EL SUSCRITO SECRETARIO TURISMO DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **FABIO JOSÉ O´NEILL PUSEY** Identificado/a con cédula de ciudadanía N°18.003.082, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7786896** del 2025, del Proceso Contractual No.**CD-STU-1646-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DENTRO DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD TURÍSTICA A TRAVÉS DEL CONTROL, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS ANTE LA SECRETARIA DE TURISMO.
Periodo Certificado	23 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
Informe Número	04
Fecha de Suscripción del contrato	16/04/2025
Fecha de Inicio	23/05/2025
Plazo inicial del Contrato	SIETE (07) MESES Y NUEVE (09) DÍAS
Valor Inicial del Contrato	$30.079.788.oo
Forma y Condiciones de Pago	OCHO (08) CUOTAS DE LAS CUALES SIETE (07) CUOTAS MENSUALES SERÁN POR VALOR DE CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519.oo) M/CTE Y UNA CUOTA (01) CUOTA POR VALOR DE UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS ($1.236.155.oo) MCTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	2245
Rp (Registro Presupuestal) No.	3521
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519.oo) M/CTE.
Dirección del Contratista	SAN ANDRÉS ISLA
Correo Electrónico del Contratista	Kariandoneill14@gmail.com
Nombre del Supervisor	RICARDO CAMACHO CADAVID

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	1
Tipo de Modificatorio	Valor y Plazo

Fecha	28/08/2025
Cláusula Modificada	Plazo de contrato
Resumen del Modificatorio	Se reduce el valor del contrato a $30.079.788 y se reduce el plazo a 7 meses y 9 días
Valor final (+ Modificatorio)	$30.079.788
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	230 días (7 meses y 9 días)

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. _____ de fecha _____ 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
09/08/2025	9491584196	$4.120.519	$1.648.300	$206.100	$263.800	$8.700

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$12.631.557	40.8

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA DE APORTES	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los Veintidós (22) días del mes de Septiembre de 2025

RICARDO CAMACHO CADAVID
Secretario de Turismo

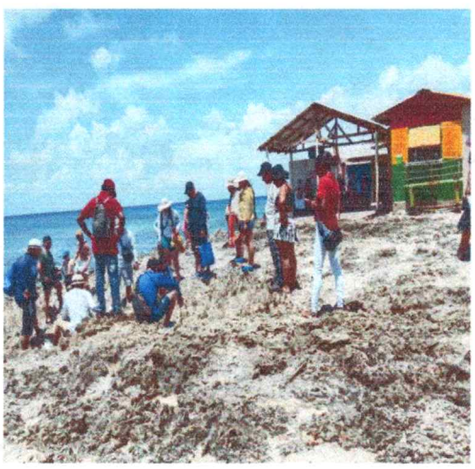
Proyecto: Natalie Hodgson
Reviso: Ricardo Camacho
Archivo: Natalie Hodgson

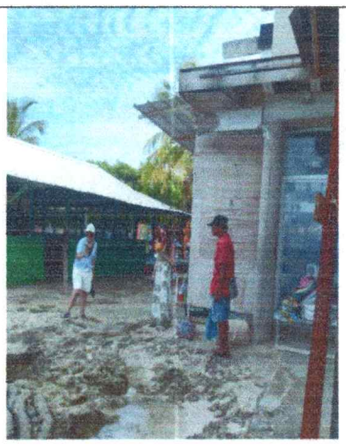
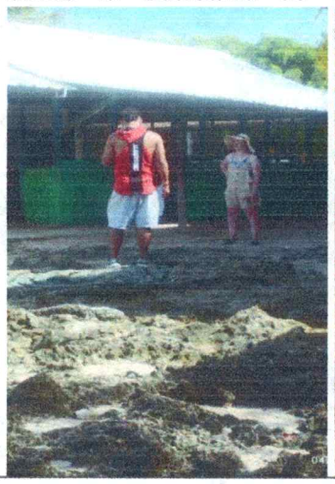
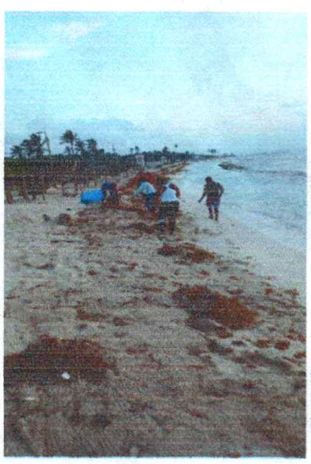
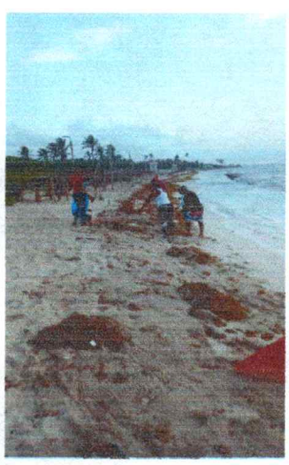
Powered by CamScanner

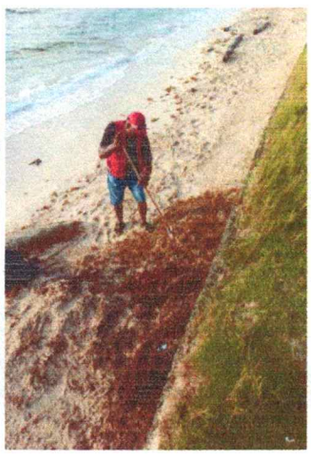
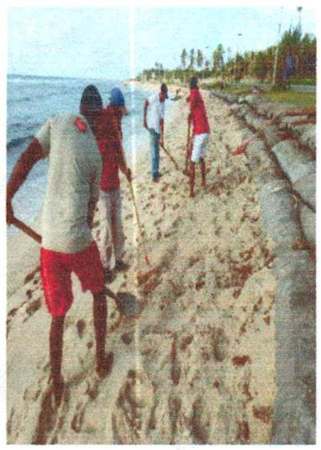
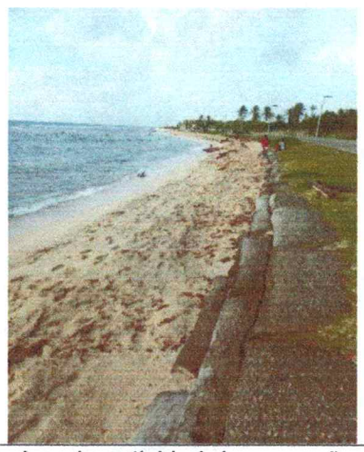
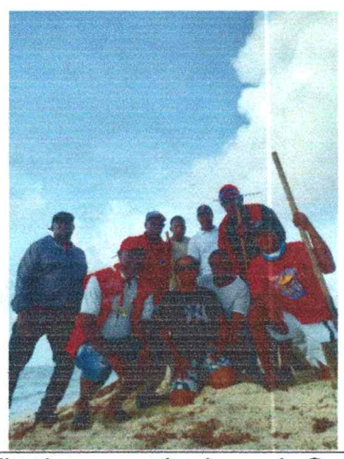
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	**FABIO JOSÉ O´NEILL PUSEY**	C.C.	**18.003.082**
Año	**2025**	No Contrato	**CO1.PCCNTR.7786896 CD-STU-1646-2025**
Objeto	Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas dentro del programa de Fortalecimiento de la Seguridad Turística a través del control, prevención y vigilancia en el Departamento de San Andrés ante la Secretaría de Turismo.		

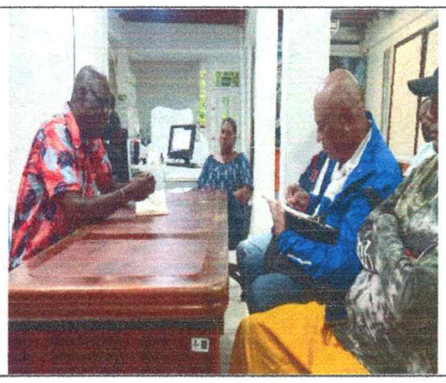
Periodo del Informe	Desde:	**23 DE AGOSTO 2025**	Hasta:	**22 DE SEPTIEMBRE 2025**

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Objetivo / Entregable	Actividad
1.	**Recopilar y canalizar la información del portafolio de servicios turísticos de la Isla de San Andrés (atractivos, prestadores, fiestas y eventos) insumo para los informadores de servicios turísticos, las estrategias de comunicación y las jornadas de inspección y vigilancia.**	Se recopiló y canalizó información del portafolio de servicios turisticos de la Isla de San Andrés (atractivos, prestadores, fiestas y eventos) insumo para los informadores de servicios turisticos, las estrategias de comunicación y las jornadas de inspección y vigilancia. Se realizó visita de inspección al sitio turistico Hoyo Soplador recopilando información sobre la actividad que se esta brindando a nuestros visitantes en este sitio.  
2.	**Realizar visitas periódicas a los sitios turísticos y puntos de venta de servicios para recopilar y actualizar datos sobre los vendedores y prestadores de servicios.**	Se realizaron visitas de inspección a sitios de interés turístico ubicados al sur de la Isla Hoyo Soplador recopilando información sobre los servicios que brindan en cada uno de estos sitios.  

		 
3.	**En el campo, interactuar directamente con los prestadores de servicios turísticos, proporcionándoles las recomendaciones, decisiones y orientaciones de la Secretaría de Turismo.**	En el campo Hoyo Soplador, se interactuó directamente con los turistas que vistaban el sitio turistico brindando las recomendaciones, decisiones y orientaciones que brinda la Secretaría de Turismo en la mejora del servicio que brindan.   
4.	**Apoyar en el seguimiento, documentación y gestión de las quejas de turistas y prestadores de servicios en los sitios turísticos, evaluando la situación de manera inmediata y en la orientación frente a una respuesta.**	Se apoyó en el seguimiento de las quejas de turistas y prestadores de servicios, evaluando la situación de manera inmediata y en la orientación frente a una respuesta.
5.	**Participar en la coordinación y acompañamiento de las jornadas de embellecimiento, de capacitación o inspección y eventos, trabajando en conjunto con la comunidad, prestadores de servicios y otros actores involucrados.**	Participación y acompañamiento de las jornadas de embellecimiento, capacitción o inspección y eventos, trabajando en conjunto con prestadores de servicios y otros actores involucrados. Se realizó campañas de Limpieza y embellecimiento los días 05 y 12 de septiembre del año en curso, realizando recolección de residuos sólidos como latas, botellas, vidrios y tapitas, rastrillado de las playas con el acompañamiento de los internos de la carcel nueva esperanza.   

		     
6	**El profesional se encargará de asistir y colaborar en la ejecución logística de las actividades, ferias, eventos y campañas organizadas por la Secretaría, brindando apoyo en la coordinación de recursos, materiales y personal.**	Se apoyó en la actividad de campaña de limpieza organizada por la Secretaría de Turismo, brindando apoyo en la coordinación de recursos, materiales y personal en el sitio turistico La Laguna Big Pond.  
7.	**Las demás propias del objeto contractual y aquellas que sean requeridas por el supervisor del contrato de acuerdo con su idoneidad y la naturaleza del contrato.**	Las demás propias del objeto contractual y aquellas que sean requeridas por el supervisor del contrato de acuerdo con su idoneidad y la naturaleza del contrato. En compañía de los inspectores de turismo se asistió a reunión convocada por el Coodinador del programa de seguridad turistica Ormel Forbes Martinez para tratar temas concernientes a las actividades que se vienen realizando en los sitios turisticos.

		 
8.	**Presentar un informe mensual de las actividades realizadas y contempladas en el contrato.**	Presn¿ento mi informe mensual de las actividades realizadas y contempladas en el contrato.
1. ANEXOS		
PLANILLA PAGADA DE SALUD Y PENSIÓN		

Constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 22 de Septiembre de 2025.

FABIO J. O´NEILL PUSEY
Contratista

ORMEL FORBES MARTÍNEZ
Funcionario de planta para apoyo de la Supervisión.

RICARDO CAMACHO CADAVID
Jefe de oficina responsable

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18003082		ONEILL PUSEY FABIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA LOMA BARRA CK DIAGCASALA CULTURURA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5121359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761421984	9491584196	I	2025/09/18	2025/09/08	NEQUI	0	$478,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	18003082	O NEILL PUSEY FABIO JOSE	230301	30	$1,648,300	$263,800	EPS005	30	$1,648,300	$206,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,648,300	$8,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,648,300	$263,800			$1,648,300	$206,100			$0	$0			$1,648,300	$8,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,800	$0	$0	$263,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$263,800	$0	$0	$263,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,100	$0	$0	$206,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,100	$0	$0	$206,100
TOTAL				1	$478,600	$0	$0	$478,600