

2026 -02 -10

1,426,203.00

ALVIS COTES JUAN DIEGO

UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2
SAN ANDRES

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 689

Beneficiario: ALVIS COTES JUAN DIEGO

Cuenta No: 78667612518

Banco: BANCOLOMBIA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO AL SERVICIO DE LA SEC. INFRAESTRUCTURA DE LA GOBERNACION DPTAL DECIMO INFORME FINAL DEL 07 DE DICIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.

¥1\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:83310\$PROD:2401052\$VALOR:8.776.632

Valor Egreso: 1,426,203.00

Orden: 504

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N° : 540-192671

CUENTAS CONTABLES			
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE	0.00	1,426,203.00
249054	LIBRE DESTINACION	1,426,203.00	0.00
	Honorarios		
TOTALES		1,426,203.00	1,426,203.00

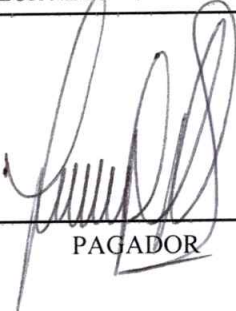
DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.29.3.1 - 201	2020002880070 - ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REHABILITACION O CONSTRUCCION DE LAS

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.504

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	1,462,772.00	-7.314,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	1,462,772.00	-29.255,00
		-S	36,569.00
		VALOR NETO \$	1.426.203,00


IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL


PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 689

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1047394211 ALVIS COTES JUAN DIEGO	1,426,203.00		78667612518	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
TOTAL		1,426,203.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No. 504

Lugar y Fecha: SAN ANDRES9-feb.-2026

Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL

Pagado a: ALVIS COTES JUAN DIEGO

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios ADIC.01-7581431

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO AL SERVICIO DE LA SEC. INFRAESTRUCTURA DE LA GOBERNACION DPTAL DECIMO INFORME FINAL DEL 07 DE DICIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025. ¥1\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:83310\$PROD:2401052\$VALOR:8.776.632

Programa: SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Nit/C.C.: 1047394211NO RESPONSABL

Registro Presupuestal: 5832		Vigencia Registro: 2025		01 Contrato de Prestación de Servicios : ADIC.01-7581431				
Detalle Orden		Detalle Liquidación						
Imputación Presupuestal		Valor		Descripción		%	V. Base	Valor
03 - 2.3.29.3.1 - 201		1.462.772,00		Descuentos y otros recargos				
		\$ 1.462.772,00						
				ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O		-0,500	1,462,772.00	-7.314,00
				ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec		-2,000	1,462,772.00	-29.255,00
								\$-36.569,00
								\$ 1.426.203,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	29.255.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	7.314.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	1.426.203.00	Honorarios
511179	1.462.772.00	0.00	Honorarios
	1.462.772,00	1.462.772,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN
ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICACION PARA PAGO FINAL
DE CONTRATOS Y CONVENIOS

Fecha de
Aprobación
05/04/2017

Versión 1

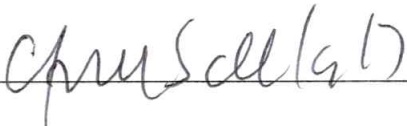
Código
FO-AP-GJ-41

Página 1 de 1

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°: CO1.PCCNTR. 7581431 DE 2025													
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: JUAN DIEGO ALVIS COTES													
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA. CRISTIAN CAÑON BERNAL.													
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA.													
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												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9x	10 X	10 meses y 6 días.		
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE										SI	NO	N.A.
	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)												x
3	INFORME FINAL										SI	NO	N.A.
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.										x		

El Secretario 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: CRISTIAN CAÑON BERNAL	Nombre
	
Cargo: SECRETARIO INFRAESTRUCTURA	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.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 31/01/2017	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Versión: 01	Página 1 de 2

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 a la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.				
Contratante	GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO			
Representante Legal	NICOLAS GALLARDO VASQUEZ			
Identificación	892.400.038-2			
Fecha Inicio	3 DE MARZO DE 2025.			
Número del contrato	CO1.PCCNTT 7581431 DE 2025.			
Supervisor	CRISTIAN CAÑON BERNAL.			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS.			
Objeto del Contrato o Convenio				
SERIVICIOS PRESTADOS PROFESIONALES COMO ING. CIVIL ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS, PARA BRINDAR APOYO EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL.				
2. Plazo inicial de ejecución: 05 MESES.				
3. Prorrogas: SI NO ☒				
4. Adiciones: SI ☒ NO				
5. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,				
6. Fecha de terminación: 12 de DICIEMBRE de 2025.				
7. Valor inicial \$82.696032.oo				
8. Valor final \$82.696032.oo				
9. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ NO ☒				
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación:				
11. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas				
Nota: Se adjunta formato de supervisión, certificado, certificado de pago final e informes de ejecución del CO1.PCCNTR. 7558466 DE 2025.				
Naturaleza de la Entidad contratista		Natural ☒ ☐ Juridica		
Pólizas		N° N/A		
Publicación		N/A		
Fecha de inicio, suspension reinicio		07 DE MARZO DE 2025.		
Fecha final		12 DE DICIEMBRE DE 2025.		
Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	746	INFRAESTRUCTURA	05/02/2025	\$73.919.400.oo
	5818		23/10/2025	8.776.632.oo

Registro Presupuestal	1423	INFRAESTRUCTURA	07/03/2025	\$73.919.400.00
	5832		23/10/2025	8.776.632.00
Documentos Soportes	LOS INFORMES QUE SE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR. 7581431 DE 2025, SE ENCUENTRAN EN EL EXPEDIENTE.			
Observaciones				

Balance Financiero					
Valor total contratado	\$82.696.032.00				
Pagos efectuados.	\$81.233.260.00	\$	\$	\$	\$
Valor total ejecutado	\$82.696.032.00	\$	\$	\$	\$
Valor total pagado	\$81.233.260.00	\$	\$	\$	\$
Aporte del departamento	\$	\$	\$	\$	\$
Aporte contrapartida	\$	\$	\$	\$	\$
Saldo a favor	\$ 0	\$	\$	\$	\$
Saldo a pagar con recibo final	\$1.462.772.00				
Saldo a liberar	\$ 0	\$	\$	\$	\$
Total ejecutado	\$82.696.032.00	\$	\$	\$	\$
Saldo a liberar	\$ 0				
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de 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, la presente liquidación, a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

Nombre del Supervisor: CRISTIAN CAÑON BERNAL.

Cargo del Supervisor: Secretario Infraestructura

Firma del Supervisor 

cta

	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 INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor **JUAN DIEGO ALVIS COTES**, Identificado/a con cédula de ciudadanía N° 1.047.394.211 expedida en Cartagena (Bol.), las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° **CO1.PCCNTR. 7581431 de 2025**, del Proceso Contractual No. **CD-SIN-1024-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (06 días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil Especialista en Estructuras, para brindar apoyo en la secretaría de infraestructura de la Gobernación Departamental.
Periodo Certificado	Del 07 al 12 de diciembre de 2025
Informe Número	10
Fecha de Suscripción del contrato	28 de febrero de 2025
Fecha de Inicio	07 de marzo de 2025
Plazo inicial del Contrato	08 meses
Valor Inicial del Contrato	\$73.919.400.00
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato en (08) cuotas mensuales por el valor de \$9.239.925.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	746 del 05 de febrero de 2025, del contrato principal y el No. 5818 del 17 de octubre de 2025, correspondiente a la adición .
Rp (Registro Presupuestal) No.	1423 del 07 de marzo de 2025, del contrato principal y el No. 5832 del 23 de octubre de 2025, correspondiente a la adición .
VALOR A PAGAR	\$1.462.772.00
Dirección del Contratista	Barrio Manga (Cartagena) y San Andrés, Isla
Correo Electrónico del Contratista	juandiegoalviscotes@gmail.com
Nombre del Supervisor	CRISTIAN CAÑON BERNAL.

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	001
Tipo de Modificadorio	ADICION EN TIEMPO Y VALOR.
Fecha	23/10/2025

Cláusula Modificada	EN TIEMPO Y VALOR.
Resumen del Modificatorio	ADICIONESE el valor del contrato CO1.PCCNTR.75814331, en la suma de OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS(\$8.776.632), por lo tanto, entiéndase modificado el valor total del contrato, que será de OCHENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA Y DOS PESOS (82.696.032.00) M/cte. PRORRÓGUESE EL PLAZO del CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 7581431 por un término de UN (1) MESES Y (6) DIAS , por tanto, entiéndase modificado el plazo estimado para la ejecución del presente contrato, el cual será de (9) MESES Y SEIS (06) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Valor final (+ Modificatorio)	\$82.696.932.00 <i>ano</i>
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	09 meses y 06 días. <i>ano</i>

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,

	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

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
01/07/2026	9496558130	\$7.313.860.00	\$ 3.695.570	\$462.300	591.800	38.700

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$81.233.260.00	90.5

5. Observaciones

TIENE ADICION POR 01 MES Y 06 DIAS, SE ANEXA COPIA DEL DOCUMENTO.

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla No. 9496558130, correspondiente al mes de diciembre de 2025 e Informe de actividades realizadas.	03 06

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


CRISTIAN F. CANON BERNAL
Secretario de Infraestructura

Proyecto: JDAC
Reviso: CC.Bernal
Archivo: nhg.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047394211		ALVIS COTES JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 EDI BALCONES DE SEGOVIAAPT 5 C	CARTAGENA-BOLIVAR	3205219666	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión Salud	2025-12	2065447250	9496558130	1	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	\$1,092,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Contrante	Horas Laboradas	Extra[Temp. Ext.]	Radecación en el Exterior	Fecha Ing	Fecha Ing
1	CC	1047394211	ALVIS COTES JUAN DIEGO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos laborales	0	No	No		
Total Afiliados(1)									

Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)

CIUDAD: CARTAGENA-DEPTO: BOLIVAR(1 Afiliados)									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047394211		ALVIS COTES JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 EDI BALCONES DE SEGOVIAAPT 5 C	CARTAGENA-BOLIVAR	3205219666	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión Salud	2025-12	2065447250	9496558130	1	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	\$1,092,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$591,400	\$400	\$0	\$591,800
POVENIR	230301		8	1	\$591,400	\$400	\$0	\$591,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,600	\$100	\$0	\$38,700
ARL SUBA	14-11		5	1	\$38,600	\$100	\$0	\$38,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$462,000	\$300	\$0	\$462,300
SALUD TOTAL	EPS002		4	1	\$462,000	\$300	\$0	\$462,300
TOTAL				1	\$1,092,000	\$800	\$0	\$1,092,800

Planilla Integrada

SALARIO										PENSION										SALUD									
Fecha Inicio vet	Fecha Fin vet	Int	Fecha Inicio Int	Fecha Fin Int	Int	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afilado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retribuido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor Ut		
																					\$591,400							\$462,000	
																					\$591,400							\$462,000	
																					\$591,400							\$462,000	
						\$3,695,970	No		PROVENIR	30	\$3,695,970	16% SIN RIESGO		\$591,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$591,400							\$462,000	
												</																	

Planilla Integrada

CCF											RIESGOS						PARAFISCALES									
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF		
		\$462,000					\$0						\$38,600				\$0		\$0		\$0			\$0		
		\$462,000					\$0						\$38,600				\$0		\$0		\$0			\$0		
		\$462,000					\$0						\$38,600				\$0		\$0		\$0			\$0		
		\$462,000		0	\$0	0%	SOAEL SUBA		30	\$3,695,970	1.044%	2	\$38,600	0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	No		
		\$462,000					\$0						\$38,600				\$0		\$0		\$0			\$0		