

2026 -03 -06

5,398,107.00

OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

Fecha : 6/03/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

3101

Beneficiario: 1007126576 - OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID

Cuenta No: 488443453292

Banco: DAVIVIENDA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO BAJO LA SEC

DESARROLLO SOCIAL INFORME 1 DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC1\$91112\$PROD\$4104008\$VAL1¥11304934

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC2\$91119\$PROD\$4104008\$VAL2\$¥11304934

Valor Egreso: 5,398,107.00

Orden: 2760

Banco: BANCO DE OCCIDENTE

Cuenta N° : 855835823

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110052317	No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion	0.00	5,398,107.00
249054	Honorarios	5,398,107.00	0.00
TOTALES		5,398,107.00	5,398,107.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.8.3 - 219	2024002880137 - SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNIDADES DE BIENESTAR PAR

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.2760

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	5,652,467.00	-113.049,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 \$5.027.904	-2,00	5,652,467.00	-113.049,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	5,652,467.00	-28.262,00
			-S 254,360.00
VALOR NETO			S 5.398.107,00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 3,101

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1007126576 OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID	5,398,107.00	488443453292	DE AHORROS	DAVIVIENDA	
TOTAL		5,398,107.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No. 2760

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 5-mar.-2026

Tipo de Orden: HONORARIOS

Pagado a: OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID Nit/C.C. : 1007126576 Otro

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9143849

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO BAJO LA SEC DESARROLLO SOCIAL INFORME 1 DEL 29 DE ENE AL 28 DE FEB DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC1\$91112\$PROD\$4104008\$VAL1¥11304934

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC2\$91119\$PROD\$4104008\$VAL2\$¥11304934

Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: 1760 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9143849

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.8.3 - 219	5.652.467,00
	\$ 5.652.467,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	5,652,467.00	-113.049,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	5,652,467.00	-113.049,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	5,652,467.00	-28.262,00
			\$-254.360,00

\$ 5.398.107,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	113.049.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	28.262.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	113.049.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	5.398.107.00	Honorarios
55070579	5.652.467.00	0.00	Honorarios
	5.652.467,00	5.652.467,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 1 de 3

2760

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. **1.007.126.576 de Arroyo Hondo**, las Obligaciones Específicas establecidas en el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.9143849** del 2026, del Proceso Contractual No **CD-SDS-2566-2026**. Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES**, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	prestar servicios profesionales como abogado especialista en derecho administrativo, adscrito a la Secretaria de Desarrollo Social, brindando asesoría y acompañamiento jurídico especializado al proyecto de servicios de atención integral y oportunidades de bienestar dirigidos a las personas adultas mayores de San Andrés
Periodo Certificado	DEL 29 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
Informe Número	INFORME Nº 1
Fecha de Suscripción del contrato	26/01/2026
Fecha de Inicio	29/01/2026
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$22.609.868) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	Se realizará en cuatro (04) cuotas, por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$5.652.467) M/CTE, El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP Nº 2116 del 13 de enero de 2026
RP (Registro Presupuestal) No.	RP Nº 1760 del 29 de enero de 2026
VALOR A PAGAR	Cinco Millones Seiscientos Cincuenta y Dos Mil Cuatrocientos Sesenta y Siete Pesos M/CTE (\$5.652.467)
Dirección del Contratista	Los Almendros Casa 4 Mz 3
Correo Electrónico del Contratista	AngelOspino34@gmail.com
Nombre del Supervisor	JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	N/A

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 2 de 3

Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificadorio	
Valor final (+ Modificadorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI ____ NO X (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. _____ de fecha _____, expedida por _____ y aprobada mediante Resolución No. _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA ____ NO APLICA X ____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 3 de 3

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$0	0

5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
<ul style="list-style-type: none">- Formato de informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo (2)- Certificado de ARL (1)- certificado de EPS (1)- certificado bancario (1)- certificado pension (1)- Certificado de Paz y Salvo (1)- Certificado de supervisión (2)	8

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **DOS (02)** días del mes de **MARZO** de 2026.


JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: Angel David Ospino Cantillo
Revisó: JWilches/Secretaria de Desarrollo Social
Archivó: Secretaria de Desarrollo Social

Bogotá, 02 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN:

Por medio de la presente hacemos constar que ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO con CC 1007126576, está afiliado(a) al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la empresa GOBERNACION DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES Y PROVIDEN con NIT 892400038 conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes.

Número de póliza: 1607

Fecha inicio: 29 de enero de 2026

Tipo de afiliado: Independiente

Código actividad: 1841301

Clase de riesgo: I

Tasa: 0,522 %

Si desea confirmar la validez de este certificado, puede hacerlo a través de nuestra línea de atención 601 7398939 en Bogotá y 018000931011 a nivel nacional.

Atentamente,



Director de Operaciones

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Servicio al cliente

Línea en Bogotá: 601-7398939 · Línea a nivel nacional: 018000931011
www.colsanitasseguros.com · Calle 100 #11B-67 Bogotá



Defensoría del Consumidor Financiero:

Camila A. Ustáriz (defensor principal) / Camilo A. Carreño (defensor suplente)
Carrera 10 # 97A - 13, ofc.502. Bogotá D.C. - Tel: 601 610 8164 Lun-Vier 8:00 a.m. a 6:00 p.m. - Correo electrónico: defensoriacolsanitasseguros@legalcrc.com

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

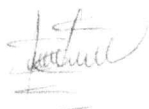
1000

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007126576**, se encuentra afiliado/a desde **09/05/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Departamento de Antropología
Rosa Bruchadas Nino Arango



CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1007126576** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación:	Activo
IPS de atención:	IPS DELTA CARTAGENA SAS
Categoría:	A
Fecha de afiliación:	01/10/2022

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 26 de febrero del 2026. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

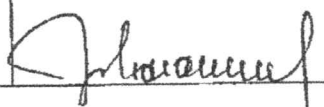
Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 03-10-2016	Código FO-AP-GD-01
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO	Versión 01	Página 1 de 1

FECHA DE INICIO	29 de enero 2026	NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO	CD-SDS-2566-2026 CO1.PCCNTR.9143849	
OBJETO CONTRACTUAL				
Prestar servicios profesionales como abogado especialista en derecho administrativo, adscrito a la secretaria de Desarrollo Social, brindando asesoría y acompañamiento jurídico especializado al proyecto de servicios de atención integral y oportunidades de bienestar dirigidos a las personas adultas mayores de San Andrés				
CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona jurídica)		
ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO	1.007.126.576	N/A		
GARANTÍA				
NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA		
N/A	N/A	N/A		
SUPERVISION	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO		
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	JOHANA WILCHES DIMAS		
PLAZO DE EJECUCIÓN	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	REGISTRO PRESUPUESTAL		
CUATRO (04) MESES	2116 - 13/01/ 2026	1760- 29/01/2026		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$ 22.609.868) MCTE			
FORMA DE PAGO	La gobernación realizara el pago del valor del contrato en cuatro (04) cuotas, por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 5.652.467) M/CTE, correspondientes a un (01) mes de servicio.			
ANTICIPO	SI	NO	X	PORCENTAJE
PAGO ANTICIPADO	SI	NO	X	N/A
SALDO RESTANTE				
N/A				
OBSERVACIONES				
FIRMAS				
Contratista	Ordenador del Gasto	Secretario o Jefe de oficina		
Angel David Ospino C.				



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**CARTAGENA DE
INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese**

23/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANGEL OSPINO CANTILLO**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1007126576**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488443453292

Fecha de apertura

05/02/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA