EL SUSCRITA JEFE DE OFICINA JURIDICA (E) DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 40.992047 de SAI, las obligaciones específicas establecidas de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio ", **CO1PCCNTR 7399316 del 2025 del proceso contractual CD-OAJ-0236-2025**. Para efectos del pago correspondiente a un mes (1) Mes de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestar sus servicios profesionales como abogada especialista ante la Oficina Asesora Jurídica de la Gobernación de San Andrés asesorando en material contractual, judicial y apoyando en la expedición de documentos y actos administrativos.
Periodo Certificado	04 septiembre 2025 al 03 de octubre de 2025
Informe Número	8
Fecha de Suscripción del contrato	03/02/2025
Fecha de Inicio	04/02/2025
Plazo inicial del Contrato	8 MESES
Valor Inicial del Contrato	$73.919.400
Forma y Condiciones de Pago	El pago del valor del contrato en 08 cuotas mensuales por valor cada una de $ 9.239.925. El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, la realización de los pagos de seguridad social y las estampillas e impuestos a que haya lugar.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	463
Rp (Registro Presupuestal) No.	312
VALOR A PAGAR	$ 9.239.925
Dirección del Contratista	**Centro, Av. Américas, edif. Carl Bryan Ap. 202**
Correo Electrónico del Contratista	**asesoriajuridicasai@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES**

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

Powered by CamScanner

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 ___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
10/09/2025	89759752	$ 9.239.925	3.697.000	462.200	591.600	19.300

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$64.679.475	87.5

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veinte (20) días del mes octubre 2025.

CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES (E)
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyecto: L. Cárdenas.
Reviso: C. Cifuentes.
Archivo.

Powered by CamScanner

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: No. CO1.PCCNTR. 7399316				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: HEIDI LILIANA CARDENAS ARCHBOLD				
NOMBRE DEL SUPERVISOR: CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLE				
DEPENDENCIA: JEFE DE LA OFICINA ASESORÍA JURÍDICA.				
REQUISITOS PARA PAGO FINAL				
1	**Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:**	**SI**	**NO**	**N.A.**
	Egresos Firmados por los Proveedores			X
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores			X
	Registros Fotográficos			X
	Registros de Video			X
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc			X
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final	X		
	1X 2X 3X 4X 5X 6X 7X 8 INFORME FINAL	X		
2	**FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE** (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	**SI**	**NO**	**N.A.**
				X
3	**INFORME FINAL** Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.	**SI**	**NO**	**N.A.**
		X		

El Jefe Oficina Asesora Jurídica manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	**Firma quien recibe los documentos en Jurídica**
Nombre: CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES	**Nombre**
Cargo Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:**

TENGA EN CUENTA:
a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

Powered by CamScanner

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
REPRESENTANTE LEGAL	NICOLÁS GALLARDO VÁSQUEZ
Identificación	NIT: 892400038
Fecha Inicio	04-02-2025
Número del contrato	**CO1.PCCNTR. 7399316**
Supervisor	**CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES**
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestar sus servicios profesionales como abogada especialista ante la Oficina Asesora Jurídica de la Gobernación de San Andrés asesorando en material contractual, judicial y apoyando en la expedición de documentos y actos administrativos.	
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato. 2.1. Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución. 2.2. Informe final.	
3. Plazo inicial de ejecución: Ocho (8) meses	
4. Prorrogas: **SI** ☐ **NO X** ■	
5. Adiciones: **SI** ☐ **NO X** ■	
6. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones, **Otro Sí:**	
7. Fecha de terminación: 03/ 10/2025	
8. Valor inicial: SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($73.919.400,oo) M/cte	
9. Valor final: SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($73.919.400,oo) M/cte	
10. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ **NO x** ■	
11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
• **Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas** En cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de prestación de servicios profesionales en materia de **contratación estatal**, se presenta el informe correspondiente al desarrollo y ejecución de las actividades pactadas. El objetivo es evidenciar el grado de avance, cumplimiento de metas y resultados obtenidos durante el período de referencia. Brindar asesoría jurídica especializada en procesos de contratación estatal, garantizando la correcta aplicación de la normatividad vigente, la defensa de los intereses de la entidad y el acompañamiento en todas las etapas contractuales.	

Powered by CamScanner

Actividades Desarrolladas

- **Revisión y análisis jurídico** de pliegos de condiciones, términos de referencia y proyectos contractuales, estudios y documentos previos, pliego de condiciones análisis del sector, anexos, clausulado, justificación de la necesidad, aviso de convocatoria, matriz de riesgo, análisis económico, garantías, y documentos soporte para su viabilidad jurídica.
- **Elaboración de conceptos jurídicos** sobre la aplicación de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, decreto 092 de 2017, y demás normas relacionadas.
- **Elaborar los documentos requeridos en las etapas de la planeación, la selección, la contratación y la ejecución contractual para cualquier dependencia, cuando tal fin, su apoyo le sea requerido por la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.**
- **Emitir los conceptos jurídicos en materia contractual que se le soliciten**
- Revisión de las pólizas o garantías que amparen los contratos celebrados por la entidad
- **Redacción y revisión de contratos estatales**, garantizando la inclusión de cláusulas de legalidad, transparencia y equilibrio económico.
- Se garantizó la **legalidad y seguridad jurídica**
- **Acompañamiento y atención de consultas jurídicas** de las diferentes dependencias de la entidad, y de los procesos asignados para el cumplimiento del visto jurídico para publicar en la plataforma Secop II

Resultados Obtenidos

- Se logró la evaluación **de los** procesos de selección asignados
- Se brindó acompañamiento a las Secretarias (General, Agricultura y Pesca, Salud, Educación, Servicios Públicos).
- Se emitieron aproximadamente **(20) conceptos jurídicos** que fortalecieron la toma de decisiones, en las modalidades, convenios interadministrativos, convenio de asociación, mínima cuantía, contratación directa, selección abreviada de menor cuantía y selección abreviada por subasta así:
    - Se proyectó respuesta al memorando con consecutivo 394 contrato de arrendamiento
    - Se proyectó respuesta jurídica al memorando 2000 con consecutivo 831
    - Se proyectó respuesta jurídica al memorando 1700 con consecutivo 425
    - Se proyectó respuesta jurídica al memorando 1700 del 28 agosto de 2025
    - Se proyectó respuesta jurídica al con consecutivo 591 de agosto de 2025
    - Se proyectó evaluación de requisitos jurídicos habilitantes Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía MC-SSA-0014-2025
    - Se proyectó respuesta jurídica al Memorando **1700-2025 DEL 05 DE FEBRERO DE 2025,**
    - Se Proyectó la respuesta jurídica al Memorando de febrero de 2025, ARRENDAMIENTO IGLESIA BAUTISTA IMMANUEL BAPTIST CHURCH
    - Se proyectó respuesta jurídica al Memorando del mes de febrero, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DEL SERVIDOR DEDICADO PARA EL ALOJAMIENTO O WEB HOSTING DE LOS DOMINIOS WWWSANANDRES.GOV.CO, WWW.OCCRE.GOV.CO Y WWWS.SEDSANANDRES.GOV.CO**
    - Se proyectó respuesta jurídica al Memorando **1700-101 2025 DEL 012 MARZO DE 2025**
    - Se proyectó respuesta jurídica al Memorando del mes de marzo, cuyo objeto es **"CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN DE ATLETISMO MASTER CLUB OLIMPUS,**
    - Se proyectó respuesta jurídica al Memorando 1700 con consecutivo 197 del 17 de abril de 2025, "
    - Se proyectó respuesta jurídica al memorando 1700 con consecutivo 31 de mayo de 2025, "solicitud de revisión jurídica al proceso contractual", bajo la modalidad Contrato Directo –Arrendamiento de bienes inmuebles.
    - Se proyectó informe evaluación jurídica proceso selección de abreviada de menor cuantía MC-SCR-0005-25, cuyo objeto es CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO MC-SGR-0005-2025.
    - Se proyectó respuesta jurídica al memorando 1700 con consecutivo 200 del 14 julio de 2025, "", bajo la modalidad de mínima cuantía, cuyo objeto es "Adquisición de mobiliario con destino al área administrativa del grupo aéreo del caribe

Powered by CamScanner

- Se proyectó respuesta jurídica al memorando 1700 con consecutivo 514 del 17 julio de 2025,
- Se proyectó respuesta jurídica a la evaluación jurídica propuesta proceso selección de abreviada de menor cuantía MC-SSA-0014-2025
- Se proyectó respuesta del Memorando No 1700- 667 del 26 de septiembre 2025 contratación directa
- Se proyectó respuesta memorando de fecha 03 de octubre modalidad SUBASTA ELETRONICA INVERSA MENOR CUANTÌA
- Se proyectó respuesta del Memorando No 1700- 667 del 26 de septiembre 2025, contratación directa MODALIDAD ART 2.2.1.2.1.4.

El desarrollo de las actividades permitió consolidar procesos de contratación estatal ajustados a la normatividad vigente, fortaleciendo la transparencia y eficiencia de la gestión pública. Se recomienda continuar con la implementación de buenas prácticas jurídicas para mantener la seguridad y confianza institucional.

Naturaleza de la Entidad contratista	x **Natural**	☐ **Juridica**
Pólizas	**N/A**	
Publicación	**SECOP II**	
Fecha de inicio, suspension reinicio	04/02/2025	
Fecha final	03/10/2025	

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	463	OFICINA ASESORA JURÌDICA	29-01-2025	($73.919.400,oo) M/cte
Registro Presupuestal	312	OFICINA ASESORA JURÌDICA	04/02/2025	($73.919.400,oo) M/cte
Documentos Soportes	INFORMES DE RECIBIDOS A SATISFACCION			
Observaciones	PAGO FINAL			

Balance Financiero					
Valor total contratado	**SETENTA Y TRES MILLONES NOVESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($73.919.400,oo) M/cte**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año		**$64.679.475**			
3232	**14/03/2025**	$ 9.239.925			
4224	**04/04/2025**	$ 9.239.925			
6626	**14/05/2025**	$ 9.239.925			
8889	**13/06/2025**	$ 9.239.925			
13165	**25/07/2025**	$ 9.239.925			
17089	**29/08/2025**	$ 9.239.925			
18695	**12/09/2025**	$ 9.239.925			
Valor total ejecutado		**($73.919.400,oo)**			
Valor total pagado		**($64.679.475,oo)**			
Aporte contrapartida	**N//A**	**N//A**	**N//A**	**N//A**	
Saldo a favor del contratista		**$9.239.925**			

Powered by CamScanner

Saldo a liberar a favor del contratista		**$9.239.925**			
Total ejecutado		**($73.919.400,oo) M/cte**			
Saldo a liberar a favor del Departamento		$0			
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)		**0**			
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)		**0**			

Nota: Como supervisor de este Contrato, certifico que he cumplido las funciones verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los días 20 días del mes de octubre de 2025

Nombre del Supervisor: **CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES**

Cargo del Supervisor: JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA (E)

Firma del Supervisor _____

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE ...

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	asesoriajuridicasal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89759752	TOTAL A PAGAR	
					$1.073.100	

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	462.200	0		0		0	0	0	0	462.200	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	591.600	0	0	0	0	0	0		591.600	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	19.300				19.300	0	0	19.300			193	19.300	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	462.200	462.200
Pensión	1	591.600	591.600
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.073.100	1.073.100

Powered by CamScanner

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		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL APOR
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89799752	$1.070.10

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	Estudiante	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	
1	CC	40992047	CARDENAS ARCHBOLD HEIDI LILIANA	59	0			N																	230301	3.697.000	591.600	0	0	0	0	EPS005	3.697.000	462.200	14-23	3.697.000	1	19.300		0	0	0	0	0	

PAGADA

Powered by CamScanner