

	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:	25/3/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$20,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,000,000.00			
	Número:	1758	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026		
	N° CDP:	182	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jun 25 2026		
	N° RP:	1865	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Periodo a pagar:	Feb 26 2026 - Mar 25 2026			
	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 del proyecto de inversión denominado "CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE OBSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN SOCIAL DE BOLÍVAR -COISBOL PARA EL ANÁLISIS ESTRATÉGICO DE LA CONVIVENCIA SOCIAL Y LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, DERECHOS HUMANOS Y JUSTICIA PARA BOLÍVAR"							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) 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 DE PESOS (\$4.000.000) 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 MILENA VASQUEZ RAAD							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1052970498	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL.	0000000000			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	48430066563	Banco:	BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:			No aplico				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$435,000.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$556,800.00	Periodo	FEBRERO
	Comprobante de pago Número:	9498913656			Comprobante de pago Número:	9498913656		
	Fecha de pago:	Feb 2 2026			Fecha de pago:	Feb 2 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$18,200.00	Periodo	FEBRERO				
	Comprobante de pago Número:	9498913656						
Fecha de pago:	Feb 2 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:							
SI:								
NO:								
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le 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 cotejadoscon 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 SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 7F17D32F-9FCA-421A-8D24-E0E41744148B

NOMBRE CONTRATISTA: LAURA MILENA VASQUEZ RAAD

C.C.: 1052970498



FIRMA SUPERVISOR CD1DA99E-414A-4FF7-9969-B7093C2F3D6E

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, Mar 25 2026

SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 26 2026 - Mar 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LAURA MILENA VASQUEZ RAAD

Identificación: 1052970498

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	1758	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Jun 25 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE OBSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN SOCIAL DE BOLÍVAR -COISBOL PARA EL ANÁLISIS ESTRATÉGICO DE LA CONVIVENCIA SOCIAL Y LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, DERECHOS HUMANOS Y JUSTICIA PARA BOLÍVAR"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar la recolección, registro y consolidación de información operativa y administrativa requerida para el desarrollo de las actividades del proyecto.

7. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la supervisión del contrato o por quien esta delegue, dentro del alcance de sus funciones.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoye en la recolección y registro de la información en la reunión de avances y seguimientos de los procesos y proyectos el día 30 de marzo del 2026

2. El día 07 de abril del 2026 asistí a reunión mesa departamental lib.R.C YC Sesión ordinaria Asuntos religiosos

Final de las actividades ejecutadas.

FAB0EB94-7778-4FC3-9370-E25D03277C66

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA MILENA 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	Valor
2026-02	2026-02	23910904	9498913656	I	2026/03/24	2026/02/02	BANCOLOMBIA	\$1,010,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte															
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,480,000		\$556,800						\$3,480,000		\$435,000						\$0		\$0				\$3,480,000		\$18,200				\$0		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,480,000		\$556,800						\$3,480,000		\$435,000						\$0		\$0				\$3,480,000		\$18,200				\$0		\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$3,480,000		\$556,800						\$3,480,000		\$435,000						\$0		\$0				\$3,480,000		\$18,200				\$0		\$0	
1	CC	1052970498	VASQUEZ LAURA	230201	30	\$3,480,000	\$556,800	EPS010	30	\$3,480,000	\$435,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,480,000	\$18,200	0		\$0	\$0													
Total Afiliados(1)					\$3,480,000		\$556,800						\$3,480,000		\$435,000						\$0		\$0				\$3,480,000		\$18,200				\$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	99999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	23910904	9498913656	I	2026/03/24	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,010,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$435,000	\$0	\$0	\$435,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$435,000	\$0	\$0	\$435,000	
TOTAL				1	\$1,010,000	\$0	\$0	\$1,010,000	

 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 Veintiseis (26) de Enero de 2026, se reunieron LAURA MILENA 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° 1758 de 2026.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	1758	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026		
	N° CDP:	182	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jun 25 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción						
	N° RP:	1865	Fecha:	Ene 26 2026	Duración: Meses	5	Días	0
	Valor Contrato:	Veinte millones de pesos mcte(\$20,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE OBSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN SOCIAL DE BOLÍVAR -COISBOL PARA EL ANÁLISIS ESTRATÉGICO DE LA CONVIVENCIA SOCIAL Y LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, DERECHOS HUMANOS Y JUSTICIA PARA BOLÍVAR"							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar la recolección, registro y consolidación de información operativa y administrativa requerida para el desarrollo de las actividades del proyecto. 2. Apoyar la consecución, organización y entrega de soportes, evidencias y registros derivados de las actividades, eventos y acciones desarrolladas en el marco del proyecto. 3. Apoyar la logística y organización de eventos, jornadas, reuniones y espacios institucionales del proyecto, incluyendo el registro básico de asistencia y actividades realizadas. 4. Apoyar el levantamiento de información en campo o en espacios institucionales, cuando sea requerido, siguiendo las orientaciones definidas por la supervisión o coordinación. 5. Apoyar la elaboración de registros, listados, actas simples y reportes operativos derivados de las actividades ejecutadas. 6. Apoyar la organización y archivo de la información y soportes recolectados, para su posterior uso en informes y reportes institucionales. 7. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la supervisión del contrato o por quien esta delegue, dentro del alcance de sus funciones. 8. Las demás actividades que determine la supervisión del contrato, siempre que guarden relación directa con la naturaleza, objeto y alcance del proyecto.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LAURA MILENA VASQUEZ RAAD							
Identificación:	1052970498							
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	0000000		CEL	0000000000				
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) profesional en ciencias jurídicas con experiencia profesional no inferior a un (1) año							

279EE926-F7C3-4836-8F29-4549724D1A37

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LAURA MILENA VASQUEZ RAAD

C.C.: 1052970498



D46C4FFA-D78C-489F-840F-00DA6A934E1D

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER MANUEL DORIA ARRIETA

CARGO: SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES



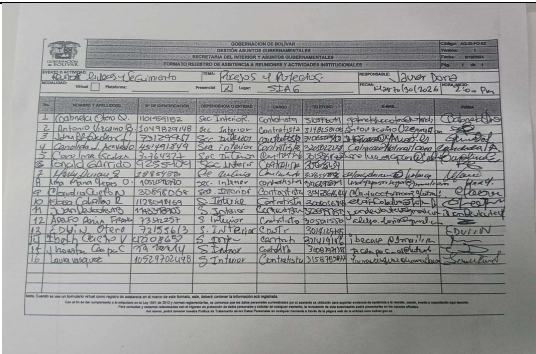
	SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES	Código: AG-SI-FO-03
	MACROPROCESO: ASUNTOS GUBERNAMENTALES	Versión: 1
	FORMATO REPORTE DE ACTIVIDADES CONTRATUALES	Fecha: 12/03/2025
		Página 1 de 2

Fecha elaboración (DD/MM/AA)		Tipo de informe (marque x)			Informe No.	Contrato No.	Fecha de inicio (DD/MM/AA)
18/03/2026		Parcial	☒	Final	002	DF-1758-2026	26/01/2026
Nombres y apellidos del contratista					Documento de identidad		Fecha de finalización (DD/MM/AA)
LAURA MILENA VASQUEZ RAAD					1052970498		25/06/2026
Objeto del contrato		Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "CONSOLIDACIÓN DEL CENTRO DE OBSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN SOCIAL DE BOLÍVAR -COISBOL PARA EL ANÁLISIS ESTRATÉGICO DE LA CONVIVENCIA SOCIAL Y LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, DERECHOS HUMANOS Y JUSTICIA PARA BOLÍVAR.					

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL PERIODO	
Obligación específica (De acuerdo con lo que establece su contrato)	Actividades desarrolladas (Describa, incluya fechas, lugares, resultados alcanzados)
1. Apoyar la recolección, registro y consolidación de información operativa y administrativa requerida para el desarrollo de las actividades del proyecto.	1. Apoye en la recolección y registro de la información en la reunión de avances y seguimientos de los procesos y proyectos el día 30 de marzo del 2026
2. Apoyar la consecución, organización y entrega de soportes, evidencias y registros derivados de las actividades, eventos y acciones desarrolladas en el marco del proyecto	
3. Apoyar la logística y organización de eventos, jornadas, reuniones y espacios institucionales del proyecto, incluyendo el registro básico de asistencia y actividades realizadas.	
4. Apoyar el levantamiento de información en campo o en espacios institucionales, cuando sea requerido, siguiendo las orientaciones definidas por la supervisión o coordinación.	
5. Apoyar la elaboración de registros, listados, actas simples y reportes operativos derivados de las actividades ejecutadas.	
6. Apoyar la organización y archivo de la información y soportes recolectados, para su posterior uso en informes y reportes institucionales.	
7. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la supervisión del contrato o por quien esta delegue, dentro del alcance de sus funciones.	2. El día 07 de abril del 2026 asistí a reunión mesa departamental lib.R.C YC Sesión ordinaria Asuntos religiosos
8. Las demás actividades que determine la supervisión del contrato, siempre que guarden relación directa con la naturaleza, objeto y alcance del proyecto.	

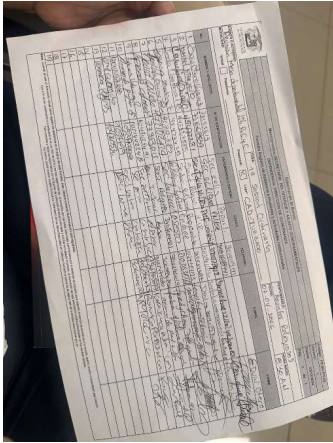
SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL PERIODO (Enumere los soportes y evidencias documentales que adjunta. Agregue las filas necesarias)
1. 30 de marzo 2026

	SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES	Código: AG-SI-FO-03
	MACROPROCESO: ASUNTOS GUBERNAMENTALES	Versión: 1
	FORMATO REPORTE DE ACTIVIDADES CONTRATUALES	Fecha: 12/03/2025
		Página 2 de 2



2.

07 de abril 2026



OBSERVACIONES O CONSTANCIAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Con el envío del presente reporte de actividades, acompañado de los soportes y evidencias, en mi calidad de contratista, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Enviado desde mi correo electrónico, el presente documento se entiende firmado electrónicamente de acuerdo con la legislación vigente.

Correo electrónico del contratista:

vasquezraadlauramilena@gmail.com