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 **ALEX MOISES GÓMEZ DIAZ,** mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía Nro.18011463, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **CD-SAP-3284 CO1.PCCNTR.9207925-2026**. Para efectos del pago suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	prestar sus servicios profesionales ingeniero industrial al servicio de la Secretaria de Agricultura y Pesca dentro del programa de fortalecimiento del sector pesquero para el acceso a mercados y seguridad.
Periodo Certificado	Tres (03) de abril al Dos (02) mayo de 2026
Informe Número	Tres (03)
Fecha de Suscripción del contrato	28/01/2026
Fecha de Inicio	Tres (03) de febrero de 2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	**DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS ($16.482.076) MCTE.**
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,** 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.	**2591** de enero (14) de 2026

Rp (Registro Presupuestal) No.	**3596** de febrero (03) de 2026
VALOR A PAGAR	**CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.120.519) MCTE.**
Dirección del Contratista	Av. XX de Julio Nro.3-122
Correo Electrónico del Contratista	Alexg27@gmail.com
Nombre del Supervisor	**CHRISTIAN HARVEY CORPUS**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

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
2026/04709	9502886283	$4.120.519	$1.750.905	$250.000	$320.000	$20.900

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

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

5. Observaciones

6. Anexos

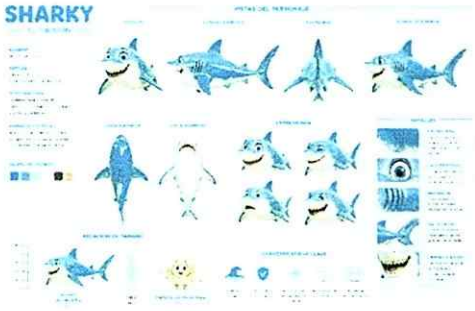
ANEXO	No. FOLIOS
Planilla de Seguridad Social	1

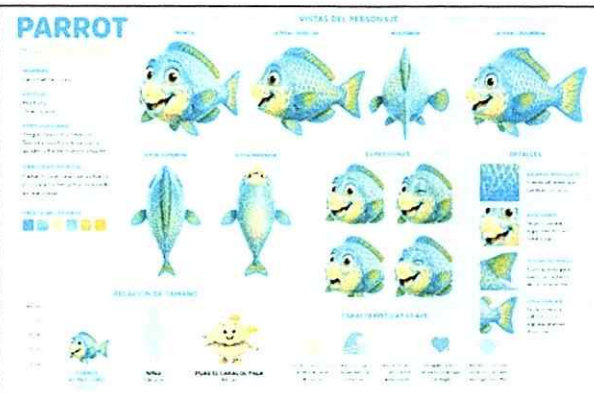
De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los catorce (14) días del mes de mayo de 2026.

CHRISTIAN HARVEY CORPUS
Secretario Agricultura y Pesca

Proyectó y Elaboró: Yoly Q
Reviso y Aprobó: Christian H.
Archivo: YQ.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	Alex Moisés Gomez Diaz		C.C.	18.011.463	
Año	2026		No Contrato	CO1.PCCNTR.9207925	
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES INGENIERO INDUSTRIAL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y PESCA DENTRO DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DEL SECTOR PESQUERO PARA EL ACCESO A MERCADOS Y SEGURIDAD				
Periodo del Informe		Desde:	03 DE ABRIL DE 2026	Hasta:	02 DE MAYO 2026

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
ÍTEM	**ACTIVIDAD**
1.	<u>Asesor a la secretaria de agricultura y pesca en temas de gestión de la calidad y seguridad alimentaria.</u> ❖ Se continuaron las creaciones de personajes con fines educativos creando a Sharky el tiburon. 
2.	<u>Brindar asesorías a la secretaria de Agricultura y Pesca en la asistencia técnica tendiente al control y desarrollo de campañas con relación a manejo y conservación de los Recursos Marinos Pesqueros (Peces, Caracol Pala Y Langosta Espinosa).</u> ❖ Se continuaron las creaciones de personajes con fines educativos creando a Parrot el Pez Loro.

	
3.	Brindar asesorías sobre el manejo inventarios, logística, planificación de rutas y distribución para optimizar el flujo de bienes. ❖ Se continuo creando fotogramas claves para la creación de un primer capitulo de las aventuras del tio coral. 
4.	Apoyar en el seguimiento de la adopción de prácticas pesqueras y su impacto en el Departamento. ❖ Se creo la animación con intro de las aventuras del tio coral.

	
5.	las demás que surjan de la naturaleza del objeto que le sea asignadas por el supervisor. ❖ Se finaliza primer capitulo de las aventuras del tio coral. 

3. ANEXOS
1. Informe 2. Planilla

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 11 de Mayo del 2026.

Contratista
ALEX MOISES GOMEZ DIAZ

Supervisor
CHRISTIAN HARVEY CORPUS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18011463		GOMEZ DIAZ ALEX MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bulevar sariebay 9-59	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120046	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	209166694	9502886283	I	2026/04/16	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$590,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
1	CC	18011463	GOMEZ ALEX																	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	1.044%	$20,900	0	$0	$0	No	$590,900
Total		**Afiliados(1)**																			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$590,900	$0	$0	$590,900