

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE: 01/10/2025 al 31/10/2025

CONTRATO No. 3231

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0348-A2

FECHA INICIACIÓN: 23/09/2025

FECHA TERMINACIÓN: 30/12/2025

CONTRATISTA: Laura Milena Perez AfricanoINTERVENTOR: Diana Marcela Espinel Lopez

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN FORMULACIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ESTRATEGIAS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN LA OFICINA ASESORA DE DESPACHO (20)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Preparar y publicar en los medios de comunicación, la información generada por la Oficina Asesora de Despacho, bajo las directrices de la Unidad Administrativa De Comunicaciones y Protocolo.	ACOMPANIAMIENTO FOTOGRAFICO PARA REDES SOCIALES EN LOS EVENTOS DEL MES	X			Se realizo acompañamiento permanente a la gestora social del departamento en sus eventos y reuniones donde se realizo toma de fotografías y edición de las mismas para redes sociales y contenido para la gobernación de boyaca
2	Elaborar piezas gráficas con contenidos claros y novedosos que garanticen la difusión de informaciones concernientes con la gestión de la Gobernación de Boyacá, sus macroproyectos, proyectos desarrollados por las diferentes sectoriales.	LABORACIÓN DE REELS O VIDEOS PARA REDES SOCIALES	X			Se realizo acompañamiento permanente a la gestora social del departamento en sus eventos y reuniones donde se realizo toma de videos y edición para productos de redes como reels e historia
3	Apoyar y asistir al Asesor de Despacho, en el manejo de los medios de comunicación, las publicaciones y el manejo de la información institucional en los diferentes encuentros y las diferentes comunidades.	APOYO EN MEDIOS Y PUBLICACIONES EN REDES	X			Se realizo orientación para realizar cada producto requerido
4	Desarrollar las acciones administrativas para la gestión de documentos de acuerdo a los lineamientos técnicos establecidos y de conformidad con las competencias encomendadas, manteniendo actualizados los sistemas de información institucional y guarda de archivos de gestión.	ACOMPANIAMIENTO Y ASISTENCIA EN LAS CAMPAÑAS DEL DESPACHO DE GESTION SOCIAL	X			Se realizo acompañamiento, revisión y ejecución encada campaña según requerimiento
5	Entregar, debidamente organizados todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor del mismo.	SE ENTREGA INFORMACIÓN DEBIDAMENTE ORGANIZADA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO	X			

Firma: _____

Nombre: Diana Marcela Espinel Lopez

Firma: _____

Nombre: Laura Milena Perez Africano

S-2025-002026-UCP

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-002026-UCP**

LAURA MILENA PEREZ

AFRICANO

CONTRATISTA



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-01, 07:50:49 a. m. Tipo Planilla | Número Planilla 1077051547

Periodo Cotización 202510

Periodo Servicio 202510

PAGADA 2025-11-07 16:02:22.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MILENA PEREZ AFRICANO		
Documento	CC 1049627718	Dirección	AV 53 #53 - 80 RESERVAS DEL BOSQUE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202029547
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	TUNJA	Departamento	BOYACA
Representante Legal		Total Afiliados	1
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1049627718	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				PEREZ AFRICANO LAURA MILENA	15001000 - 15		BOYACA


III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Pensión					Salud					Riesgos				Caja			Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																230301	16 %	\$ 1.990.000	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.990.000	\$ 248.800	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.990.000	\$ 10.400	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 248.800	\$ 10.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	2
FECHA PRESENTE ACTA	05/12/2025
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	3231 DE FECHA: 23/09/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN FORMULACIÓN DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y ESTRATEGIAS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN LA OFICINA ASESORA DE DESPACHO (20)
CONTRATISTA	Laura Milena Perez Africano NIT:1049627718-0 C.C:1049627718
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Diana Marcela Espinel Lopez C.C:1057595208
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL: \$ 16.190.776,00 APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00 APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR \$0,00
ADICIONAL N°	VALOR \$0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 16.190.776,00
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y OCHO (8)DÍAS
PRORROGA N°	Tiempo: N.A De Fecha: .
PRORROGA N°	Tiempo: N.A De Fecha: N/A.
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES Y OCHO (8)DÍAS
FECHA DE INICIACIÓN	23/09/2025
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/10/2025 al 31/10/2025
RBPP N°	2024 00415 0348-A2

No/s y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 8056 AÑO: 2025.

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO se reunieron los señores, Diana Marcela Espinel Lopez Interventor / Supervisor y el señor Laura Milena Perez Africano como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 1077051547 del mes (es) OCTUBRE de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 16.190.776,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.956.360,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 1.321.696,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 9.912.720,00
Sumas iguales	\$ 16.190.776,00	\$ 16.190.776,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

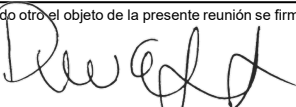
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 004500215175	BANCO: Banco Davivienda S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
--------------------------	------------------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.


 Firma: _____
 Nombre: Diana Marcela Espinel Lopez
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
 Radicado No. **S-2025-002027-UCP**


 Firma: _____
 Nombre: Laura Milena Perez Africano
 CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME
COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

LAURA MILENA PEREZ AFRICANO
CONTRATISTA