2024 -11 -15 **5,141,053.00**

GOMEZ DIAZ ALEX MOISES

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 Nº **15955**

Beneficiario: GOMEZ DIAZ ALEX MOISES
Cuenta No: 266000204021 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, DE LA GOBERNACION DE SAN ANDRES ISLA.SEPTIMO PAGO FINAL DEL 12 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DEL 2024

§BPIN:0§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:83112§PROD:0§SECT:0§POLI:0§VALOR:37.683.114

Valor Egreso: 5,141,053.00 **Orden:** 14449

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 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.14449

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 Nº 15,955

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	18011463	GOMEZ DIAZ ALEX MOISES	5,141,053.00		266000204021	de Ahorros	DAVIVIENDA	
		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. 14449**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 14-nov.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: GOMEZ DIAZ ALEX MOISES **Nit/C.C. :** 18011463 NO RESPONSABL
Documento_: Contrato CO1.PCCNTR.6193153
Facturas:
Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, DE LA GOBERNACION DE SAN ANDRES ISLA.SEPTIMO PAGO DEL 12 DE OCTUBRE AL 1 DE NOVIEMBRE DEL 2024

§BPIN:0§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:83112§PROD:0§SECT:0§POLI:0§VALOR:37.683.114
Programa: SECRETARÍA DE HACIENDA

Registro Presupuestal: **1241** Vigencia Registro: **2024** Contrato : CO1.PCCNTR.6193153

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
511179	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 : Adry Reeves

	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

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor (a) **ALEX GOMEZ DIAZ** , identificada con cédula de ciudadanía No.18.011.463, las actividades de acuerdo con lo establecido en el contrato de prestación de servicios, Profesionales No.**CO1.PCCNTR.6193153 CD-SHA-0775-2024**, para efectos del pago correspondiente suministra la siguiente información:

PERIODO CERTIFICADO	12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024
INFORME NUMERO	7
PLAZO DEL CONTRATO	Siete (07) meses
VALOR A PAGAR	($5.383.302)
OBSERVACIONES	Cuenta final

Para la autorización de este pago, se verificó que 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, el 12 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
Secretario de Hacienda

Proyectó:Etnice Carriazo
Revisó: Charles Livingston
Archivó: Secretaria Hacienda