EL SUSCRITO SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor **ALEX MOISES GOMEZ DIAZ ARREDONDO** identificado con cédula de ciudadanía No. **18.011.463** de San Andrés, las actividades de acuerdo con lo establecido acuerdo con lo establecido en el proceso **CD-SSC-1763-2025**, del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** No. **CO1.PCCNTR.7808059.** Para efectos del pago correspondiente a **UN (01) MES** de servicios, se suministra la siguiente información:

1. Información del Contrato

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INDUSTRIAL ESPECIALISTA AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DENTRO DEL PROGRAMA DE CONTROL, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DEL ESPACIO PÚBLICO EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS.
PERIODO CERTIFICADO	24 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025
INFORME NÚMERO	QUINTO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($22.478.370)
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	LA GOBERNACIÓN REALIZARÍA EL PAGO AL VALOR DEL CONTRATO DE VEINTIDOS MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($22.478.370) EN CINCO (05) PAGOS CADA UNO DE CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($4.495.674)
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) No.	2575
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) No.	2369
VALOR POR PAGAR	**CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($4.495.674).**
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA	BARRIO SARIE BAY 9 # 59
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA	alexg27@gmail.com
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E)	DELROY AUSTIN GORDON FOX

Proyecto: Sherry Bent
Reviso: Delroy Gordon
Archivo: Zuleima Arzuza

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. _____ de fecha _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA _____

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
19/08/2025	9489136655	$4.495.674	$1.798.270	$226.400	$289.700	$19.000

Proyecto: Sherry Bent
Reviso: Delroy Gordon
Archivo: Zuleima Arzuza

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($17.982.696)	80%

5. Observaciones

Se adjunta certificado soporte a los aportes a la seguridad social con pagos a:
- Salud
- Pensión
- ARL

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla de aportes a la seguridad social	1
Informe actividades	4
Evidencias	0

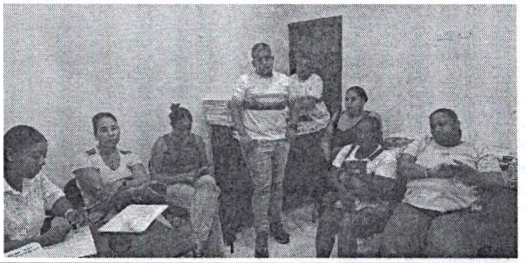
De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los ocho (08) días del mes de octubre de 2025

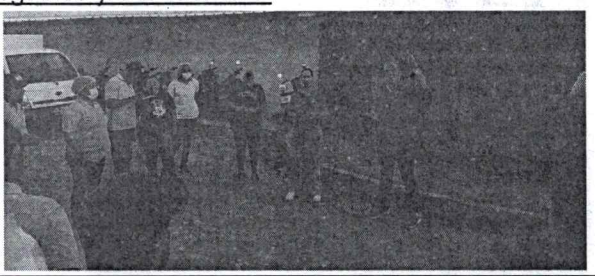
DELROY AUSTIN GORDON FOX
Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana (E)

Proyecto: Sherry Bent
Reviso: Delroy Gordon
Archivo: Zuleima Arzuza

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATISTA	Alex Moisés Gómez Diaz		**C.C.**	18011463 de San Andrés Islas	
AÑO	2025	**NO. CONTRATO**	CO1.PCCNTR.7808059 CD-SSC-1763-2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INDUSTRIAL ESPECIALISTA AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DENTRO DEL PROGRAMA DE CONTROL, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DEL ESPACIO PÚBLICO EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS				
PERIODO DEL INFORME	5 - 5	**DESDE:**	24 DE AGOSTO DE 2025	**HASTA:**	23 DE SEPTIEMBRE DE 2025

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	**ACTIVIDAD**
1. Apoyar en al secretario en las coordinaciones de las visitas de inspección, control, vigilancia y seguimiento a todo hecho que constituya comportamientos contrarios a lo establecido en el artículo 33 de la ley 1801 de 2016, código nacional de policía y convivencia ciudadana y la ley 232 de 1995 y sus decretos reglamentarios.	En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades: 1.1 Se participo activamente en las capacitaciones programadas para la OCCRE y SCCS en cajasai sobre derechos humanos y comunicación asertiva. <u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u> 
2. Apoyar en el control y vigilancia de Sonidos o ruidos en actividades, fiestas, reuniones o eventos similares que afecten la convivencia del vecindario, cuando generen molestia por su impacto auditivo y cuando sea necesario ejecutar rocedimientos de incautación preventivas si este posean permisos vigentes	En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades: 2.1 Se participo en la actividad programada por la Secretaría en Elsy Bar, donde se realizaron actividades con los niños en ara de prevenir la trata de personas y que conozcan sus derechos. <u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u>

otorgados por la Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana.	
3. Apoyar en las visitas de vigilancia y control a cualquier medio de producción de sonidos o dispositivos o accesorios o maquinaria que produzcan ruidos, desde bienes muebles o inmueblesdel Departamento.	En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades: 3.1. Se participo en la actividad programada en compañía de SAYCO con los estudiantes de los colegios públicos, donde se les hablo de sus derechos y la prevención de la trata de personas. <u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u> 
4. Apoyar en la visitas a los diferentes establecimientos de comercio en acompañamiento con la policía nacional según lo establecido por la ley 1801 de 2016.	En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades: 4.1 Se participo en las reuniones de programación de actividades de derechos humanos de la SCCS <u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u> 

5. Apoyar en la matriz de seguimiento para el control de vendedores ambulantes y estacionarios.	En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades: 5.1. Se realizaron socializaciones en la empresa Sweet Water sobre trata de personas y la migración irregular y como evitar ser víctimas de los mismos y como ser parte activa como comunidad para informar a las autoridades en caso de conocer víctimas. Productos/Entregables y/o Evidencias: 

3. ANEXOS
- Planilla seguridad social

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día ocho (08) de octubre del 2025

Contratista
NOMBRE: ALEX M GOMEZ DIAZ.

Supervisor
NOMBRE: DELROY AGUSTIN GORDON (E)
SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (E)

Apoyo a la supervisión
NOMBRE: LILIANA BELALCAZAR.

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 18011463		GOMEZ DIAZ ALEX MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bulevar sariebay 9-59	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1777956216	9490993944	I	2025/09/12	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$533,000

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 (1 Afiliados)																														
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																														
1	CC	18011463	GOMEZ ALEX																	23030 1	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18011463		GOMEZ DIAZ ALEX MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bulevar sariebay 9-59	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1777956216	9490993944	I	2025/09/12	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$533,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$600	$0	$288,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$600	$0	$288,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$100	$0	$18,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$100	$0	$18,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$500	$0	$225,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$500	$0	$225,500
TOTAL				1	$531,800	$1,200	$0	$533,000