

134

	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 3

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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **JEIHER ALGEMIRO BROCK STEELE** Identificado/a con cédula de ciudadanía N°1.123.624.506, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7655077** del 2025, del Proceso Contractual No.**CD-STU-1326-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE TURISMO DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE BRINDAR SEGURIDAD DE FORMA EFICIENTE, EFICAZ Y OPORTUNA EN LAS PLAYAS DE SAN ANDRÉS ISLA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD TURÍSTICA EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS"
Periodo Certificado	14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025
Informe Número	08
Fecha de Suscripción del contrato	14/03/2025
Fecha de Inicio	14/03/2025
Plazo inicial del Contrato	OCHO (08) MESES
Valor Inicial del Contrato	\$21.865.200.00
Forma y Condiciones de Pago	OCHO (08) CUOTAS POR VALOR DE DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$2.733.150.00) M/CTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	753
Rp (Registro Presupuestal) No.	1606
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$2.733.150.00) M/CTE.
Dirección del Contratista	SAN ANDRÉS ISLA
Correo Electrónico del Contratista	ajbrock-12@hotmail.com
Nombre del Supervisor	RICARDO CAMACHO CADAVID

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	
Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	

Resumen del Modificadorio	
Valor final (+ Modificadorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	

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
27/10/2025	9493941476	\$2.733.150	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$7.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

135

	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 3 de 3

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$19.132.050	87.5

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 Trece (13) días del mes de Noviembre de 2025



RICARDO CAMACHO CADAVID
Secretario de Turismo

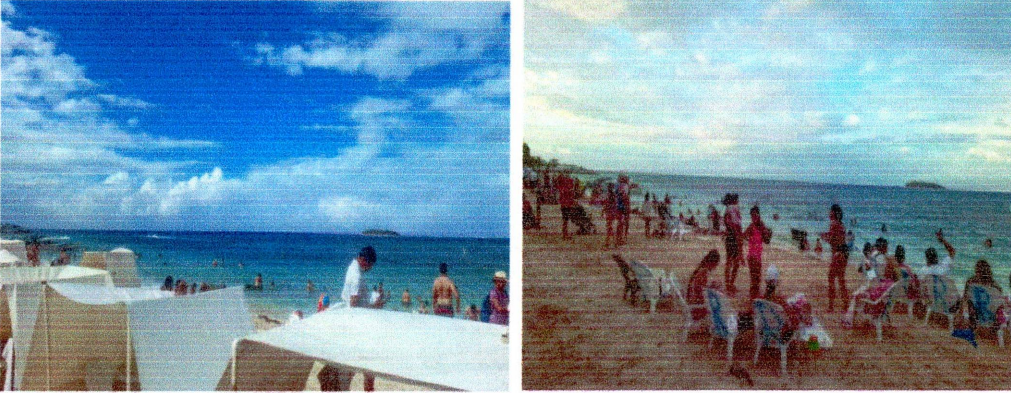
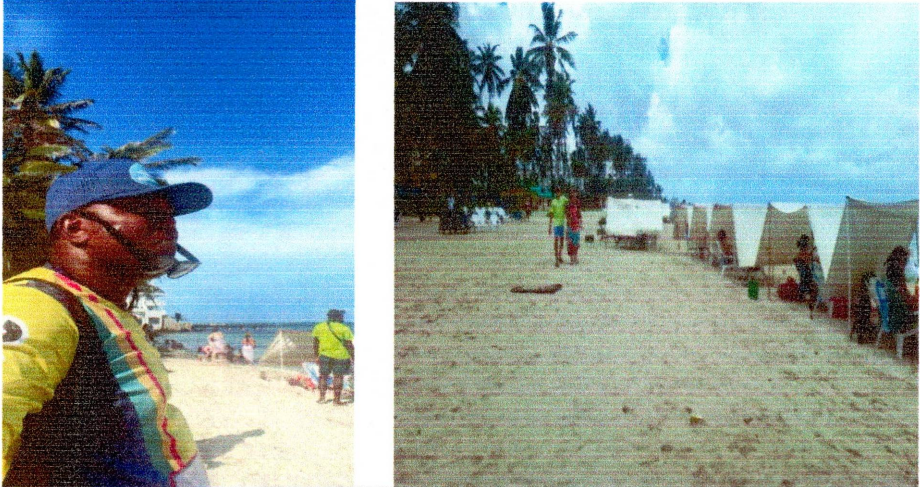
Proyecto: N. Hodgson
Reviso: R. Camacho
Archivo: N. Hodgson

	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 4	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contratista	JEIHER BROCK STEELE		C.C.	1.123.624.506
Año	2025	No Contrato	CO1.PCCNTR.7655077/ CD-STU-1326-2025	
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE TURISMO DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE BRINDAR SEGURIDAD DE FORMA EFICIENTE, EFICAZ Y OPORTUNA EN LAS PLAYAS DE SAN ANDRÉS ISLA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD TURÍSTICA EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS”.			
Periodo del Informe	Desde:	14 DE OCTUBRE DEL 2025	Hasta:	13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS		
Ítem	Objetivo / Entregable	Actividad
1	Apoyar mediante la vigilancia y prevención de emergencias frente a situaciones de riesgo dentro o alrededor del agua, así como en la atención y respuesta inmediata de rescate acuático y primeros auxilios en forma pertinente e inmediata.	Se apoyó mediante la vigilancia y prevención de emergencias frente a situaciones de riesgo dentro o alrededor del agua, así como en la atención y respuesta inmediata de rescate acuático y primeros auxilios en forma pertinente e inmediata. Salvavidas Jeiher realizando prevención a los bañistas que hacen uso de las playas de Rocky Cay en compañía de salvavidas de Decamerón. 
2	Apoyar en la prevención de accidentes dentro de del área objeto de vigilancia mediante escaneos permanentes.	Apoyar en la prevención de accidentes dentro del área objeto de vigilancia mediante escaneos permanentes. Salvavidas asiste a turno asignado en Playa 1 y 3 con baja afluencia de bañista, Los Policiaz realizan levantamiento de perros callejeros que se encuentran perturbando a los turistas que utilizan las playas. 
3	Hacer uso adecuado de los elementos para ayudar a prevenir ahogamientos u otras emergencias en su área de	Se hace uso adecuado de los elementos para ayudar a prevenir ahogamientos u otras emergencias en su área de responsabilidad.

	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 2 de 4

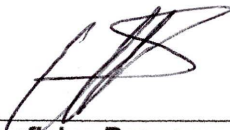
		
4	Apoyar en la promoción y divulgación de la cultura de protección y conservación del medio marino y las políticas Sea Flower.	Apoyar en la promoción y divulgación de la cultura de protección y conservación del medio marino y las políticas Sea Flower. Salvavidas Jeiher hace prevención a bañistas que se encontraban fuera de la zona de baño. 
5	Apoyar en el cuidado y buen mantenimiento del sistema de boyado.	Se apoyó en el cuidado y buen mantenimiento del sistema de boyado. 
6	Contar con un adecuado y óptimo estado físico para ejercer a cabalidad el ejercicio de sus funciones de salvamento acuático.	Se contó con un adecuado y óptimo estado físico para ejercer a cabalidad el ejercicio de sus funciones de salvamento acuático.

	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 3 de 4	

			
7	Las establecidas en el manual de Operación del Cuerpo de Salvamento y Rescate Acuático.	La establecidas en el manual de Operación del Cuerpo de Salvamento y Rescate Acuático. Salvavidas asiste a turno asignado Playa 1 con alta afluencia de bañista, salvavidas realiza llamado de atención a bañistas que se encuentran fuera del área estipulado de baño, acatan al llamado retornando al área seguro Aph Luz y Salvavidas Jeiher.  	
8	Entregar informes mensuales de la ejecución de sus actividades donde se anexas los soportes fotográficos y/o documentales.	Se hace entrega de mi informe mensual de la ejecución de las actividades anexando los soportes fotográficos y/o documentos.	
2. ANEXOS			
PLANILLA PAGADA SALUD Y PENSIÓN			

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día Trece (13) días del mes de Noviembre de 2025.

Jeiher Brock Steele
Contratista
Nombre : JEIHER BROCK STEELE


Jefe de oficina Responsable
Nombre: RICARDO CAMACHO CADAVID

133

aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1123624506		BROCK STEELE JEIHER ALGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SARYE BAY CALLE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1881067864	9493940637	I	2025/12/02	2025/10/27	NEQUI	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624506		BROCK STEELE JEIHER ALGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SARVE BAY CALLE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1881083555	9493941476	N	2025/12/02	2025/10/27	NEQUI	0	\$7,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
1	CC 1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EP5037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0
2	CC 1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0

RESUMEN DE PAGO

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	