

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
**CODIGO: S-002**  
**Versión: 2.01**  
**Fecha:**  
**05/01/2018**

Dependencia:

SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES

Fecha:

16/12/2025

**ACTO ADMINISTRATIVO****DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: \$23,100,000.00 Valor a Pagar: \$2,100,000.00

Número: 2097 Fec. Suscripción: Jun 26 2025 Fecha de iniciación: Jun 27 2025

N° CDP: 640 Fecha: Jun 4 2025 Fecha de terminación: Dic 11 2025

N° RP: 5153 Fecha: Jun 27 2025 Duración: Meses 5 Días 15

Rubro Presupuestal: Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion Período a pagar: Nov 27 2025 - Dic 11 2025

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.:            En tiempo:            Prorroga No.:            En tiempo:           

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria del interior y asuntos gubernamentales de la Gobernación de Bolívar

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$23.100.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) M/CTE, y una última cuota por valor de: DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$2.100.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre: **LAURA VASQUEZ RAAD**

Identificación: Tipo de documento: Cédula  Nit.  Número: 1052970498 DV.           

Dirección: 0

Número de Teléfono: 0 FAX:            CEL. 0

Clase y número de cuenta: Corriente:  Ahorros:  X  Número: 48430066563 Banco: **BANCOLOMBIA**

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural:  Persona Jurídica:  Regimen: N.A.

Gran Contribuyente:  Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI:  NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR****AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI:  NO:  # de folios:           

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:  SI  Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:  SI  Fecha: Dic 16 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: CUENTA # 6

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	<u>\$210,000.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>	Valor pagado	<u>\$268,800.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>
Comprobante de pago Número:	<u>9495837513</u>	Comprobante de pago Número:	<u>9495837513</u>
Fecha de pago:	<u>Dic 16 2025</u>	Fecha de pago:	<u>Dic 16 2025</u>

**Aportes a ARL**

Valor pagado	<u>\$8,800.00</u> Periodo <u>NOVIEMBRE</u>
Comprobante de pago Número:	<u>9495837513</u>
Fecha de pago:	<u>Dic 16 2025</u>

**NOTA:**

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI:  NO:

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión  SICopia de aporte de salud  SICuenta de Cobro  SI

FIRMA CONTRATISTA: D2294848-7AE4-42E8-B6AE-BC5688266623



NOMBRE CONTRATISTA: LAURA VASQUEZ RAAD

C.C.: 1052970498

FIRMA SUPERVISOR 0D6389E3-E0DD-4284-B872-D1F23C8B855C

NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER MANUEL DORIA ARRIETA

CARGO: SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES





# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

**CODIGO: S-003**  
**Versión: 1.01**  
**Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Dic 16 2025

SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 27 2025 - Dic 11 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

**Nombre:** LAURA VASQUEZ RAAD

**Identificación:** 1052970498

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

<b>DATOS DE CONTRATO:</b>	<b>Número:</b> 2097	<b>Fec. Suscripción:</b> Jun 26 2025	<b>Fecha de iniciación:</b> Jun 27 2025
	<b>Duración:</b>	<b>Meses:</b> 5	<b>Días:</b> 15
			<b>Fecha de terminación:</b> Dic 11 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria del interior y asuntos gubernamentales de la Gobernación de Bolívar

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la Gobernación que lo requieran.
2. Brindar apoyo profesional y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la Secretaría respectiva.
3. Apoyar jurídicamente a la Secretaría respectiva en respuesta a las peticiones presentadas a la Gobernación de Bolívar.
4. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Secretaría.
5. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses de la gobernación.
6. Presentar informe mensual al supervisor, que contenga el estado actual de todos los procesos y actividades que le sean asignados.
7. Asistir a reuniones y mesas de trabajos a las que sea convocados por el supervisor del contrato.
8. Las demás obligaciones que se deriven de la del objeto contractual.

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Asistí con todo el equipo jurídico de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales, en la cual recibimos instrucciones por parte del Secretario Dr. Javier Doria sobre la organización del equipo y la forma en que deben gestionarse los asuntos legales de la dependencia. Durante el encuentro se establecieron lineamientos para el trabajo coordinado y se aclararon responsabilidades con el fin de optimizar los procesos jurídicos internos.
- Seguimiento profesional al planteamiento del Ministerio de Justicia y el equipo SRPA, en la cual el Dr. Origua orientó sobre las actividades y ajustes al plan de acción, con el propósito de garantizar el cumplimiento de la mayor parte de este.
- Seguimiento profesional a la Mesa Técnica del SRPA Sistema de Información y Gestión del Conocimiento .
- Apoye jurídicamente en la Mesa Técnica del SRPA Sistema de Información y Gestión del Conocimiento el día 18 de septiembre de 2025, en la cual se realizó seguimiento a las actividades ejecutadas y a las pendientes por parte de cada uno de los participantes.

Final de las actividades ejecutadas.

D2294848-7AE4-42E8-B6AE-BC5688266623

FIRMA DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** LAURA VASQUEZ RAAD

**C. C. :** 1052970498



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052970498		VASQUEZ RAAD LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr52#82-203 edificio lucca52 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2013500487	9495837513	I	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$487,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000					\$0	\$0			\$1,680,000	\$8,800			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000					\$0	\$0			\$1,680,000	\$8,800			\$0	\$0
<b>Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000					\$0	\$0			\$1,680,000	\$8,800			\$0	\$0
1	CC 1052970498	VASQUEZ LAURA		230201	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS010	30	\$1,680,000	\$210,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,680,000	\$8,800	0		\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000					\$0	\$0			\$1,680,000	\$8,800			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052970498		VASQUEZ RAAD LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr52#82-203 edificio lucca52 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	2013500487	9495837513	I	2025/12/23	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$487,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$487,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$487,600</b>	



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS**

CODIGO: Safe 001  
Versión: 2.01  
Fecha:  
02/01/2018

**Dependencia:**

**SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES**

**En Turbaco, a los Veintisiete (27) de Junio de 2025, se reunieron LAURA VASQUEZ RAAD, identificado con CC No 1052970498, en su calidad de Contratista y JAVIER MANUEL DORIA ARRIETA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2097 de 2025.**

**DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL**

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>	Número: 2097	Fec. Suscripción: Jun 26 2025	Fecha de iniciación: Jun 27 2025
	N° CDP: 640	Fecha: Jun 4 2025	Fecha de terminación: Dic 11 2025
	Rubro Presupuestal: Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		
	N° RP: 5153	Fecha: Jun 27 2025	Duración: Meses 5 Días 15
	Valor Contrato: Veintitres millones cien mil pesos mcte(\$23,100,000.00)		

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria del interior y asuntos gubernamentales de la Gobernación de Bolívar

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

1. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la Gobernación que lo requieran.
2. Brindar apoyo profesional y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la Secretaría respectiva.
3. Apoyar jurídicamente a la Secretaría respectiva en respuesta a las peticiones presentadas a la Gobernación de Bolívar.
4. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Secretaría.
5. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses de la gobernación.
6. Presentar informe mensual al supervisor, que contenga el estado actual de todos los procesos y actividades que le sean asignados.
7. Asistir a reuniones y mesas de trabajos a las que sea convocados por el supervisor del contrato.
8. Las demás obligaciones que se deriven de la del objeto contractual.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre:	<b>LAURA VASQUEZ RAAD</b>
Identificación:	<b>1052970498</b>
Dirección:	0
Número de Teléfono:	0 CEL 0
<b>PERFIL DEL CONTRATISTA</b>	Un (1) Abogado con experiencia profesional no inferior a tres (3) años

5009030E-4C39-4F69-91F4-7BD50D263801

A18B3809-5A7D-48C3-B6CD-71FA8C49B170

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LAURA VASQUEZ RAAD

C.C.: 1052970498



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER MANUEL DORIA ARRIETA

CARGO: SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 17 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201619090

CONTRIBUYENTE

<b>Contribuyente:</b>	LAURA VASQUEZ RAAD		<b>Identificación:</b>	C	1052970498	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>251201619090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	2,100,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2097		<b>Fecha Del Contrato:</b>	26 Jun 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,100,000x6/100)		\$ 20,000	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 146,000</b>	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 17 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201619090

GOBERNACIÓN

<b>Contribuyente:</b>	LAURA VASQUEZ RAAD		<b>Identificación:</b>	C	1052970498	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>251201619090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	2,100,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2097		<b>Fecha Del Contrato:</b>	26 Jun 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,100,000x6/100)		\$ 20,000	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 146,000</b>	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 17 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201619090

BANCO

<b>Contribuyente:</b>	LAURA VASQUEZ RAAD		<b>Identificación:</b>	C	1052970498	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>251201619090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	2,100,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2097		<b>Fecha Del Contrato:</b>	26 Jun 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,100,000x2/100)		\$ 42,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,100,000x6/100)		\$ 20,000	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 146,000</b>	



(415)7709998124714(8020)251201619094(3900)0000042000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251201619092(3900)0000042000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251201619093(3900)0000062000(96)20251231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.  
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA