02 COMUNICACIONES Anexos: 0
Ruta: CORRESPONDENCIA LOTERIA
Fecha: 07/09/2026 12:43:38.0

Bogotá D.C., 04 de septiembre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA
NIT: 860.037.234-7

DEBE A:

SANDRA E. VERGARA G.
C.C. 46.672.173

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($826.667)

POR CONCEPTO DE:

Pago número 02 de la ejecución del contrato **78 - 2026** cuyo objeto es: **PRESTAR SERVCIOS PROFESIONALES EN EL REGISTRO, REVISION, CONCILIACION, ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE, PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES CONTABLES Y PRESUPUESTALES, ATENDIENDO LA NORMATIVIDAD DEL SECTOR DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR,** del 01 de septiembre de 2026 al 4 de septiembre de 2026.

Número de cuenta de ahorros BANCO DAVIVIENDA. No. **027770009507**

Bajo la gravedad de juramento me permito informar a ustedes lo siguiente:

1. No soy responsable de IVA _X_
2. No soy responsable de ICA _X_
3. SI __ NO _X_ contraté por un término inferior a 90 días continuos o discontinuos menos de 02 trabajadores o contratistas.

Cordialmente,

SANDRA EMILCE VERGARA
C.C. 46.672.173 de Duitama Boyacá
Cel. 3205672728

10

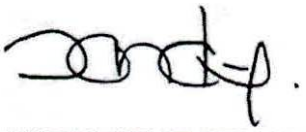
Contrato de Prestación de Servicios No:	**78 -2026**
Objeto:	Prestar Los Servicios Profesionales en el registro, revisión, conciliación, análisis y seguimiento de la información financiera y contable para la elaboración y presentación de informes contables y presupuestales atendiendo la normatividad del sector de juegos de suerte y azar.
Informe No:	2/6
Fecha de presentación del informe:	04-09-2026 (Periodo 2 del 01 de septiembre al 04 de septiembre de 2026)

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	RESULTADOS
1	Apoyar la gestión de la contabilidad general de la Empresa, garantizando la aplicación de los principios contables, las normas fiscales, las disposiciones administrativas y demás lineamientos normativos vigentes.	Se reviso la información para la preparación del pago de las transferencias del mes de agosto.
2	Apoyar el análisis financiero requerido para evaluar la eficiencia en el uso de los recursos de la Empresa, mediante el diseño, aplicación e interpretación de indicadores de gestión financiera asociados a la ejecución de planes, programas y proyectos institucionales.	No se solicito

3	Apoyar la elaboración de registros y asientos contables de la información financiera, conforme con las normas, metodologías y procedimientos establecidos.	Se realizaron los registros correspondientes a el impuesto a ganadores, impuesto foráneas, 12% renta monopolio, caducadas y los ajustes contables del mes de agosto con respecto a la reserva técnica entre otros.
4	Apoyar la elaboración y presentación periódica y oportuna de los estados financieros, en concordancia con las políticas contables, normas fiscales y demás disposiciones aplicables.	
5	Asesorar el análisis financiero relacionado con la conveniencia del Plan de Premios y con los Estados de Pérdidas y Ganancias de la Empresa, conforme a criterios técnicos y normativos.	Se realizaron diferentes mesas de trabajo para el ajuste presupuestal
6	Apoyar la elaboración de proyectos de traslados, adiciones y modificaciones presupuestales, de conformidad con la normativa presupuestal y los procedimientos institucionales vigentes	Apoyo a la revisión de algunas partidas presupuéstales
7	Apoyar la preparación del estado de resultados, aplicando los diferentes métodos de costeo técnica y normativamente reconocidos, debidamente soportados	No se realizo
8	Asesorar y orientar las actividades	Se apoyo en la actualización de los cuadros informativos de las transferencias y reserva técnica.

	relacionadas con la elaboración de cuentas e informes que la Empresa deba rendir a los diferentes órganos de control, conforme a los procedimientos y la periodicidad establecidos	
9	Apoyar la proyección de los planes de premios de la Empresa, con base en análisis financieros, estadísticos y de mercado.	No se solicitó en este periodo
10	Ejecutar las demás actividades inherentes a la naturaleza del contrato y a las funciones del proceso de Gestión Financiera.	Se apoyo con la revisión para el pago de la seguridad. Se apoyo con la revisión de órdenes de pago. Se apoyo con la elaboración de órdenes de pago



SANDRA EMILCE. VERGARA GARCIA.
CC 46.672.173
TEL.3205672728

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46672173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EMILCE VERGARA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 50A 174 66 INT 6 APTO 401	TELÉFONO:	7503042
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6033901951	TIPO DE PLANILLA:		I-IND
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre	AÑO
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAG
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.000	$ 0	
SUBTOTALES:										**$ 126.000**	**$ 0**	

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 P
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 100.000**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.200	$ 4.200	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 0**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/ EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46672173	VERGARA GARCIA SANDRA EMILCE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 6.000.000			NO		04					01-04											25-14 COLPENSIONES	4	$ 800.000	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 126.000	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 800.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 800.000	46672173	$ 4.200		$ 0		$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO:

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46672173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA EMILCE VERGARA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 50A 174 66 INT 6 APTO 401	TELÉFONO:	7503942
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6033901951**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		627117508

NOVEDADES

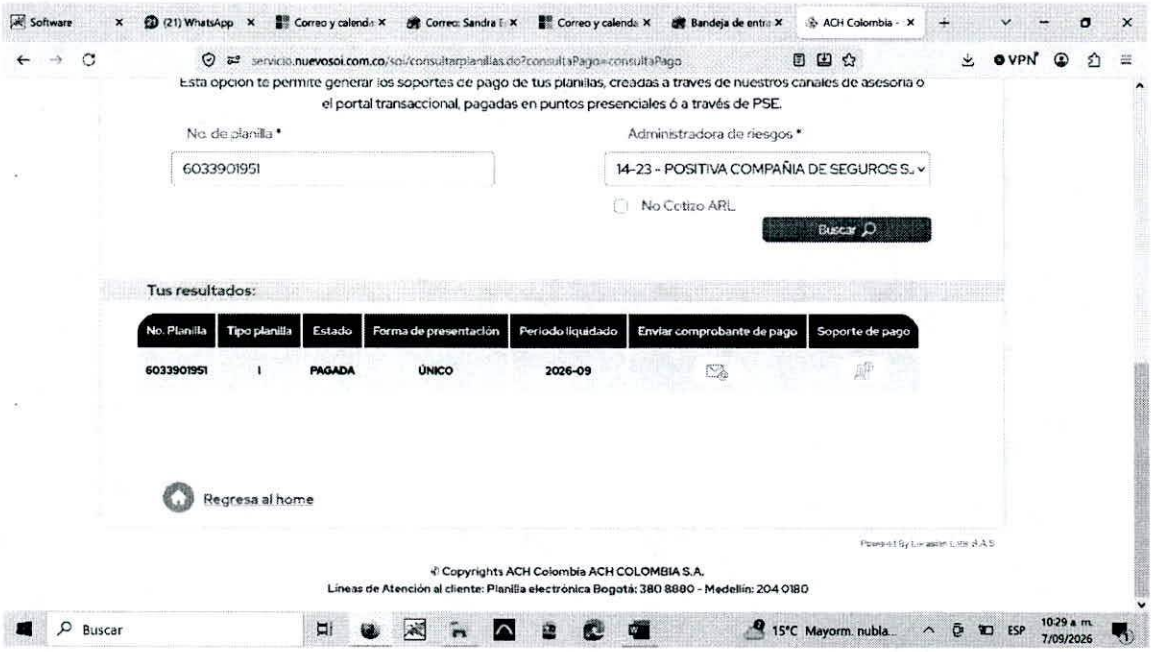
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X						X									

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 128.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 128.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 100.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 100.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 4.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 232.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 232.200**


servicio.nuevosoi.com.co/soi/consultarplanillas.do?consultaPago=consultaPago
Esta opcion te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a traves de nuestros canales de asesoria o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.
No. de planilla *
603390195l
Administradora de riesgos *
14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.
No Cotizo ARL
Buscar
Tus resultados:
No. Planilla
Tipo planilla
Estado
Forma de presentación
Periodo liquidado
Enviar comprobante de pago
Soporte de pago
603390195l
I
PAGADA
ÚNICO
2026-09
Regresa al home
Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Lineas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180
Buscar
15°C Mayorm. nubla...
ESP
10:29 a. m.
7/09/2026

Bogotá D.C. 04 de septiembre de 2026

Señores

LOTERIA DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C.

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE – RENTAS DE TRABAJO.

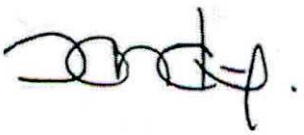
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

La suscrita **SANDRA EMILCE VERGARA GARCIA** identificada con C.C. 46.672.173 de Duitama Boyacá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que para efectos de la aplicación de la tabla de retenciones en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por conceptos de ingresos producto de honorarios y de compensación de servicios personales:

1. Califico en la categoría de rentas de trabajo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario.
2. NO he contratado o he vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos. De la misma manera, en el momento en que se contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica me comprometo a informar
3. Para efectos de disminuir la base de retenciones en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario. Manifiesto que:

a. SI ( ) NO (X) efectué pagos por concepto de medicina prepagada.
b. SI ( ) NO (X) efectué pagos por concepto de intereses por créditos hipotecarios.
c. SI ( ) NO (X) poseo dependientes económicos.

Atentamente,



SANDRA EMILCE VERGARA GARCIA
C.C. 46.672.173 de Duitama Boyacá
Cel. 3205672728

Lotería de Cundinamarca Los lunes, hágase rico	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	**CÓDIGO: A-GC-FR-015** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 30/Nov/2025**

1. INTRODUCCIÓN

El informe de Supervisión contiene toda la información relacionada con la ejecución del contrato en el periodo correspondiente. Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato, y de conformidad con lo establecido en la Cláusula octava del contrato **78-2026**, se presenta el informe correspondiente al período del 01/09/2026 al 04/09/2026, los cuales serán relacionados en el presente informe de supervisión.

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor:	LUDY ROCIO VARGAS VARGAS
Dependencia:	Secretaria General
Cargo:	Profesional Especializado Contador

3. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

Contrato No.	78-2026	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:		SANDRA EMILCE VERGARA GARCIA	
Nit / C.C. Contratista:		46.672.173	
Plazo:		A partir de la firma del acta de inicio, sin que exceda el 31 de diciembre de 2026	
Valor del Contrato:		**$ 31.000.000**	**C.D.P. No.** 607 del 04/08/2026 **RP.641**-04-08-2026

Objeto del Contrato: "PRESTAR SERVCIOS PROFESIONALES EN EL REGISTRO, REVISION, CONCILIACION, ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE, PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES CONTABLES Y PRESUPUESTALES, ATENDIENDO LA NORMATIVIDAD DEL SECTOR DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR."

Fechas de Control del Contrato			
Fecha Acta de Inicio del Contrato:	**04/08/2026**	**Fecha Proyectada de Terminación del Contrato:**	**31/12/2026**
Prórroga: SI___ NO _x_	Justificación:		
Adición en $			
Justificación:			
Suspensión:	Justificación: **NO APLICA**		

4.DATOS DE LA CUENTA A CANCELAR

Período por cancelar	04 de agosto al 30 de diciembre de 2026.	
Saldo que viene	$25.420.000	
Valor de la Factura	$826.667	**Factura No. Cuenta 2**
Saldo del Contrato a la Fecha	$24.593.333	

5. SEGUMIENTO CONTRACTUAL

GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO EN EL PERÍODO A SUPERVISAR

- La contratista realizó la revisión de la información para la preparación del pago de las transferencias correspondientes al mes de agosto.
- La contratista realizo los registros correspondientes a el impuesto a ganadores, impuesto foráneas, 12% renta monopolio, caducadas y los ajustes contables del mes de agosto con respecto a la reserva técnica entre otros.

Avenida Cra 30 # 49 A - 10 Bogotá D.C.
Código Postal: 111311 – Telefono:(57) 601-4802020
Correo:atencionalcliente@loteriadecundinamarca.com.co
www.loteriadecundinamarca.com.co

- La contratista participo en las diferentes mesas de trabajo para la realización del ajuste presupuestal
- La contratista reviso algunas partidas presupuestales
- La contratista apoyo en la actualización de los cuadros informativos de las transferencias y reserva técnica. Se apoyo con La contratista apoyo en la revisión para el pago de la seguridad, órdenes de pago y apoyo con la elaboración de órdenes de pago.

NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORI	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
78-2026	"PRESTAR SERVCIOS PROFESIONALES EN EL REGISTRO, REVISION, CONCILIACION, ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE, PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES CONTABLES Y PRESUPUESTALES, ATENDIENDO LA NORMATIVIDAD DEL SECTOR DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR."			x			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.							

6. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA ANTE UN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR (Punto 4)				
Acción	Fecha Inicio dd/mm/aa	Fecha Final dd/mm/aa	Cumplió	
			Si	No
NO APLICA				

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR $
Pensión	2026-09	2026/09/04	$128.000
Salud	2026-09	2026/09/04	$100.000
Riesgos Profesionales	2026-09	2026/09/04	$4.200
Parafiscales (con No. de Planilla para persona natural)	6033901951	2026/09/04	$232.200

Avenida Cra 30 # 49 A - 10 Bogotá D.C.
Código Postal: 111311 – Teléfono:(57) 601-4802020
Correo:atencionalcliente@loteriadecundinamarca.com.co
www.loteriadecundinamarca.com.co

8. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS QUE PUEDEN MATERIALIZARSE EN EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO			
Riesgo	**Efecto**	**SI**	**NO**
Variación de Precios			X
Incumplimiento de los plazos establecidos por parte del contratista			X
Deficiente Calidad de los Materiales			X
No entrega a tiempo de los elementos contratados			X
Incumplimiento de las pólizas			X
Caso fortuito o fuerza mayor			X
Incumplimiento de los términos de referencia			X
Otro (Relacionar)			X

9. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO
Ejecución de todas las obligaciones contempladas del contrato

10. VERIFICACIÓN DE SOPORTES DEL CONTRATISTA (Relacionar todos los soportes de la cuenta de cobro)
1. Informe de ejecución de actividades correspondiente desde el 01/09/2026 hasta 04/09/2026
2. Cuenta de cobro N° 2 del periodo correspondiente 01/09/2026 al 04/09/2026
3. Soporte de pago de aportes al SGSSS 6033901951 correspondiente al mes septiembre de 2026

10. CERTIFICACIÓN DE PAGO				
Procede el pago para este período?	**SI**	X	**NO**	

11. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES POR PARTE DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____
LUDY ROCIO VARGAS VARGAS

Fecha de Elaboración del Informe: 04/09/2026
Elaboró: LUDY ROCIO VARGAS VARGAS – Profesional Especializado Contador

Avenida Cra 30 # 49 A - 10 Bogotá D.C.
Código Postal: 111311 – Teléfono:(57) 601-4802020
Correo:atencionalcliente@loteriadecundinamarca.com.co
www.loteriadecundinamarca.com.co