2024 -10 -16 **4,201,334.00**

LICONA FONTALVO SANDRA MILENA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° 13827

Beneficiario: LICONA FONTALVO SANDRA MILENA
Cuenta No: 855834511 **Banco:** BANCO DE OCCIDENTE Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA UNIDAD DE ENTOMOLOGIA Y FORTALECIMIENTO INTERVENCIONES FOCALIZADAS Y PRIORIZADAS EN LA COMUNIDAD PAREA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS AL SERVICIO DE LASEC.SALUD QUINTO PAGO DEL 30 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

§BPIN:2020002880031§CCPET:02.03.02.02.02.08§CPC:85999§PROD:19.03.038§SECT:19.02.47§POLI:0§VALOR:36.863.554

Valor Egreso: 4,201,334.00 **Orden:** 12358

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-09335-8

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	No. 540-09335-8 Salud Publica	0.00	4,201,334.00
24800401	Acciones SP Honorarios	4,201,334.00	0.00
	TOTALES	**4,201,334.00**	**4,201,334.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.3.19.2.6.1.4.2.2 - 320	2020002880031 - OTRAS CONDICIÓNES ENDEMO - EPIDÉMICAS

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 13.827

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
40993936	LICONA FONTALVO SANDRA MILENA	4,201,334.00		855834511	de Ahorros	BANCO DE OCCIDE	
	TOTAL	**4,201,334.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

2024 -10 -16 **1,064,888.00**

LICONA FONTALVO SANDRA MILENA

UN MILLóN SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **13826**

Beneficiario: LICONA FONTALVO SANDRA MILENA
Cuenta No: 855834511 **Banco:** BANCO DE OCCIDENTE Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA UNIDAD DE ENTOMOLOGIA Y FORTALECIMIENTO INTERVENCIONES FOCALIZADAS Y PRIORIZADAS EN LA COMUNIDAD PAREA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS AL SERVICIO DE LASEC.SALUD QUINTO PAGO DEL 30 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

§BPIN:2020002880031§CCPET:02.03.02.02.02.08§CPC:85999§PROD:19.03.038§SECT:19.02.47§POLI:0§VALOR:36.863.554

Valor Egreso: 1,064,888.00 **Orden:** 12356

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 540-04660-4

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050147	No. 540-04660-4 Fondo Salud Gobernacion	0.00	1,064,888.00
24800401	Acciones SP Honorarios	1,064,888.00	0.00
	TOTALES	**1,064,888.00**	**1,064,888.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.3.19.2.6.1.4.2.1 - 200	2020002880031 - OTRAS CONDICIONES ENDEMO - EPIDEMICAS

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 13,826

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
40993936	LICONA FONTALVO SANDRA MILENA	1,064,888.00		855834511	de Ahorros	BANCO DE OCCIDE	
	TOTAL	**1,064,888.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

FCSUSAP

9335

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** Orden de Pago No. **12358** 320 1382

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 15-oct.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS ACCIONES DE SALUD PUBLICA
Pagado a: LICONA FONTALVO SANDRA MILENA Nit/C.C. : 40993936 NO RESPONSABL
Documento_: Contrato COI.PCCNTR-6262924
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA UNIDAD DE ENTOMOLOGIA Y FORTALECIMIENTO INTERVENCIONES FOCALIZADAS Y PRIORIZADAS EN LA COMUNIDAD PAREA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS AL SERVICIO DE LASEC.SALUD QUINTO PAGO DEL 30 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

§BPIN:20200028800031§CCPET:02.03.02.02.02.08§CPC:85999§PROD:19.03.038§SECT:19.02.47§POLI:0§VALOR:36.863.554
Programa: SECRETARÍA DE SALUD

Registro Presupuestal: **1934** Vigencia Registro: **2024** Contrato : COI.PCCNTR-6262924

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.19.2.6.1.4.2.2 - 320	4.201.334,00
	$ 4.201.334,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

$ 4.201.334,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24800401	0.00	4.201.334.00	Acciones SP Honorarios
5502057901	4.201.334.00	0.00	Honorarios-Salud publica
	4.201.334,00	4.201.334,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No.** 12356

Lugar y Fecha:	SAN ANDRES	15-oct.-2024		
Tipo de Orden:	HONORARIOS ACCIONES DE SALUD PUBLICA			
Pagado a:	LICONA FONTALVO SANDRA MILENA	**Nit/C.C. :**	40993936	NO RESPONSABL
Documento_:	Contrato COI.PCCNTR-6262924			

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA UNIDAD DE ENTOMOLOGIA Y FORTALECIMIENTO INTERVENCIONES FOCALIZADAS Y PRIORIZADAS EN LA COMUNIDAD PAREA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS AL SERVICIO DE LASEC.SALUD QUINTO PAGO DEL 30 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

§BPIN:2020002880031§CCPET:02.03.02.02.02.08§CPC:85999§PROD:19.03.038§SECT:19.02.47§POLI:0§VALOR:36.863.554

Programa: SECRETARÍA DE SALUD

Registro Presupuestal: 1934 Vigencia Registro: 2024 Contrato : COI.PCCNTR-6262924

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
05 - 2.3.19.2.6.1.4.2.1 - 200	1.064.888,00				
	$ 1.064.888,00				

$ 1.064.888,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24800401	0.00	1.064.888.00	Acciones SP Honorarios
5502057901	1.064.888.00	0.00	Honorarios-Salud publica
	1.064.888,00	1.064.888,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : MARIELA BENT DE AVILA

12356.
12358

	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**	

LA SECRETARIA DE SALUD

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **SANDRA MILENA LICONA FONTALVO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **40.993.936** de San Andrés Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1. PCCNTR. 6262924** Para efectos del pago correspondiente a (Un mes y/o 0 días) de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	30 de agosto de 2024 a 29 de septiembre de 2024
Informe Número	05
Plazo del Contrato	7 meses
VALOR A PAGAR	Cinco millones doscientos sesenta y seis mil doscientos veintidós pesos ($5.266.222) m/cte
Observaciones	• Realizar revisión y seguimiento a la atención y respuesta oportuna de las quejas (al quejoso y oficina PQR) instauradas en el programa, y derivar en los casos que se requiera las responsabilidades a otras dependencias y/o entidades. • Responder a través de oficios y/o memorandos los requerimientos en aras de atender de manera efectiva las condiciones de riesgo evidenciados durante las visitas y describir las posibles soluciones, bajo la competencia de otras instituciones o entidades, y asi fomentar el trabajo intersectorial. • Realizar la convocatoria Trimestral del GRUPO FUNCIONAL ETV para el análisis de la situación de las ETV en el Departamento, *levantar lista de asistencia, actas de reunión, organización logística* y programación de temas a intervenir. • Organización, revisión y entrega semanal (martes) del paquete de programación y formatos de campo, auditados previamente y posterior validación coordinador para su correspondiente archivo.

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 Islas, a los cuatro (4) días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

MIKEL WATSON CANTILLO
Secretaria de Salud

STEPHANY BERNARD MITCHELL
Supervisor

Proyectó y Elaboró: Stephany Bernard Mitchell
Revisó y Aprobó: Stephany Bernard Mitchell