

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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **WILSON WILCHES DÍAZ**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía Nro. 18.000.407, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **CD-SAP-3159- 2026 CO1.PCCNTR. – 9207464-2026**. Para efectos del pago suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y PESCA.
Periodo Certificado	Cuatro (04) de marzo al Tres (03) de febrero de 2026
Informe Número	Dos (02)
Fecha de Suscripción del contrato	29/01/2026
Fecha de Inicio	04/02/2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$9.631.840) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato en CUATRO (4) CUOTAS, por valor de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (\$2.407.960) MCTE, cada una. Los pagos se efectuarán mes vencido, previa presentación y aprobación de: 1) Certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del contrato, 2) Informe de actividades desarrolladas, y 3) Acreditación del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (si aplica), así como de las estampillas e impuestos legales a que haya lugar.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	1635 de enero (10) de 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	3760 de febrero (04) de 2026
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (\$2.407.960) MCTE.

	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 2 de 3

Dirección del Contratista	Sector cove
Correo Electrónico del Contratista	Willcheswilson46@grnail.com
Nombre del Supervisor	CHRISTIAN HARVEY CORPUS

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 ____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

	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

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
07/04/2026	58487648	\$2.407.960	\$2.000.000	\$250.000	\$320.000	\$10.800

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
	0%

5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla de seguridad social	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los seis (06) días del mes de abril de 2026


CHRISTIAN HAYVEY CORPUS
Secretaría Agricultura y Pesca

Proyectó y Elaboró: Yoly Q
Revisó y Aprobó: Lizeth G
Archivo: YQ.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC- 05	
	FORMATO INFORME	Versión: 02	Página 1 de 3	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	WILSON WILCHES DÍAZ	C.C.	18000407
Año	2026	No Contrato	CO1.PCCNTR.9207464 CD-SAP-3159-2026
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión al servicio de la Secretaría de Agricultura y pesca.		
Periodo del Informe	Desde:	04/03/2026	Hasta: 03/04/2026

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Ítem	Objetivos	Actividad
1	APOYAR Y PARTICIPAR EN VISITAS DE INSPECCION EN EL AEROPUERTO Y ZONA FRONTERIZA (MUELLE), DEPARTAMENTAL, BODEGA DE ENVÍO	Asistencia a la segunda reunión informativa, realizada el día dieciséis (16) de marzo. Temáticas tratadas: programación de actividades a realizar en los diferentes puntos de la Isla. Se presentó información relacionada con los diferentes centros de acopio, se informó sobre el proceso de acompañamiento a los pescadores en sus faenas de pesca.
2	APOYAR ACCIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y PESCA PARA EL MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LOS RECURSOS MARINOS PESQUEROS EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS.	Durante el mes de febrero no se realizó la actividad, se programó para el mes de marzo.
3	APOYAR EN LAS DISTINTAS CAMPAÑAS DIVULGATIVAS QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y PESCA PARA APOYAR A LOS PESCADORES ARTESANALES E INDUSTRIALES EN LA CONSERVACIÓN Y MANEJO DE RECURSOS PESQUEROS (VEDA), TASAS Y DERECHOS	Apoye a la secretaria de agricultura y pesca en la divulgación de las diferentes campañas como lo son, las vedas del caracol y langosta.
4	PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO EN EL MARCO DEL SEGUIMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA PESQUERO O SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR	Asistí a las diferentes reuniones programadas por la secretaria de agricultura y pesca, donde se tocaron varios temas, como lo fueron la metodología de trabajo en los puntos de desembarques donde se toma información, las fechas de las vedas, los lugares que está permitido realizar la pesca en la isla.



GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de
Aprobación:
08-06-2016

Código:
FO-EV-MC-
05

FORMATO INFORME

Versión:
02

Página
2 de 3

APOYAR Y PARTICIPAR CUANDO SEA REQUERIDO POR LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y PESCA EN CUANTO AL CONTROL DE LA PESCA ILEGAL NO DECLARADA NO REGLAMENTADA

Durante el mes se realizaron operativos de control y vigilancia, que conllevan al cumplimiento de la ley para prevenir la pesca ilegal en los diferentes puertos de desembarques del departamento

APOYAR Y PARTICIPAR EN EQUIPO DE TRABAJO Y ACOMPAÑAMIENTO, INCLUYENDO SALIDAS DE CAMPO PARA GARANTIZAR UN MONITOREO DE CONTROL CON LAS DIFERENTES AUTORIDADES

Durante el mes de marzo no se realizó salidas de campo, fueron programadas para el mes de marzo

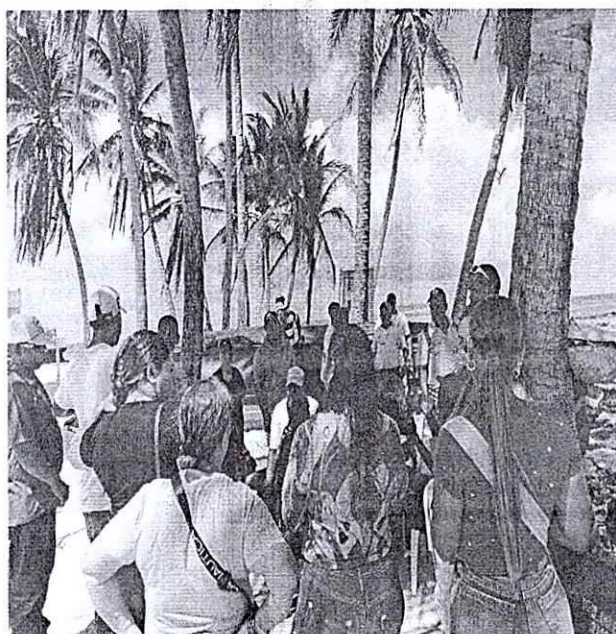
APOYAR Y PARTICIPAR EN ESPACIOS DE TRABAJO, REUNIONES, TALLERES Y CAPACITACIONES QUE SE REQUIERAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LOS RECURSOS PESQUEROS

Asistencia a la primera reunión informativa, realizada el día once (11) de marzo. Temas tratados: labores a realizar en diferentes puntos de la Isla. Se presentaron los Líderes del Proyecto, los diferentes Compañeros y cómo será la metodología de trabajo a realizar en la vigilancia de los recursos pesqueros.

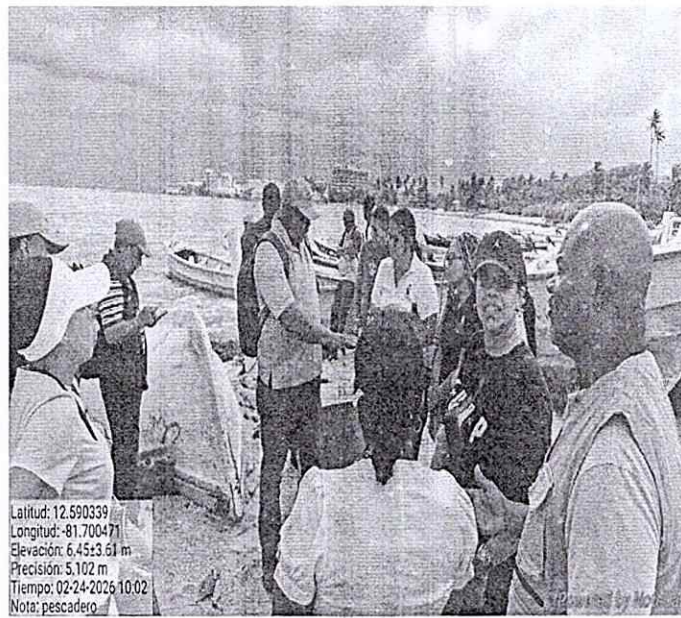
LAS DEMÁS QUE SURJAN DE LA NATURALEZA DEL OBJETO QUE LE SEA ASIGNADO POR EL SUPERVISOR

Participe del farmer market realizado el día 20 de marzo, donde los agricultores ofrecieron sus productos que están en cosechas.

2. ANEXOS



	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC- 05
	FORMATO INFORME	Versión: 02	Página 3 de 3



En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **seis (06)** de abril del 2026.



WILSON WILCHES DÍAZ
C.C 18000407



Supervisor
CHRISTIAN HARVEY CORPUS
Secretario de Agricultura y Pesca

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	18000407	WILSON WILCHES DIAZ	Cove Road	3016116249	wilcheswilson46@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROV.	SAN ANDRÉS
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		58487648	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$593.800	

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	250.000	0		0		0	35	5.700	0	255.700	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	320.000	0	0	0	0	35	7.300	0	327.300	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	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	Sistemas									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	35	300	10.800			105	10.800	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	35	0	0	0
ICBF				
0	35	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	250.000	255.700
Pensión	1	320.000	327.300
Riesgos Laborales	1	10.500	10.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	593.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18000407	WILSON WILCHES DIAZ	Cove Road	3016116249	wilcheswilson46@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS DE	SAN ANDRÉS	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		58487648	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$593.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cómodo	Extranjero	Cómodo, Extranjero	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	ETS	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 18000407	WILCHES DIAZ WILSON MARIA CLAUDIA	59	0	N												230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA