

2026 -07 -235,398,107.00

ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SIETE 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° 18160

Beneficiario: ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH

Cuenta No: 488429338160Banco: DAVIVIENDA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL AREA TALENTO HUMANO AL SERVICIO DE LA SEC GENERAL SEXTO Y ULTIMO PAGO DEL 13 DE JUNIO AL 12 DE JULIO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.1.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$0\$VAL1\$¥11304934

Valor Egreso: 5,398,107.00Orden: 17144

Banco: BANCO BOGOTACuenta N° : 540-192671

CUENTAS CONTABLES

| COD. CUENTA | CONCEPTO                                         | DEBITOS      | CREDITOS     |
|-------------|--------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1110050155  | No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE | 0.00         | 5,398,107.00 |
| 249054      | LIBRE DESTINACION                                |              |              |
|             | Honorarios                                       | 5,398,107.00 | 0.00         |
| TOTALES     |                                                  | 5,398,107.00 | 5,398,107.00 |

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

| RUBRO                        | NOMBRE                                                                                 |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200 | Despacho del Gobernador - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17144

| Descripción                                                 | %     | Valor Base   | Valor        |
|-------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|
| Descuentos y otros recargos                                 |       |              |              |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)         | -2,00 | 5,652,467.00 | -113,049,00  |
| ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 \$5.027.904 | -2,00 | 5,652,467.00 | -113,049,00  |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)                     | -0,50 | 5,652,467.00 | -28,262,00   |
|                                                             |       | -S           | 254,360.00   |
|                                                             |       | VALOR NETO S | 5,398,107,00 |



IRIS LEVER STEELE  
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 18,160

| No Nit | Beneficiario                             | Valor Neto   | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario |             |                  | Firma |
|--------|------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------------------------|-------------|------------------|-------|
|        |                                          |              |               | Cuenta                            | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria |       |
| 1      | 1045729270 ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH | 5,398,107.00 |               | 488429338160                      | DE AHORROS  | DAVIVIENDA       |       |
| TOTAL  |                                          | 5,398,107.00 |               |                                   |             |                  |       |

·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. 17144

18160

**Lugar y Fecha:** SAN ANDRES 15-jul.-2026  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS  
**Pagado a:** ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH Nit/C.C. : 1045729270 NO RESPONSABL  
**Documento\_:** 01 Contrato de Prestación de Servicios ADIC-8828060  
**Facturas:**  
**Concepto:** ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL AREA TALENTO HUMANO AL SERVICIO DE LA SEC GENERAL SEXTO Y ULTIMO PAGO DEL 13 DE JUNIO AL 12 DE JULIO DEL 2026  
¥\$CCPET\$2.1.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$0\$VAL1\$¥11304934  
**Programa:** SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: 4755 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : ADIC-8828060

| Detalle Orden              |                 | Detalle Liquidación           |        |              |                 |
|----------------------------|-----------------|-------------------------------|--------|--------------|-----------------|
| Imputación Presupuestal    | Valor           | Descripción                   | %      | V. Base      | Valor           |
| 03 - 2.1.2.2.8.90.10 - 200 | 5.652.467,00    | Descuentos y otros recargos   |        |              |                 |
|                            | \$ 5.652.467,00 | ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec    | -2,000 | 5,652,467.00 | -113.049,00     |
|                            |                 | ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003 | -2,000 | 5,652,467.00 | -113.049,00     |
|                            |                 | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O    | -0,500 | 5,652,467.00 | -28.262,00      |
|                            |                 |                               |        |              | \$-254.360,00   |
|                            |                 |                               |        |              | \$ 5.398.107,00 |

| Afectación Contable |              |              |                             |
|---------------------|--------------|--------------|-----------------------------|
| Cuenta              | Débito       | Crédito      | Descripción                 |
| 24403501            | 0.00         | 113.049.00   | Estampilla Procultura 2%    |
| 2440350202          | 0.00         | 28.262.00    | E.A.M. Otros Contratos 0.5% |
| 24403504            | 0.00         | 113.049.00   | Estampilla pro-UNAL 2%      |
| 249054              | 0.00         | 5.398.107.00 | Honorarios                  |
| 511179              | 5.652.467.00 | 0.00         | Honorarios                  |
|                     | 5.652.467,00 | 5.652.467,00 |                             |

ADRY CRISTINA REEVES POMARE  
CONTADOR Y SECRETARIO DE HACIENDA (E)

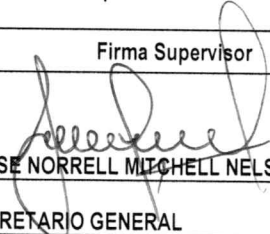
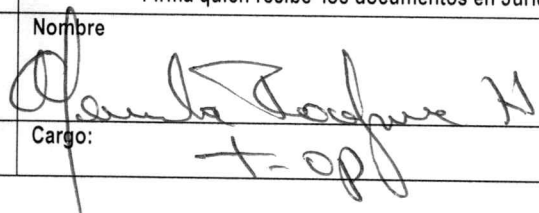
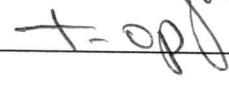
17144

|                                                                                   |                                                                                             |                                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | <b>Fecha de Aprobación</b><br>05/04/2017 | <b>Código</b><br>FO-AP-GJ-41 |
|                                                                                   | <b>CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS</b>                               | <b>Versión 1</b>                         | <b>Página 1 de 1</b>         |

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. 8828060- CD-SGE-0091-2026 |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    |      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO: MARLEN ANGULO CANTILLO     |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    |      |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOSE NORRELL MITCHELL NELSON             |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    |      |
| DEPENDENCIA: SECRETARIO GENERAL                                 |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    |      |
| <b>REQUISITOS PARA PAGO FINAL</b>                               |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    |      |
| 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  |      |
|                                                                 | Registro de videos                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    | x  |      |
|                                                                 | Evidencias: Camisetas, Piezas publicitarias, etc.                                                                                                                                                        |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    | x  |      |
|                                                                 | Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final                                                                                                                 |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 | x  |    |      |
|                                                                 | 1                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6x | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | INFORME FINAL x |    |    |      |
| 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                                                               | COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 | SI | NO | N.A. |
|                                                                 | (Si alguno de los entregables del contrato, conlleva suministros, estos deben ingresar al Almacen Departamental, donde se expide el Comprobante de Entrada al Almacen)                                   |   |   |   |   |    |   |   |   |    |    |                 |    |    | X    |
| 4                                                               | 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.

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma Supervisor</b><br><br><b>Nombre JOSE NORRELL MITCHELL NELSON</b><br><b>Cargo: SECRETARIO GENERAL</b> | <b>Firma quien recibe los documentos en Jurídica</b><br><b>Nombre</b><br><br><b>Cargo:</b><br> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**TENGA EN CUENTA:**

- Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
- 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.

|                                                                                   |                                                                                                |                                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | <b>Fecha de Aprobación</b><br>07/10/2019 | <b>Código</b><br>FO-AP-GJ-25 |
|                                                                                   | <b>FORMATO</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN</b>                                          | <b>Versión: 02</b>                       | <b>Página</b><br>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 con la información relacionada a continuación:

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si.</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                       |
| <b>Contratante</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |
| <b>Representante Legal</b>                                                                                                                                                                                                                                           | GIRLEY NATACHA ORDOÑEZ BOWIE                                                          |
| <b>Identificación</b>                                                                                                                                                                                                                                                | NIT 892400038                                                                         |
| <b>Fecha Inicio</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | 13/01/2026                                                                            |
| <b>Número del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                           | CO1.PCCNTR. 8828060                                                                   |
| <b>Supervisor</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | JOSE NORREL MITCHELL NELSON                                                           |
| <b>Tipo de contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                              | PRESTACION DE SERVICIOS                                                               |
| <b>Objeto del Contrato o Convenio</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL, PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLE EL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARÍA GENERAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL. |                                                                                       |
| <b>2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato.</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
| 2.1 Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el                                                                                                                                                                            | avance de ejecución                                                                   |
| 2.2. Informe Final                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |
| <b>3. Plazo inicial de ejecución: CUATRO MESES</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |
| <b>4. Prórrogas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> *                  |
| <b>5. Adiciones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/> * NO <input type="checkbox"/>                  |
| <b>6. En caso positivo, por favor señalar los otros si suscritos con las prórrogas y/o adiciones,</b>                                                                                                                                                                |                                                                                       |
| Otro Si: ADICIÓN 001                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |
| <b>7. Fecha de terminación 12 de julio de 2026</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |
| <b>8. Valor inicial: VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$22.609.868) MCTE.</b>                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>9. Valor final: TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS. (\$33.914.802) M/CTE</b>                                                                                                                                                   |                                                                                       |
| <b>10. El contrato tuvo otras modificaciones</b>                                                                                                                                                                                                                     | SI NO <input type="checkbox"/> *                                                      |
| <b>11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |
| <b>12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |
| <b>Nota:</b> Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.                                                                                                                       |                                                                                       |
| Informes y anexos se encuentran relacionados en la carpeta física y en la plataforma Secop II                                                                                                                                                                        |                                                                                       |
| <b>Naturaleza de la Entidad contratista</b>                                                                                                                                                                                                                          | Natural <input checked="" type="checkbox"/> * Jurídica <input type="checkbox"/>       |
| <b>Pólizas</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                   |

|                                                                                   |                                                                                                |                                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | <b>Fecha de Aprobación</b><br>07/10/2019 | <b>Código</b><br>FO-AP-GJ-25 |
|                                                                                   | <b>FORMATO</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN</b>                                          | <b>Versión: 02</b>                       | <b>Página</b><br>2 de 2      |

|                                      |            |                      |            |               |
|--------------------------------------|------------|----------------------|------------|---------------|
| Publicación                          |            | N/A                  |            |               |
| Fecha de inicio, suspension reinicio |            | 12/01/2026           |            |               |
| Fecha final                          |            | 11/07/2026           |            |               |
| Certificados                         | Numero     | Secretaria Ejecutora | Fecha      | Valor         |
| Disponibilidad Presupuestal          | 309        | Secretaria General   | 08/01/2026 | \$ 22.609.868 |
|                                      | 5402       |                      | 12/05/2026 | \$ 11.304.934 |
| Registro Presupuestal                | 179        | Secretaria General   | 13/01/2026 | \$ 22.609.868 |
|                                      | 4755       |                      | 12/05/2026 | \$ 11.304.934 |
| Documentos Soportes                  |            |                      |            |               |
| Observaciones                        | PAGO FINAL |                      |            |               |

| Balance Financiero                                            |              |    |    |    |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|----|----|----|--------------|
| Valor total contratado                                        | \$33.914.802 |    |    |    |              |
| Pagos efectuados al contrato según egreso<br>No - Dia/Mes/Año | \$           | \$ | \$ | \$ | \$28.262.335 |
| Valor total ejecutado                                         | \$           | \$ | \$ | \$ | \$33.914.802 |
| Valor total pagado                                            | \$           | \$ | \$ | \$ | \$28.262.335 |
| Aporte del departamento                                       | \$           | \$ | \$ | \$ | \$0          |
| Aporte contrapartida                                          | \$           | \$ | \$ | \$ | \$0          |
| Saldo a favor                                                 | \$           | \$ | \$ | \$ | \$5.652.467  |
| Saldo a liberar                                               | \$           | \$ | \$ | \$ | \$5.652.467  |
| Total ejecutado                                               | \$           | \$ | \$ | \$ | \$33.914.802 |
| Recursos No ejecutados consignados al<br>tesoro (Si aplica)   |              |    |    |    |              |
| Rendimientos financieros consignados al<br>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.

|                                                                                   |                                                                                                |                                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | <b>Fecha de Aprobación</b><br>07/10/2019 | <b>Código</b><br>FO-AP-GJ-25 |
|                                                                                   | <b>FORMATO</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN</b>                                          | <b>Versión: 02</b>                       | <b>Página</b><br>3 de 2      |

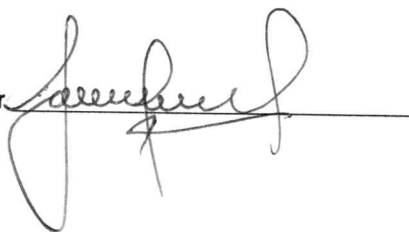
Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 14 días del mes de julio de 2026.

**Nombre del Supervisor: JOSE NORRELL MITCHELL NELSON**

**Cargo del Supervisor: SECRETARIO GENERAL**

Firma del Supervisor



|                                                                                   |                                                                                                |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>1 de 3       |

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción de la señora **MARLEN ANGULO CANTILLO**, Identificada con cédula de ciudadanía N° 1.045.729.270, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNT.8828060** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SGE-0091-2026** Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente información:

**1. Información del Contrato**

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto</b>                                               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL, PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLE EL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARÍA GENERAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL. |
| <b>Periodo Certificado</b>                                  | 13 DE JUNIO AL 12 DE JULIO DE 2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Informe Número</b>                                       | SEIS (06) ✓                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Fecha de Suscripción del contrato</b>                    | 12/01/2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Fecha de Inicio</b>                                      | 13/01/2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Plazo inicial del Contrato</b>                           | CUATRO (4) MESES ✓                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Valor Inicial del Contrato</b>                           | VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (\$22.609.868) MCTE.                                                                                                                                                                       |
| <b>Forma y Condiciones de Pago</b>                          | 4 cuotas mensuales por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$5.652.467) MCTE.                                                                                                                               |
| <b>CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.</b> | 309 - 8 de enero de 2026<br>5402 - 12 de mayo de 2026 Adición                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Rp (Registro Presupuestal) No.</b>                       | 179 - 13 enero de 2026<br>4755 - 12 mayo de 2026 Adición                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                   |                                                                                                |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>2 de 3       |

|                                    |                                                                                                        |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR A PAGAR                      | CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$5.652.467) MCTE. |
| Dirección del Contratista          | Barrio Sarie Bay                                                                                       |
| Correo Electrónico del Contratista | marlenangulocantilli@gmail.com                                                                         |
| Nombre del Supervisor              | JOSE NORRELL MITCHELL NELSON                                                                           |

| MODIFICACIONES AL CONTRATO                 |                                                                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modificadorio No:                          | ADICION 001                                                                                |
| Tipo de Modificadorio                      | ADICION                                                                                    |
| Fecha                                      | 12/05/2025                                                                                 |
| Cláusula Modificada                        | PRIMERA, SEGUNDA Y TERCERA                                                                 |
| Resumen del Modificadorio                  | ADICION, DEBIDO A LA INEXISTENCIA DE PERSONAL                                              |
| Valor final (+ Modificadorio)              | TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS (\$33.914.802) MCTE. |
| Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio) | SEIS (06) MESES                                                                            |

## 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

|                                                                                   |                                                                                                |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>3 de 3       |

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      |
|---------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 11/06/2026    | 9506231012         | \$5.652.467          | \$2.260.986                   | \$282.700                | \$361.800                | \$11.900 |

#### 4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$) | %   |
|-----------------------------------------------------|-----|
| \$28.262.335                                        | 83% |

#### 5. Observaciones

|              |
|--------------|
| CUENTA FINAL |
|--------------|

#### 6. Anexos

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

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

  
**JOSE NORRELL MITCHELL NELSON**  
Secretario General

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Dirección

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

CC 1045729270

ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

barrio sarvey

SAN ANDRES-SAN ANDRES

3152857805

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Pensión

Salud

Pago

Planilla

Limite

Pago

Banco

Dias Mora

Valor

2026-06

2026-06

382175274

9506231012

2026/07/16

2026/06/11

BANCO DAVIVIENDA

0

\$656,400

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 | Aporte |
| Sicursal Principal ( 1 Afiliados)                   |                |               |         |      |             | \$2,260,986 |        |      |             | \$282,700 |        |         |             | \$2,260,986 |              |      |        |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |               |         |      |             | \$361,800   |        |      |             | \$282,700 |        |         |             | \$11,900    |              |      |        |
| Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados) |                |               |         |      |             | \$361,800   |        |      |             | \$282,700 |        |         |             | \$11,900    |              |      |        |
| 1                                                   | CC 1045729270  | ANGULO MARLEN | 230301  | 30   | \$2,260,986 | \$361,800   | EP5005 | 30   | \$2,260,986 | \$282,700 | 14-23  | 30      | \$2,260,986 | \$11,900    |              |      | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |               |         |      |             | \$361,800   |        |      |             | \$282,700 |        |         |             | \$11,900    |              |      |        |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                               |                 |                    |               |                       |            |                       |
|----------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1045729270  |    | ANGULO CANTILLO MARLEN JUDITH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | barrio sanvey | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 3152857805 | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     |            | Fecha      |                  | Pago      |           |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-06 | 2026-06 | 382175274 | 9506231012 | I        | 2026/07/16 | 2026/06/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$656,400 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       |  | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
| PORVENIR                     |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$361,800       | \$0            | \$361,800              | \$361,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$11,900        | \$0            | \$11,900               | \$11,900      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  |        |             |    | 1         | \$11,900        | \$0            | \$11,900               | \$11,900      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  |        |             |    | 1         | \$282,700       | \$0            | \$282,700              | \$282,700     |
| SANTITAS                     |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$282,700       | \$0            | \$282,700              | \$282,700     |
| TOTAL                        |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|                              |  |        |             |    | 1         | \$656,400       | \$0            | \$656,400              | \$656,400     |