

#42

2024 -07 -18

5,029,243.00

ALVAREZ PEREZ AURA STELLA

\$158.243.841

3
214

CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE

DE EGRESO N°

6887

Beneficiario: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA

Cuenta No: 266000277423

Banco: DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorros

Concepto: PRESTACION.DE SERVICIOS PROFESIONALES AL SERVICIO DE LA SEC. GESTION DE RIESGOS Y DESASTRE

Valor Egreso: 5,029,243.00

Orden: 5803

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N°: 540-192671

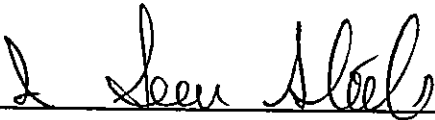
CUENTAS CONTABLES			
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE	0.00	5,029,243.00
249054	LIBRE DESTINACION		
	Honorarios	5,029,243.00	0.00
TOTALES		5,029,243.00	5,029,243.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
07 - 2.3.91.3.1 - 214	20210002880012 - MANEJO DE DESASTRES - IMPLEMENTACIÓN FONDO TERRITORIAL DE LA U

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5803

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	5,266,222.00	-105.324,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2024 \$4.518.240	-2,00	5,266,222.00	-105.324,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	5,266,222.00	-26.331,00
		-S	236,979.00
		VALOR NETO S	5,029,243,00



IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 6,887

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 22806615	ALVAREZ PEREZ AURA STELLA	5,029,243.00		266000277423	de Ahorros	DAVIVIENDA	
TOTAL		5,029,243.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Declaración 266000277423 Alvarez
GOBERNACIÓN DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2
ORDEN DE PAGO

214

Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No. 5803

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 16-jul.-2024
 Tipo de Orden: HONORARIOS
 Pagado a: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA Nit/C.C. : 22806615 ✓ NO RESPONSABL
 Documento_: Contrato CO1.PCCNTR.6388855
 Facturas:
 Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL SERVICIO DE LA SEC. GESTION DE RIESGOS Y DESASTRE
 Programa: SECRETARÍA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

Registro Presupuestal: 2741 Vigencia Registro: 2024 Contrato : CO1.PCCNTR.6388855

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
07 - 2.3.91.3.1 - 214	5.266.222,00
	\$ 5.266.222,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	5,266,222.00	-105.324,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	5,266,222.00	-105.324,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	5,266,222.00	-26.331,00
			\$-236.979,00
			\$ 5.029.243,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	105.324.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	26.331.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	105.324.00	Estampilla pro-UNAL
249054	0.00	5.029.243.00	Honorarios
55070579	5.266.222.00	0.00	Honorarios
	5.266.222,00	5.266.222,00	

Charles Livingston Livingston
CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

Adry Cristina Reeves Pomare
ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07	
	RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 00	Página 1 de 1	

EL SECRETARIO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **AURA ESTELLA ALVAREZ PEREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 22.806.615, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.6388855** y proceso **CD-SGR-1973-2024**, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales al servicio de la Secretaría de Gestión de Riesgos y Desastres Departamental. Para efectos del pago correspondiente a (30 días) de servicio, suministró la siguiente información:

Periodo Certificado	30 de Mayo de 2024 a 29 de Junio de 2024
Informe	01
Plazo del Contrato	06 meses
VALOR A PAGAR	5.266.222 Cinco millones doscientos sesenta y seis mil doscientos veintidós pesos M/Cte.
Observaciones	N/A

Para la autorización de este periodo, se verifico 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 doce (12) días del mes de julio del 2024.

Cordialmente,



FRAGNER GREGORY SANCHEZ BROWN
Secretario de Gestión de Riesgo de Desastre