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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **DANNY BRAVO BOLAÑO** Identificado/a con cédula de ciudadanía **N° 18.011.516,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N°**CO1.PCCNTR.8864024** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SHA-0332-2026**. 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 especializados como abogado al servicio de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación de San Andrés Isla
Periodo Certificado	15 de julio de 2026 al 14 de agosto de 2026
Informe Número	07
Fecha de Suscripción del contrato	14/01/2026
Fecha de Inicio	15/01/2026
Plazo inicial del Contrato	05 meses
Valor Inicial del Contrato	**$28.262.335**
Forma y Condiciones de Pago	El valor del presente contrato es de la suma de **VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($28.262.335) M/CTE LA GOBERNACIÓN** realizará el pago del valor del contrato en **(05) CUOTAS por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($5.652.467) M/CTE** El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, y la realización de los pagos de seguridad social
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	567 - 5135
Rp (Registro Presupuestal) No.	290 - 4526
VALOR A PAGAR	**$5.652.467**
Dirección del Contratista	**BARRIO SAN LUIS**
Correo Electrónico del Contratista	**abogadodannybravo@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**MARLON MITCHELL HUMPHRIES**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N°001
Tipo de Modificatorio	ADICION
Fecha	7 Abril 2026
Cláusula Modificada	Clausula Segunda y Clausula Tercera
Resumen del Modificatorio	Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios en **$14.131.167** quedando así: el presente contrato asciende a la suma de **($42.393.502)** y se modifica la forma de pago del contrato la cual quedará así: Se realizará el pago del valor del contrato en siete (07) cuotas mensuales por valor cada una de **($5.652.467)** y el último pago por valor de **($2.826.233)** que se pagarán a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
Valor final (+ Modificatorio)	**$42.393.502**
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	SIETE (07) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

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
29/07/2026	9508811541	**$5.652.467**	$2.189.200	$273.700	$350.300	$11.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 33.914.802	80

5. Observaciones

(DANY BRAVO BOLAÑO)

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
ADJUNTO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	01

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los (18) días del mes de agosto de 2026

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
Secretario de Hacienda

Proyecto: J.Matos
Reviso: M.Mitchell
Archivo:S.Hacienda

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	DANY BRAVO BOLAÑO		C.C.	18.011.516 de San Andrés	
Año	2026		No Contrato	CO1.PCCNTR.8864024 CD-SHA-0332-2026	
Objeto	Prestar servicios profesionales especializados como Abogado en la secretaria de hacienda de la Gobernación de San Andrés Isla.				
Periodo del Informe	Desde:	15 de julio de 2026	Hasta:	14 de agosto de 2026	

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1. Brindar apoyo jurídico especializado a la secretaria de Hacienda en la revisión, análisis y proyección de actos administrativos de carácter general y particular, garantizando su conformidad con la constitución política, la ley y la jurisprudencia vigente.	No se ha asignado tarea para el presente item.
2. Apoyar jurídicamente los procesos de contratación que adelante la secretaria de hacienda, mediante la revisión y análisis de documentos precontractuactuales, contractuales y poscontractuales, verificando su conformidad con el régimen de contratación estatal y formulando recomendaciones jurídicas sin asumir decisiones decisorias ni de supervisión formal	Se realizan Liquidaciones de contratos de manera bilateral, de contratistas que no se han presentado a sus respectivas oficinas para indicaciones.
3. Brindar apoyo jurídico en la revisión, análisis y elaboración de insumos técnicos para la atención y respuestas de derechos de petición	Se contestas derechos de petición y tutelas dirigidos a la secretaria de hacienda en los términos de ley,
4 Asistir a la Secretaria de Hacienda en atención de requerimientos formulados por organismos de control, autoridades administrativas o judiciales, relacionados con la gestión fiscal, presupuestal, administrativa o contractual del departamento	No se ha asignado tarea para el presente item.
5.. Entregar informe mensual completo y detallado de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.	Se realiza informe mensual dirigido a la secretaria de hacienda
6. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y garanticen el cabal y oportuno cumplimiento del objeto del mismo	Se realiza acompañamiento en lo que ha necesitado la secretaria de hacienda.

2. ANEXOS
• Planilla pago mes de mayo seguridad social G

En constancia de lo anterior, se firma este informe el día 18 de agosto del 2026

MARLON MIRCHELL HUMPHRIES
Secretario de hacienda

DANY BRAVO BOLAÑO
Contratista

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 18011516		BRAVO BOLAÑO DANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Santuis, Sound Bay	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	520131706	9508811541	I	2026/08/06	2026/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$635,500

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 irt vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
1	CC 18011516	BRAVO DANY	x	23030	30	$2,189,200	$350,300	EPS005	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,189,200	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$635,500
Total	**Afiliados(1)**					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500

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	$350,300	$0	$0	$350,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				**1**	**$635,500**	**$0**	**$0**	**$635,500**