carpeta 77

| | GOBERNACIÓN<br>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/la señor/a **ALDEN HITESH ONEILL GORDON** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° 1.123.622.615 las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.9128136** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SDS-2017-2026**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. **Información del Contrato**

| | |
|---|---|
| **Objeto** | Prestación de servicios profesionales como MEDICO para el proyecto: APOYO INTEGRAL A PADRES Y/O CUIDADORES DE MENORES EN SITUACIÓN DE VULNERAVILIDAD FRENTE A LA VIOLENCIA EN SAN ANDRES, bajo la Secretaria de Desarrollo Social |
| **Periodo Certificado** | 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2026 |
| **Informe Número** | TRES (3) |
| **Fecha de Suscripción del contrato** | 26 DE ENERO DE 2026 |
| **Fecha de Inicio** | 26 DE ENERO DE 2026 |
| **Plazo inicial del Contrato** | CUATRO (4) MESES |
| **Valor Inicial del Contrato** | DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($16.482.076) |
| **Forma y Condiciones de Pago** | La Gobernación realizará el pago del valor del contrato en cuatro (4) cuotas por valor de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519) MCTE, correspondiente a cuatro (4) meses de servicio. 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.** | #3627 del 16 de enero de 226 |
| **Rp (Registro Presupuestal) No.** | #908 del 26 de enero de 2026 |
| **VALOR A PAGAR** | CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519) MCTE |
| **Dirección del Contratista** | KM 7.7 CIRCUNVALAR |
| **Correo Electrónico del Contratista** | Doctalden@hotmail.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

28

| FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | HONORARIOS MENSUALES | INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) | SISTEMA DE SALUD (12,5%) | SISTEMA DE PENSIÓN (16%) | ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026/04/08 | 9501934690 | $4.120.519 | $16.400.000 | $2.050.000 | $4.428.000 | $1.141.500 |

**4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal**

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($) | % |
|---|---|
| $8.241.038 | 50% |

**5. Observaciones**

| |
|---|
| **N/A** |

**6. Anexos**

| ANEXO | No. FOLIOS |
|---|---|
| Planilla | 1 |

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.

**JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS**
**Secretaria de Desarrollo Social**

| | GOBERNACIÓN<br>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 | **ALDEN HITESH ONEILL GORDON** | | C.C. | 1.123.622.615 | |
| Año | 2026 | | No Contrato | **CO1.PCCNTR.9128136 del 2026 CD-SDS-2017-2026** | |
| Objeto | Prestación de servicios profesionales como MEDICO para el proyecto: APOYO INTEGRAL A PADRES Y/O CUIDADORES DE MENORES EN SITUACIÓN DE VULNERAVILIDAD FRENTE A LA VIOLENCIA EN SAN ANDRES, bajo la Secretaria de Desarrollo Social | | | | |
| Periodo del Informe: | Desde: | 26 DE MARZO DE 2026 | Hasta: | 25 DE ABRIL DE 2026 | |

| 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS | |
|---|---|
| Objetivos Específicos | Actividad |
| 1. Prestar asistencia técnica profesional para la activación de rutas de atención integral en salud ante la detección de casos de vulneración de derechos en los sectores intervenidos. | En el marco de la Jornada Lúdico-Pedagógica por la Niñez y Juventud del barrio César Gaviria (Las Tablitas), brindé asistencia técnica profesional orientada a la identificación temprana y canalización adecuada de posibles casos de vulneración de derechos en niños, niñas y adolescentes participantes.<br><br>Durante el desarrollo de las actividades recreativas, pedagógicas y de integración comunitaria, el equipo interdisciplinario (integrado por profesionales del área psicosocial y de salud) realizó observación activa y acercamientos individuales y familiares, con el fin de detectar señales de alerta relacionadas con situaciones de riesgo, tales como negligencia, maltrato, trabajo infantil, consumo de sustancias psicoactivas o afectaciones en la salud física y mental. |
| 2. Brindar orientación profesional a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos físicos y psicosomáticos asociados al | De acuerdo con lo solicitado y en el marco de la jornada lúdico-pedagógica desarrollada en la institución educativa Magic World, apoyé en la implementación de una estrategia de orientación dirigida a cuidadores, enfocada en la identificación temprana de signos físicos y |

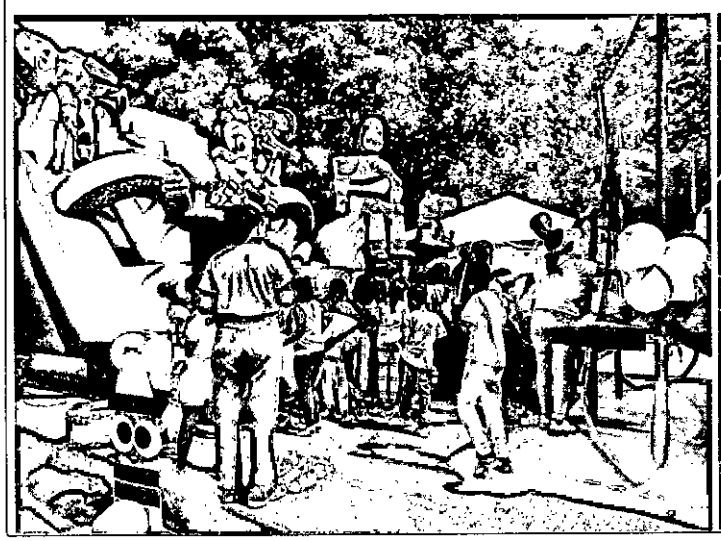
| | |
|---|---|
| maltrato infantil y la violencia intrafamiliar. | psicosomáticos relacionados con posibles situaciones de maltrato infantil y violencia intrafamiliar, desde un enfoque preventivo y comunitario.<br><br>La actividad se desarrolló de manera complementaria a los espacios recreativos como la "Kids Color Party", mediante intervenciones breves, socializaciones y diálogos cercanos con los adultos acompañantes. Brindé información clara sobre señales de alerta, incluyendo cambios conductuales (aislamiento, agresividad, miedo), manifestaciones emocionales persistentes, dificultades en el sueño, somatizaciones frecuentes (dolores de cabeza o estómago sin causa aparente) y posibles indicadores físicos que requieren atención oportuna. |
| 3. Desarrollar talleres educativos en el marco de la "Escuela de Padres" sobre pautas de crianza saludable, nutrición básica y desarrollo psicomotor en entornos vulnerables. | Para el presente periodo no se desarrollaron talleres educativos en el marco de la "Escuela de Padres. |
| 4. Promover la cultura del autocuidado y la salud mental entre los cuidadores, como estrategia para mitigar factores de riesgo de violencia en el entorno familiar. | En el marco de la jornada recreativa desarrollada en el barrio Las Palmas, apoyé en la implementación de una estrategia orientada a promover la cultura del autocuidado y la salud mental entre padres, madres y cuidadores, como medida preventiva frente a factores de riesgo asociados a la violencia intrafamiliar.<br><br>La actividad se ejecutó de manera paralela a las acciones lúdicas dirigidas a niños, niñas y adolescentes, mediante la instalación de espacios de orientación y participación para adultos responsables. Se desarrollaron espacios vivenciales y dinámicas participativas enfocadas en el manejo del estrés, la regulación emocional, la comunicación asertiva y la promoción de prácticas de crianza positiva.<br><br>Así mismo, durante la jornada, los participantes tuvieron la oportunidad de reflexionar sobre la importancia del bienestar emocional en el entorno familiar, así como de |

| | |
|---|---|
| | identificar situaciones de sobrecarga y tensiones cotidianas que pueden incidir en la convivencia. |
| 5. Las demás que le asigne el supervisor del contrato en relación al objeto contractual | De acuerdo con lo solicitado y en el marco de las jornadas realizadas en los sectores del Barrio Obrero y del barrio Los Amigos, apoyé en el desarrollo de las actividades asignadas desde un enfoque social y comunitario.<br><br>Brindé acompañamiento a las actividades lúdico-pedagógicas y al club de lectura realizadas en conjunto entre la Secretaría de Desarrollo Social y la Secretaría de Cultura, promoviendo mensajes de bienestar integral, autocuidado, hábitos saludables y fortalecimiento de entornos protectores para niños, niñas y adolescentes. |

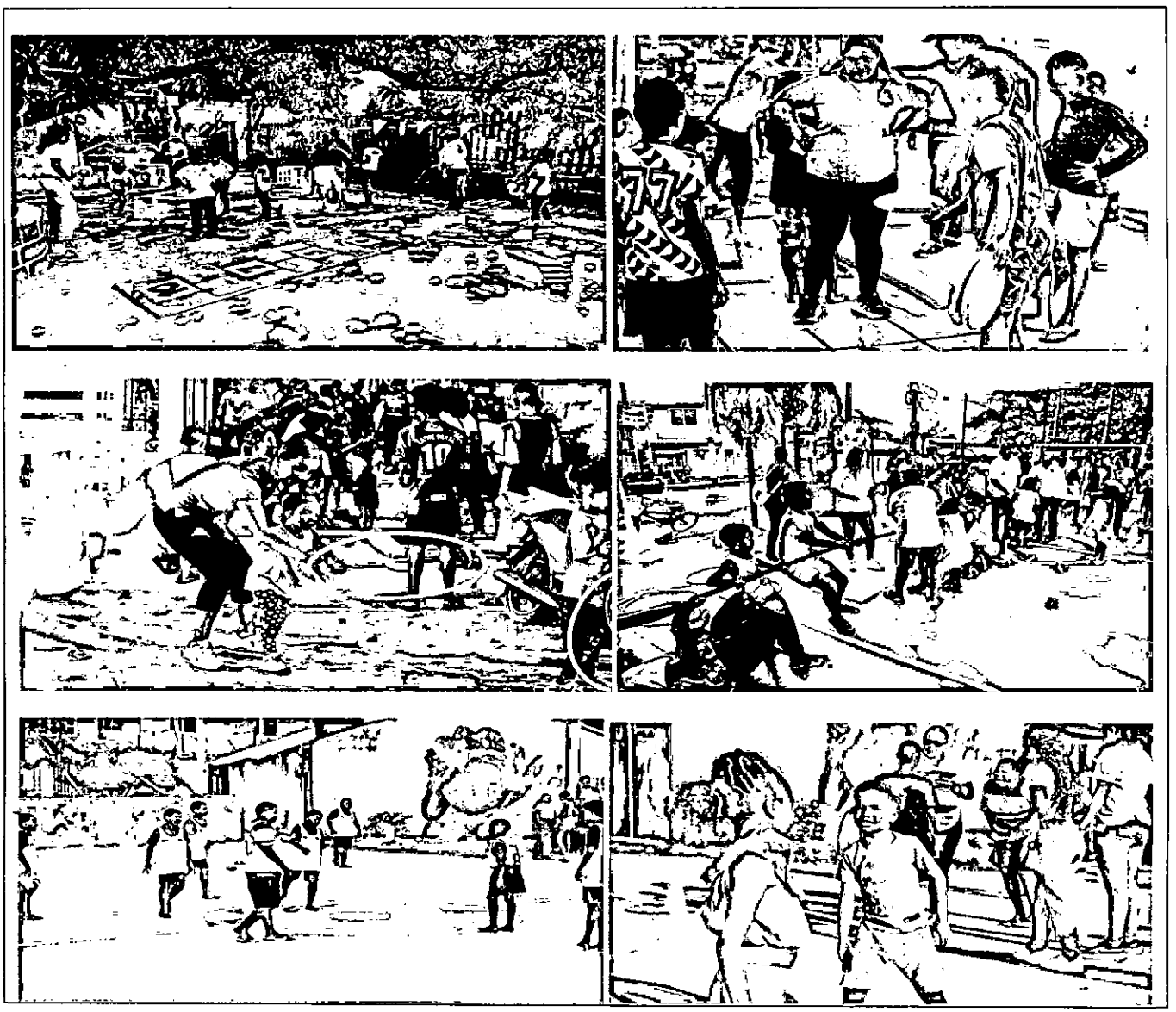
**2. ANEXOS**

- Informe.
- Planilla

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**







En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día veintisiete (27) de abril de 2026.

**Contratista**
**ALDEN HITESH ONEILL GORDON**

**Secretaria de Desarrollo Social**
**JOHANA GERALDINE WILCHES DIMAS**

aportes en línea

# 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 1123622615 | | ONEILL GORDON ALDEN HITESH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | km 7.5 circunvalar | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132613 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 204830957 | 9501934690 | 1 | 2026/04/08 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,619,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $16,400,000 | $4,428,000 | | | $16,400,000 | $2,050,000 | | | $0 | $0 | | | $16,400,000 | $1,141,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $16,400,000 | $4,428,000 | | | $16,400,000 | $2,050,000 | | | $0 | $0 | | | $16,400,000 | $1,141,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados) | | | | | $16,400,000 | $4,428,000 | | | $16,400,000 | $2,050,000 | | | $0 | $0 | | | $16,400,000 | $1,141,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1123622615 | O NEILL ALDEN | 25-14 | 30 | $16,400,000 | $4,428,000 | EPS005 | 30 | $16,400,000 | $2,050,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $16,400,000 | $1,141,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $16,400,000 | $4,428,000 | | | $16,400,000 | $2,050,000 | | | $0 | $0 | | | $16,400,000 | $1,141,500 | | $0 | $0 |



2026/04/07 08:16 PM

aportes en línea

# Resume General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1123622615 | | ONEILL GORDON ALDEN HITESH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | km 7.5 circunvalar | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132613 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 204830957 | 9501934690 | I | 2026/04/08 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,619,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,428,000 | $0 | $0 | $4,428,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $4,428,000 | $0 | $0 | $4,428,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,141,500 | $0 | $0 | $1,141,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $1,141,500 | $0 | $0 | $1,141,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,050,000 | $0 | $0 | $2,050,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $2,050,000 | $0 | $0 | $2,050,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $7,619,500 | $0 | $0 | $7,619,500 |