	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**

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor **KIRA JULIETTE MOW RODRIGUEZ**, Identificado con cédula de ciudadanía **N° 40.992.617** expedida en San Andrés Islas, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio Apoyo a la gestión **N°. CO1.PCCNTR.8095926** de **2025**, del Proceso Contractual **CD-SDS-3408-2025** Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES** de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades de la Secretaría de Desarrollo Social en la atención a la población vulnerable del Departamento.
Periodo Certificado	24 de OCTUBRE al 23 de NOVIEMBRE de 2025.
Informe Número	CUATRO (04)
Fecha de Suscripción del contrato	21 de julio de 2025
Fecha de Inicio	24 de julio de 2025
Plazo inicial del Contrato	Cinco (5) meses
Valor Inicial del Contrato	Doce millones treinta y nueve mil ochocientos pesos MCTE $12.039.800
Forma y Condiciones de Pago	LA GOBERNACIÓN realizará el pago del valor del contrato en cinco (5) cuotas mensuales por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (2.407.960) MCTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	4535 de 7 de julio de 2025
RP (Registro Presupuestal) No.	4621 de 24 de julio de 2025
VALOR A PAGAR	**$2.407.960**
Dirección del Contratista	**Barrio San Luis**
Correo Electrónico del Contratista	chinamow@gmail.com
Nombre del Supervisor	**JOHANA WILCHES DIMAS**

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
2025/11/05	9492982223	2.407.960	1.423.500	178.000	227.800	7.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
7.223.880	60%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
INFORME (6) PLANILLA DE PRESTACION DE SERVICIO (2) FACTURA ELECTRONICA POR PRESTACON DE SERVICIO (1)	9

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

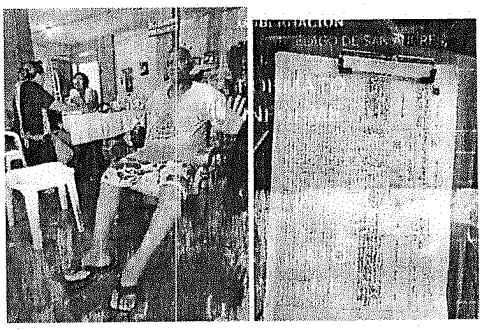
JOHANA WILCHES DIMAS
Secretario de Desarrollo social

Proyecto: KIRA MOW RODRIGUEZ
Reviso: JOHANA WILCHES DIMAS
Archivo: ARCHIVO / OFICINA JURIDICA

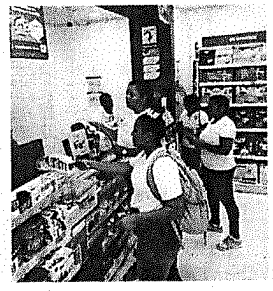
	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05
	FORMATO INFORME	Versión: 01	Página **1 de 1**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	KIRA JULIETTE MOW RODRIGUEZ		C.C.	40.992.617	
Año	2025		No Contrato	CD-SDS-3408-2025 CO1.PCCNTR-8095926	
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades de la Secretaría de Desarrollo Social en la atención a la población vulnerable del Departamento.				
Periodo del Informe	Desde:	24 de OCTUBRE de 2025	Hasta:	23 de NOVIEMBRE de 2025	

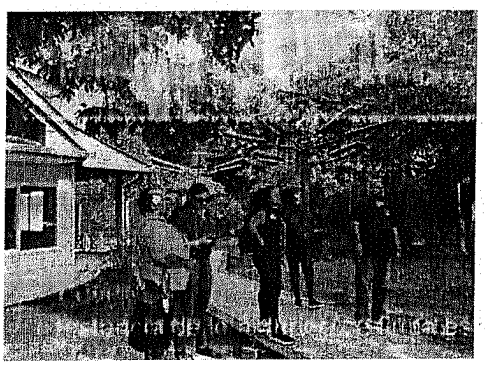
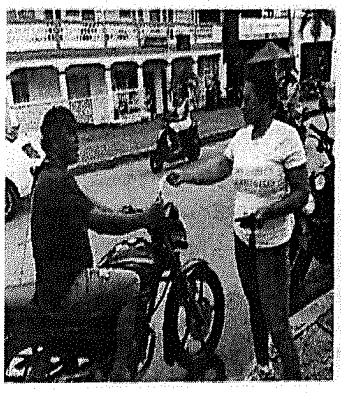
2. ACTIVIDADES EJECUTADAS		
Ítem	Objetivo / Entregable	Actividad
1	Apoyo en la focalización y atención de las personas con discapacidad en los diferentes sectores.	En el desarrollo de la atención colectiva dirigida a la población en condición de discapacidad en diversos sectores de la isla y en distintas instituciones. 24 de octubre de 2025 en Sector La Loma, En horas de la mañana se llevó a cabo una jornada de atención colectiva dirigida a personas con discapacidad y sus cuidadores en el sector de La Loma. Durante esta actividad se desarrollaron espacios pedagógicos orientados al reconocimiento de los diferentes tipos de discapacidad, haciendo especial énfasis en la discapacidad visual.  30 de octubre de 2025 – Institución Educativa Brooks Hill Bilingual School, Se realizó una jornada de sensibilización y

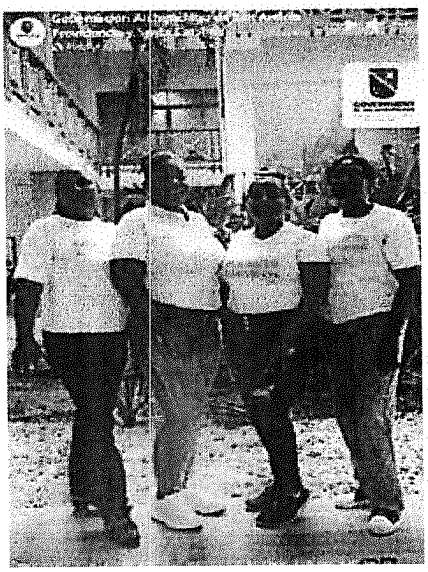
		formación dirigida a estudiantes, docentes y población con discapacidad, con el objetivo de generar mayor conciencia sobre la inclusión social. 13 de noviembre de 2025 – Casa Lúdica del Cove, Se llevó a cabo un encuentro pedagógico y recreativo en la Casa Lúdica del Cove, donde se integraron personas con discapacidad, cuidadores y comunidad en general. Durante la jornada se desarrollaron talleres educativos enfocados en el reconocimiento de capacidades, el fortalecimiento de habilidades sociales y la promoción de la inclusión. 
2	Apoyo en las acciones de los diferentes proyectos enfocados a las personas con discapacidad.	Se ha participado en la observación y acompañamiento de programas y proyectos sociales dirigidos a personas en condición de discapacidad, realizando seguimiento y revisión de las actividades ejecutadas. 29 de octubre de 2025 – campaña de sensibilización a la atención prioritaria de las personas con discapacidad en el sector de la 20 de julio.

		  28 de octubre de 2025 – Oficina de la Secretaría de Desarrollo Social, Durante esta fecha se participó en la observación y acompañamiento del desarrollo de un programa social dirigido a personas en condición de discapacidad. La jornada consistió en la revisión de las actividades ejecutadas por el equipo profesional, verificando el cumplimiento de los objetivos planteados y la adecuada atención brindada a los beneficiarios. Asimismo, se realizó seguimiento a los procesos de orientación y registro de usuarios, lo cual permitió fortalecer conocimientos sobre la estructura de los programas sociales y las estrategias de intervención implementadas por la Gobernación. 
3	Apoyo en la sensibilización de la oferta institucional a las personas con discapacidad y sus familias.	Con base en el objetivo del ítem número tres, se han puesto en práctica talleres fundamentales relacionados con la discapacidad, así como procesos de capacitación y orientación sobre el

		cuidado y la vigilancia que se debe tener con esta población. Estas actividades se han dirigido a cuidadores de personas en condición de discapacidad y a diferentes sectores de la comunidad, como droguerías, supermercados, centros culturales, centros geriátricos y centros de salud, entre otros.  
4	Apoyo al equipo profesional que interviene en los diferentes sectores a las personas con discapacidad y familia.	con el propósito de promover su participación plena y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida tanto de las personas con discapacidad como de sus cuidadores, familiares y su entorno en general, mediante la implementación de herramientas que facilitan la intervención se apoyó al equipo profesional en las diferentes actividades realizadas durante este periodo. 21 de noviembre de 2025 – Casa de la Cultura, Se apoyó al equipo interdisciplinario en la ejecución de una actividad de integración comunitaria enfocada en personas con discapacidad, sus familiares y cuidadores.

	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 1**

		31 de octubre de 2025 en el Sector Sarie Bay, En esta fecha se brindó apoyo al equipo profesional durante el desarrollo de una jornada de atención colectiva dirigida a personas en condición de discapacidad y sus cuidadores. 
5	Realizar búsqueda activa a través de formato de personas con discapacidad y sus familias en los diferentes sectores.	Se llevó a cabo la identificación de personas en condición de discapacidad en diferentes sectores de la isla mediante la utilización de listas de chequeo, con el propósito de promover entornos accesibles, una atención inclusiva, así como una comunicación adecuada y un trato digno hacia esta población.  

6	Apoyar a la Secretaria de Desarrollo Social en las actividades a realizarse cuando así sea requerido.	Se realizo apoyo a la Secretaria de Desarrollo Social en el video de nuestra campaña San Andrés sin barreras Jueves 13 de Noviembre. 
7	Entregar informes mensuales con evidencias físicas y/o digitales	Se realiza la entrega formal del informe correspondiente, acompañado de sus respectivos soportes documentales y evidencias que respaldan las actividades desarrolladas durante el periodo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe, a los 10 DIAS del mes de DICIEMBRE de 2025.

Kira Mow

Contratista

Nombre: KIRA MOW RODRIGUEZ

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

en linea

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 40992617		MOW RODRIGUEZ KIRA JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Juan XXIII #4-205 primer piso	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1905024210	9492982223	I	2025/11/07	2025/11/05	BANCO AV VILLAS		$413,300

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	40992617	MOW RODRIGUEZ KIRA JULIETTE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$413,300

193