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 **1**	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD	C.C.	40.992.047
Año	2023	No Contrato	CO1.PCCNTR.4585588-2023
Objeto	Prestar servicios profesionales como abogado ante la oficina Asesora Jurídica de la Gobernación de San Andrés asesorando en materia contractual, judicial y apoyando en la expedición de documentos y actos administrativos		
Periodo del Informe	Desde	08/02/2023	Hasta: 07/03/2023

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Actividad
1	**ANÁLISIS JURÍDICO** **Secretaria de Agricultura y Pesca** A través del memorando de marzo 2023, se realizó la Revisión jurídica del proceso bajo la modalidad de Contratación directa "contrato interadministrativo" cuyo objeto es "Contrato interadministrativo para la prestación de servicios de fortalecimiento y mejoramiento de las unidades y practicas productivas porcicolas en el departamento de San Andrés. Análisis del sector. • Estudios documentos previos • Análisis del sector • Acto de justificación • Clausulado • Presupuesto Observaciones: Se realizó la revisión Jurídica y se devolvió el expediente administrativo para que la Secretaria realice los ajustes y criterios necesarios. Nuevamente ingreso el expediente administrativo para realizar la segunda revisión del documento que anteceden, subsanado los ajustes indicados en el memorando 0142 del mes de marzo del año en curso.

3. **Anexos: Pantallazos y Fotos.** Las actuaciones se encuentran ubicadas en el archivo de la Oficina Asesora Jurídica y se allegan los memorandos donde se emitió el concepto jurídico

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 14 de marzo del 2023

Contratista
HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD

Supervisor
KIUTT MILENA RODERO PIMIENTA
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

	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: 00	Página 1 de 1

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.992.047 de San Andrés, Isla, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR. 4585588 de 2023**. Para efectos del pago correspondiente a Un (1) mes de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	08 DE FEBRERO AL 07 DE MARZO
Informe Número	**01**
Plazo del Contrato	3 MESES
VALOR A PAGAR	**$ 8.799.929**
Observaciones	Ninguna

Para la autorización de este periodo, se verificó que la (el) contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia, se firma en San Andrés Isla, a los catorce (14) días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente,

KIUTT MILENA RODERO PIMIENTA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó y Elaboro: Heidi Cárdenas
Revisó: Kiutt Rodero
Aprobó: Kiutt Rodero
Archivó: Raquel Avila

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40992047	HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD	APTOS CARL BRYAN 302	3006741556	asesoriajuridicasai@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	01/03/2022	57127414	$892.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	377.500	0		0		0	0	0	0	377.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	483.200	0	0	0	0	0	0		483.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.600				31.600	0	0	31.600			316	31.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	377.500	377.500
Pensión	1	483.200	483.200
Riesgos Laborales	1	31.600	31.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	892.300	892.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40992047	HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD		APTOS CARL BRYAN 302	3006741556	asesoriajuridicasai@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	01/03/2022	57127414	$892.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40992047	CARDENAS ARCHBOLD HEIDI LILIANA	59	0			N																	230301	3.020.000	483.200	0	0	0	0	EPS005	3.020.000	377.500	14-23	3.020.000	2	31.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información