

2026 -04 -10

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

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 6779

Beneficiario: 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 SEGUNDO PAGO DEL 1 AL 30 DE DE MARZO 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: 6360

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.6360

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 \$	5.398.107.00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 6,779

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

219

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No. 6360

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 9-abr.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID Nit/C.C. : 1007126576 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9143849
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO BAJO LA SEC DESARROLLO SOCIAL SEGUNDO PAGO DEL 1 AL 30 DE DE MARZO 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

6360

	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 4

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL (E) 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 1 AL 30 DE MARZO DE 2026
Informe Número	INFORME No 2
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.

	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 4

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	ANA CARVAJALINO PEINADO

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	N/A
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
------------------	----------------	----------------	-----------------

	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 4

--	--	--	--

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
10/03/2026	9500692938	5,652,467	2.260.987	282.623	361.758	11.802

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$5.652.467	25

	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 4 de 4

5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Planilla de seguridad social Integral	8

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **SEIS (06)** días del mes de **ABRIL** de 2026.



ANA CARVAJALINO PEINADO
Secretaria de Desarrollo Social (E)

Proyectó: **Angel David Ospino Cantillo**
Revisó: ACarvajalinoP/Secretaría de Desarrollo Social
Archivó: Secretaría de Desarrollo Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KOF
CC 1007126576		OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio el Prado,	CARTAGENA-BOLIVAR	307330433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Barco	Pago	Valor
2026-02	2026-02	128398771	9500692938	Planilla	I	2026/03/18	2026/03/18	2026/03/10	NEQUI	Dias Mora	0
											\$656,183

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sinopsis Principal (1 Afiliados)					\$2,260,987	\$361,758			\$2,260,987	\$282,623			\$0	\$0			\$2,260,987	\$11,802			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,260,987	\$361,758			\$2,260,987	\$282,623			\$0	\$0			\$2,260,987	\$11,802			\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,260,987	\$361,758			\$2,260,987	\$282,623			\$0	\$0			\$2,260,987	\$11,802			\$0	\$0	
1	CC	1007126576	OSPINO ANGEL	25-14	30	\$2,260,987	\$361,758	EP504E	30	\$2,260,987	\$282,623	0	\$0	\$0	14.23	30	\$2,260,987	\$11,802	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,260,987	\$361,758			\$2,260,987	\$282,623			\$0	\$0			\$2,260,987	\$11,802			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE
CC 1007128576		OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio el Prado.	CARTAGENA-BOLIVAR	3012320433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2026-02	2026-02	122398771	950069238	1		2026/03/18	2026/03/10	MEQUI	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLUADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900.336,004	7	1	\$361,758	\$0	\$0	\$361,758
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011,153	6	1	\$11,802	\$0	\$0	\$11,802
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS MUTUAL SER	EPS048	806.008,394	7	1	\$282,623	\$0	\$0	\$282,623
TOTAL				1	\$656,183	\$0	\$0	\$656,183