

2026 -05 -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

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 11086

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 TERCER PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC1\$911112\$PROD\$4104008\$VAL1¥11304934

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC2\$911119\$PROD\$4104008\$VAL2\$¥11304934

Valor Egreso: 5,398,107.00

Orden: 10338

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.10338

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
		-\$	254,360.00
		VALOR NETO \$	5.398.107,00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,086

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. 10338

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 5-may.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: OSPINO CANTILLO ANGEL DAVID Nit/C.C. : 1007126576 NO RESPONSABLE
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9143849
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO BAJO LA SEC
 DESARROLLO SOCIAL TERCER PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 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

**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 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026
Informe Número	INFORME No 3
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

	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

Correo Electrónico del Contratista	<u>AngelOspino34@gmail.com</u>
Nombre del Supervisor	Johana Wilches Dimas

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

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

	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

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
08/04/2026	9502859089	5.652.467	2.260.900	282.700	361.800	11.900

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$11.304.934	50

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Planilla de seguridad social Integral	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **treinta (30)** días del mes de **ABRIL** de 2026.



JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE ICBF
CC 1007726576		OSORIO CANTILLO ANGEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio el Prado.	CARTAGENA-BOLIVAR	3072370433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión Salud	Pago	Pensión	2026/04/21	2026/04/08	NEQUI	0	\$556,400

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	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,260,900	\$361,800			\$2,260,900	\$282,700			\$0	\$0			\$2,260,900	\$11,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,260,900	\$361,800			\$2,260,900	\$282,700			\$0	\$0			\$2,260,900	\$11,900			\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,260,900	\$361,800			\$2,260,900	\$282,700			\$0	\$0			\$2,260,900	\$11,900			\$0	\$0	
1	CC	1007726576	OSORIO ANGEL	25-14	30	\$2,260,900	\$361,800	EP5048	30	\$2,260,900	\$282,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,260,900	\$11,900	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,260,900	\$361,800			\$2,260,900	\$282,700			\$0	\$0			\$2,260,900	\$11,900			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC: 1007126576		OSORIO CASTILLO 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	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	207059041	9502859089	1		2026/04/21	2026/04/08	0	\$656,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$361,800	\$0	\$0	\$361,800
COLPENSIONES	25-14	900.336,004	7	1	\$361,800	\$0	\$0	\$361,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011,153	6	1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$282,700	\$0	\$0	\$282,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806.008,394	7	1	\$282,700	\$0	\$0	\$282,700
TOTAL				1	\$656,400	\$0	\$0	\$656,400