2024 -06 -20 **5,921,145.00**

GOMEZ RIOS HANDEL ANTONIO

CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4910**

Beneficiario: GOMEZ RIOS HANDEL ANTONIO
Cuenta No: 0487160210 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL. SEGUNDO INFORME DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2024.
§BPIN:2020002880002§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:82199§PROD:4502038§SECT:0§POLI:0§VALOR:37.200.912

Valor Egreso: 5,921,145.00 **Orden:** 3988

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-192671

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE LIBRE DESTINACION	0.00	5,921,145.00
249054	Honorarios	5,921,145.00	0.00
	TOTALES	**5,921,145.00**	**5,921,145.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.41.2.1 - 200	2020002880002 - ATENCIÓN Y APOYO INTEGRAL A LA MUJER Y LA EQUIDAD DE GENERO

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3988

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	6,200,152.00		-124.003,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2024 $4.518.240	-2,00	6,200,152.00		-124.003,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	6,200,152.00		-31.001,00
			-$	**279,007.00**
		VALOR NETO	**$**	**5.921.145,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,910

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	18002781	GOMEZ RIOS HANDEL ANTONIO	5,921,145.00		0487160210	de Ahorros	BBVA	
		TOTAL	**5,921,145.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 3988** 4910

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 19-jun.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: GOMEZ RIOS HANDEL ANTONIO **Nit/C.C. :** 18002781 NO RESPONSABL
Documento_: Contrato CO1.PCCNTR.6207584
Facturas:
Concepto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL. SEGUNDO INFORME DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2024.
§BPIN:2020002880002§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:82199§PROD:4502038§SECT:0§POLI:0§VALOR:37.200.912
Programa: SECRETARÍA DE LA MUJER

Registro Presupuestal: **1498** Vigencia Registro: **2024** Contrato : CO1.PCCNTR.6207584

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.41.2.1 - 200	6.200.152,00
	$ 6.200.152,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	6,200,152.00	-124.003,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	6,200,152.00	-124.003,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	6,200,152.00	-31.001,00
			$-279.007,00

$ 5.921.145,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	124.003.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	31.001.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	124.003.00	Estampilla pro-UNAL
249054	0.00	5.921.145.00	Honorarios
55070579	6.200.152.00	0.00	Honorarios
	6.200.152,00	6.200.152,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

	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: 00	Página 1	

LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO (E)

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **HANDEL ANTONIO GOMEZ RIOS,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°18.002.781de San Andrés Islas, las actividades de cuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **N°. CO1-PCCNTR. 6207584-2024. CD-SME-0958-2024** Para efectos del pago correspondiente a (un (1) mes) 0 dias) de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	17 de Mayo de 2024 al 16 de Junio de 2024
Informe Número	Dos (2)
Plazo del Contrato	Seis (06) meses
VALOR A PAGAR	SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS ($6.200.152) M/CTE.
Observaciones	

Para la autorización de este periodo, se verificó que la (el) contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 17 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

CLAUDIA JAY BADILLA
Secretaria de la Mujer y Equidad de Genero (e)

Proyectó y elaboró: Brisa Abrahams
Revisó y aprobó: Claudia Jay
Archivó: Oficina Asesora Jurídica