Contratista

	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 DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **ISABELA FANDIÑO GOMEZ,** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía N° **1.123.633.109 de SAN ANDRES ISLA,** las Obligaciones Específicas establecidas en el Contrato de prestación de servicios profesionales como abogada, para el desarrollo de las actividades de la secretaria de Desarrollo Social en la atención a la población vulnerable del Departamento**,** N° **CO1.PCCNTR.7900175** del 2025, del Proceso Contractual No. **CD-SDS-2520-2025)**. Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES**, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales como abogada, para el desarrollo de las actividades de la secretaria de Desarrollo Social en la atención a la población vulnerable del Departamento.
Periodo Certificado	De 21 de agosto de 2025 A 20 de septiembre de 2025.
Informe Número	№ 4
Fecha de Suscripción del contrato	21/05/2025
Fecha de Inicio	21 de mayo de 2025
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS ($16.482.076) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	LA GOBERNACION realizara el pago del valor del contrato en CUATRO (4) cuotas mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519) MCTE
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP № 3403 de 5 de mayo de 2025
RP (Registro Presupuestal) No.	RP № 3454 de 21 de mayo de 2025
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519) MCTE.

Dirección del Contratista	Barrio Natania 2da etapa
Correo Electrónico del Contratista	Isafand.15@hotmail.com
Nombre del Supervisor	JOHANA WILCHES DIMAS

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

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
22/08/2025	9490483729	$4.120.519	$1.648.207	$206.000	$263.700	$8.700

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$12.361.557	75%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo 21 de agosto de 2025 A 20 de septiembre de 2025. (5 páginas)	13 paginas

- Planilla pagada de aportes de seguridad social. (2 páginas) - Contrato SECOP II Sección 1, 2 y 6. (6 páginas)	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **veinticuatro (24)** días del mes de **septiembre** de 2025.

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: **IFandiño G.**
Revisó: JWilches/Secretaría de Desarrollo Social
Archivó: Secretaría de Desarrollo Social

Carpeta

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05 Página **1** de **5**
	FORMATO INFORME	Versión: 02	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	ISABELA FANDIÑO GOMEZ		C.C.	1.123.633.109 de San Andrés Isla	
Año	2025		No Contrato	CD-SDS-2520-2025 CO1.PCCNTR.7900175	
Objeto	Prestación de servicios profesionales como abogada, para el desarrollo de las actividades de la Secretaría de Desarrollo Social en la atención a la población vulnerable del Departamento.				
Periodo del Informe		Desde:	21 de agosto de 2025	Hasta:	20 de septiembre de 2025

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1	**Brindar asesoría legal integral de los Habitantes de y en Calle en relación con sus derechos fundamentales.** Se realizo acompañamiento al equipo durante el recorrido realizado el 25 de agosto y se ha realizado diferentes tipos de acompañamientos legales en casos puntuales, con el fin de brindarles a los habitantes de calle las asesorías legales para así garantizar su bienestar y proteger sus derechos.
2.	**Elaborar y presentar recursos legales en defensa de los derechos de los Habitantes De y en calle.** Se realizo denuncia el día 10 de septiembre, ante la comisaria de familia, fiscalía, defensoría del pueblo, y demás entidades pertinentes, de las siguientes personas: Madux Herrera, Eliana Salcedo, Sigifredo Salcedo y Erika Hernández. Se presento el día 9 de septiembre derecho de petición ante la Registraduría de San Andrés Islas, con el fin de garantizar el derecho a tener una identificación a las personas: señora Paula Andrea Martínez y El señor William Padilla.
3.	**Coordinar con otras instituciones y organizaciones para garantizar la protección integral de los derechos de los Habitantes de y en Calle.** Se realizo el día 19 de septiembre reunión en la Registraduría Nacional del Estado Civil de San Andrés isla, junto con la coordinadora Diana Cadenas, con el fin de encontrar mecanismos y una ruta legal para poder garantizar el derecho fundamental a la identidad, mediante el proceso de inscripción y expedición de su documento de identidad, de la señora Paula Andrea Martínez y El señor William Padilla. De esta reunión se acordó que el día viernes 26 de septiembre a las 11 am, se debe llevar a la señora Paula Andrea

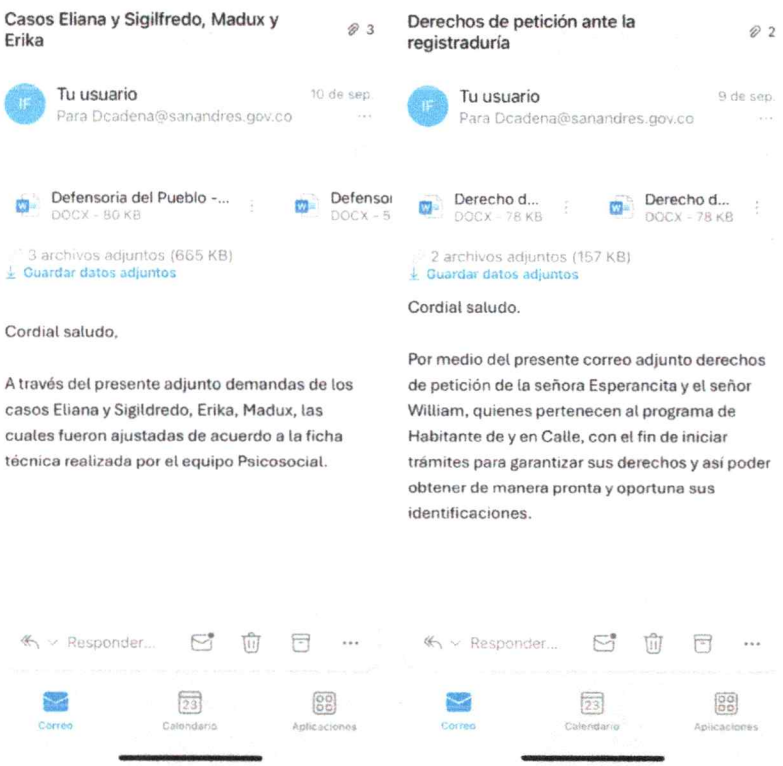
	Martínez para proceder a tomarle una declaración y así poder realizar la expedición de su documento de identidad.
4.	**Promover la defensa de los derechos de los Habitantes de y en Calle en el departamento.** Se realizo reunión con el equipo psicosocial del programa el dia 1 de septiembre, con el fin de crear cronograma de actividades semanales del mes de septiembre, para promover la defensa de los derechos de los Habitantes de y en Calle en el departamento. Se realizo traslado de la señora Deisy, persona que se encontraba en el departamento en situación de calle, sin una red de apoyo, se logro contacto con la familia en el continente y en un dialogo y acuerdo entre las partes, se logro que la señora Deisy retornara a su cuidad de origen con las personas que la quieren y así poderle brindar los cuidados y acompañamiento debido.
5.	**Elaborar actas claras y concisas que incluyan la fecha, lugar, asistencia, temas a tratar, acuerdos alcanzados, acciones a seguir y responsables de cada acción.** Se elaboro acta N. 96, de seguimiento y visita hospitalaria de la semana 11 a la 17, en la cual se especificaba detalladamente, hora, lugar, fecha, asistencia, temas y acuerdos de igual manera las acciones a seguir y sus responsables, estas actas son elaboradas y entregadas a la coordinadora para su respectiva revisión y recolecta de firmas.
6.	**Apoyar de manera eficiente y oportuna todas las tareas y actividades requeridas para el desarrollo de la secretaria.** Se ha brindado apoyo oportuno en las actividades requeridas por la secretaria de desarrollo social, el día 25 de agosto se hizo acompañamiento en tema de visita y curación del señor Luis Donei Obregón.

3. ANEXOS

Item 1



Item 2



Casos Eliana y Sigilfredo, Madux y Erika — 3

Tu usuario — 10 de sep.
Para Dcadena@sanandres.gov.co

Defensoria del Pueblo -... DOCX - 80 KB
Defenso DOCX - 5

3 archivos adjuntos (665 KB)
Guardar datos adjuntos

Cordial saludo,

A través del presente adjunto demandas de los casos Eliana y Sigildredo, Erika, Madux, las cuales fueron ajustadas de acuerdo a la ficha técnica realizada por el equipo Psicosocial.

Responder...

Correo Calendario Aplicaciones

Derechos de petición ante la registraduría — 2

Tu usuario — 9 de sep.
Para Dcadena@sanandres.gov.co

Derecho d... DOCX - 78 KB
Derecho d... DOCX - 78 KB

2 archivos adjuntos (157 KB)
Guardar datos adjuntos

Cordial saludo.

Por medio del presente correo adjunto derechos de petición de la señora Esperancita y el señor William, quienes pertenecen al programa de Habitante de y en Calle, con el fin de iniciar trámites para garantizar sus derechos y así poder obtener de manera pronta y oportuna sus identificaciones.

Responder...

Correo Calendario Aplicaciones

Item 3

	VIERNES 26 /09/2025	
se en RÁ	Se ralizara Seguimiento a la salud de personas en Situación de o en calle, hospitalizadas con difrentes diagnosticos (Richard Newball, Stephanie Rodriguez, Shanna Baldonado,Giulianni Hurtado, Sheimy Ward, Shelcy Lozano, Shiralee Britton, Xiomara Lambis, Rafael De Oro)	
	Citación en la Registraduria, Respuesta al Derecho de Petición realizado por Solicitud Garantía del Derecho de Identificación de la Sra. PAULA ANDREA MARTINEZ MONTIEL (Esperancita) Habitante de Calle vinculada al Programa Habitante de y en Calle. Esta diligencia lo realizará **Isabela Fandiño y Diana Cadena** HORA: 11:00 am	todas Desa

Item 4



Constancia de Traslado Voluntario
Caso Deysi E. González

2

Tu usuario
Para dcadena@sanandres.gov.co
11 de sep.

Deysi Ester
DOCX - 78 KB

Daysi Este...
PDF - 58 KB

2 archivos adjuntos (136 KB)
Guardar datos adjuntos

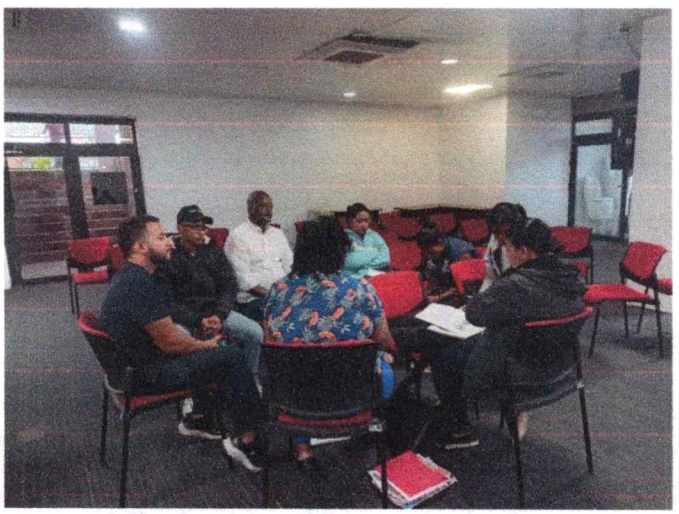
Cordial saludo.

Por medio del presente adjunto documento solicitado el día de hoy, constancia de traslado voluntario de la señora Deysi Ester González Jiménez, para su firma y trámite.

En el documento FALTA agregar los datos de la persona que acompañará a la señora Deysi en el traslado y también el nombre de su padre, quien deberá firmar el mismo al momento de recibir a la señora Deysi. También está adjunto la

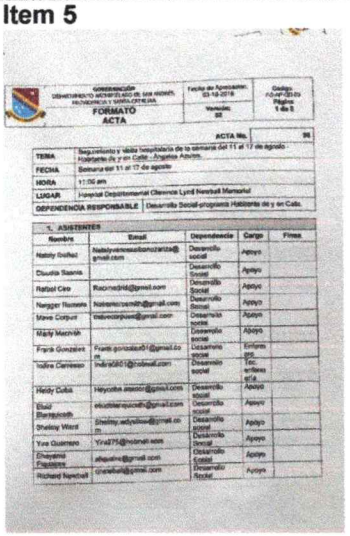
Responder...

Correo Calendario Aplicaciones





Item 5



FORMATO ACTA

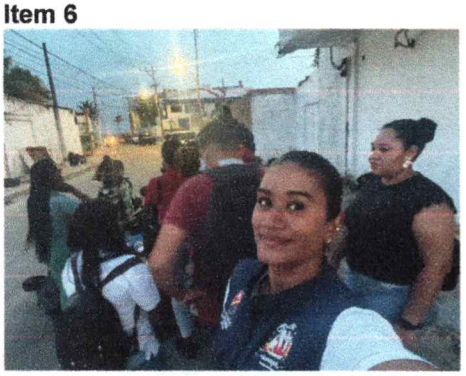
ACTA No. 36

TEMA	Seguimiento y visita hospitalaria de la semana del 11 al 17 de agosto - Hombres de y en Calle - Angelos Adonis
FECHA	Semana del 11 al 17 de agosto
HORA	11:00 am
LUGAR	Hospital Departamental Clarence Lynd Newball Memorial
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Desarrollo Social-programa Habitante de y en Calle.

1. ASISTENTES

Nombre	Email	Dependencia	Cargo	Firma
Nataly Guillez	Natalyvanessaborrero@gmail.com	Desarrollo social	Apoyo	
Claudia Saenz		Desarrollo Social	Apoyo	
Rafael Ceo	Raconedrid@gmail.com	Desarrollo Social	Apoyo	
Nargger Romero	Nolanstarsmith@gmail.com	Desarrollo Social	Apoyo	
Mave Colpurt	Mavecolpurt@gmail.com	Desarrollo social	Apoyo	
Mady Macnish		Desarrollo social	Apoyo	
Frank Gonzalez	Frank.gonzalez01@gmail.com	Desarrollo social	Enfermero	
Isidro Carrasco	Isidro5801@hotmail.com	Desarrollo social	Tec. enfermeria	
Heidy Cuba	Heycuba.asesor@gmail.com	Desarrollo social	Apoyo	
Eliud Blanquicett	eliudblanquicett@gmail.com	Desarrollo social	Apoyo	
Shelley Ward	Shelley.wdyallow@gmail.com	Desarrollo social	Apoyo	
Yuri Guzmano	Yiri875@hotmail.com	Desarrollo Social	Apoyo	
Dheyana Pastrana	dhpastrw@gmail.com	Desarrollo Social	Apoyo	
Richard Newball	rjnewball@gmail.com	Desarrollo Social	Apoyo	

Item 6



En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 24 de septiembre del año 2025.

ISABELA FANDIÑO GOMEZ
Contratista

JOHANA WILCHES DIMAS
Supervisor de Contrato

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123633109		FANDIÑO GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	natania segunda etapa	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1719296710	9490483729	I	2025/09/05	2025/08/22	BANCOLOMBIA	0	$478,400

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1Afiliados)																														
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																														
1	CC	1123633109	FANDIÑO ISABELA	X																23020 1	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.5221	0	No
Total	Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123633109		FANDIÑO GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	natania segunda etapa	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1719296710	9490483729	I	2025/09/05	2025/08/22	BANCOLOMBIA	0	$478,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1				
				1	$263,700	$0	$0	$263,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$263,700	$0	$0	$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,000	$0	$0	$206,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6		$206,000	$0	$0	$206,000
TOTAL					$478,400	$0	$0	$478,400