2024 -08 -28 **5,141,053.00**

RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO

CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° **10257**

Beneficiario: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO
Cuenta No: 540284148 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR PERSONAS EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA Y VULNERABLES AL SERVICIO DE LA SEC.SALUD INFORME DE PAGO 05 DEL 22 DE JULIO AL 21 DE AGOSTO 2024

§BPIN:0§CCPET:02.01.02.02.02.08§CPC:83117 83118§PROD:0§SECT:0§POLI:0§VALOR:43.066.416

Valor Egreso: 5,141,053.00 **Orden:** 8977

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	5,141,053.00
249054	Honorarios	5,141,053.00	0.00
	TOTALES	**5,141,053.00**	**5,141,053.00**

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.8977

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	5,383,302.00	-107.666,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2024 $4.518.240	-2,00	5,383,302.00	-107.666,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	5,383,302.00	-26.917,00
		-$	**242,249.00**
		VALOR NETO $	**5.141.053,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 10,257

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 11799662	RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO	5,141,053.00		540284148	de Ahorros	BANCO BOGOTA	
	TOTAL	**5,141,053.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 8977**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 27-ago.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO **Nit/C.C. :** 11799662 NO RESPONSABL
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 34898772171 - Ahorros
Documento_: Contrato COI.PCCNTR-6131544
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR PERSONAS EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA Y VULNERABLES AL SERVICIO DE LA SEC.SALUD INFORME DE PAGO 02 DEL 22 DE JULIO AL 21 DE AGOSTO 2024

§BPIN:0§CCPET:02.01.02.02.02.08§CPC:83117 83118§PROD:0§SECT:0§POLI:0§VALOR:43.066.416
Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **1008** Vigencia Registro: **2024** Contrato : COI.PCCNTR-6131544

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2 2.2.8.90.10 - 200	5.383.302,00
	$ 5.383.302,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	5,383,302.00	-107.666.00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	5.383.302,00	-107.666.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	5,383,302.00	-26.917.00
			$-242.249.00
			$ 5.141.053,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	107.666.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	26.917.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	107.666.00	Estampilla pro-UNAL
249054	0.00	5.141.053.00	Honorarios
55070579	5.383.302.00	0.00	Honorarios
	5.383.302,00	5.383.302,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO :BRILLIT SULAIT PEREIRA DE AVIL

	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** de **1**	8977

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY** Identificado(a) con cédula de ciudadanía 11.799.662 de Quibdó, Las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **No CO1.PCCNTR.6131544- CD-SDS-0632-2024** de 2024. Para efectos del pago correspondiente a (Un mes y/o 0 días) de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	22 de julio de 2024 al 21 de agosto de 2024
Informe Número	Quinto (05)
Plazo del Contrato	Ocho (8) meses
VALOR A PAGAR	Cinco millones Trescientos ochenta y tres mil, trescientos dos mil pesos ($5.383.302) Mcte
Observaciones	N/A

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 Veintidós (22) días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

Secretaria de Desarrollo Social
JOHANA WILCHES DIMAS

Proyectó: JWilches
Revisó: JWilches
Archivó: E Silva