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 MAYO AL 30 DE MAYO DE 2026
Informe Número	INFORME № 4
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.

Scanned with CamScanner

CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP № 2116 del 13 de enero de 2026
RP (Registro Presupuestal) No.	RP № 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 Wilches Dimas

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

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

Scanned with CamScanner

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
05/11/2026	9502861202	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 ($)	%
$16.957.401	75

Scanned with CamScanner

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 **DOS (02)** días del mes de **JUNIO** de 2026.

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

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

Scanned with CamScanner

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05	
	FORMATO INFORME	Versión: 01	Página 1 de 3	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contratista	ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO	C.C.	1007126576	
Año	2026	No Contrato	CO1.PCCNTR.9143849 CD-SDS-2566-2026	
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 del Informe	Desde:	1 de mayo de 2026		30 de mayo de 2026

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Actividad
1. Brindar asesoría jurídica especializada a la Secretaría de Desarrollo Social para la correcta ejecución del proyecto, verificando que las actuaciones administrativas, los procedimientos y las decisiones se ajusten al marco normativo aplicable a la atención de las personas adultas mayores.	• El día 16 de mayo de 2026 se realizó la segunda Mesa Técnica de Revisión Jurídica del Proyecto de Atención al Adulto Mayor Durante el período evaluado, se realizó la verificación y seguimiento al cumplimiento de la normatividad aplicable a la atención integral de las personas adultas mayores, con el propósito de garantizar que las actuaciones administrativas, procedimientos y decisiones adoptadas en el marco del proyecto se desarrollaran conforme a los principios de legalidad, transparencia, eficiencia y protección de los derechos de esta población. En desarrollo de esta actividad, se revisaron los actos administrativos expedidos relacionados con la ejecución del proyecto, verificando su concordancia con las disposiciones legales y reglamentarias vigentes. Asimismo, se efectuó análisis jurídico y técnico de los contratos y convenios suscritos, constatando el cumplimiento de los requisitos legales, obligaciones contractuales y lineamientos institucionales aplicables. De igual manera, se adelantó la revisión de los manuales operativos y lineamientos técnicos implementados para la ejecución de las actividades, verificando que estos incorporaran criterios de atención diferencial, accesibilidad, inclusión y garantía de derechos para las personas adultas mayores. Adicionalmente, se realizó seguimiento a los procesos de selección de beneficiarios, con el fin de validar la aplicación de criterios objetivos, transparentes y acordes con la normativa

Scanned with CamScanner

	vigente, garantizando igualdad de oportunidades y adecuada focalización de la población atendida.
2. Emitir conceptos jurídicos de apoyo al proyecto, orientados a sustentar legalmente las decisiones relacionadas con la planeación, ejecución, ajustes y seguimiento de los servicios y oportunidades de bienestar.	• Apoye en la elaboración de conceptos jurídicos de apoyo que orienten la toma de decisiones del proyecto, garantizando su coherencia con el marco normativo vigente y la adecuada prestación de los servicios.
3. Apoyar la revisión jurídica de los actos administrativos, lineamientos y procedimientos del proyecto, verificando su coherencia con las políticas públicas de envejecimiento digno y protección integral de las personas adultas mayores.	• No se solicitó la ejecucion de esta actividad dentro del periodo reportado.
4. Acompañar los procesos de prevención de vulneraciones de derechos, mediante el análisis jurídico de riesgos y la formulación de recomendaciones dirigidas al fortalecimiento de la atención integral a las personas adultas mayores.	No se solicitó la ejecucion de esta actividad dentro del periodo reportado.
5. Brindar acompañamiento jurídico especializado para orientar a la Secretaría de Desarrollo Social en la correcta aplicación de la normatividad relacionada con las personas adultas mayores.	Se brindó acompañamiento jurídico básico a la Secretaría de Desarrollo Social mediante la atención de consultas, orientación en la interpretación normativa y apoyo en la toma de decisiones relacionadas con la atención a la población adulta mayor.

En constancia de lo anterior, se firma este informe el día 02 de JUNIO del 2026.

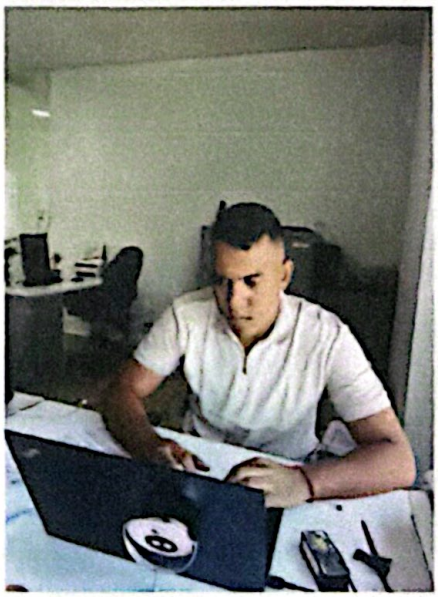
Angel Ospino Cantillo

Contratista
ANGEL DAVID OSPINO CANTILLO

Supervisor
JOHANA WILCHES DIMAS

Scanned with CamScanner

Evidencias fotográficas



Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007126576		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	Valor
2026-04	2026-04	299868540	9502861202	I	2026/05/21	2026/05/11	NEQUI	0	$656,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,260,900	$361,800			$2,260,900	$282,700			$0	$0			$2,260,900		$11,900		$0	$0		$656,400
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		$656,400
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		$656,400
1	CC	1007126576	OSPINO ANGEL	25-14	30	$2,260,900	$361,800	EPS048	30	$2,260,900	$282,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,260,900	0.522%	$11,900	0	$0	$0	No	$656,400
Total Afiliados(1)						$2,260,900	$361,800			$2,260,900	$282,700			$0	$0			$2,260,900		$11,900		$0	$0		$656,400

Planilla Resumen

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	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

Scanned with CamScanner

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 07/10/2019	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	**Versión: 02**	**Página 1 de 2**

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACION DEPARTAMENTAL
Representante Legal	VILMA JAY LOPEZ
Identificación	1.143.324.192
Fecha Inicio	29 DE ENERO DE 2026
Número del contrato	CO1.PCCNTR.9143849 CD-SDS-2566-2026
Supervisor	JOHANA WILCHES DIMAS
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar en las actividades administrativas de Fortalecimiento de la Oficina de Control de Circulación y Residencia - OCCRE, en el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.	
2. Plazo inicial de ejecución: 29 DE ENERO DE 2026	
3. Prorrogas: SI ☐ NO ☒ x	
4. Adiciones: SI ☐ NO ☒ x	
5. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,	
6. Fecha de terminación	
7. Valor inicial $22.609.868	
8. Valor final $22.609.868	
9. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ NO ☒ X	
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
11. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.	
Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ☒ x **jurídica** ☐
Pólizas	**N°**
Publicación	
Fecha de inicio, suspensión reinicio	**29 DE ENERO DE 2026**
Fecha final	**30 DE MAYO DE 2026**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	**2116**	**DESARROLLO SOCIAL**	**13 DE ENERO DE 2026**	**$22.609.868**
Registro Presupuestal	**1760**	**DESARROLLO SOCIAL**	**29 DE ENERO DE 2026**	**$22.609.868**
Documentos Soportes				
Observaciones				

Scanned with CamScanner

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$22.609.868**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	**$22.609.868**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total ejecutado	**$16.957.401**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$16.957.401**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a favor	**$5.652.467**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$5.652.467**	**$**	**$**	**$**	**$**
Total ejecutado	**$16.957.401**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$5.652.467**				
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los **2 DE JUNIO DEL 2026**
Nombre del Supervisor: JOHANA WILCHES DIMAS

Cargo del Supervisor: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Firma del Supervisor _____

Scanned with CamScanner