2024 -12 -23 **189,000,000.00**

FUNDACION EL ROCIO DE LA MAÑANA

CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

5130801
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° **19476**

Beneficiario: FUNDACION EL ROCIO DE LA MAÑANA
Cuenta No: 0487002924 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS. TECNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR OPERACION DEL PROGRAMA DEPTAL. DE DISCAPACIDAD A TRAVES DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES QUE PROMUEVAN LA PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU INCLUSION SOCIAL SEGUNDO DESEMBOLSO DEL 30%

¥1$BPIN:2024002880078$CCPET:2.3.2.02.02.008$CPC:83990$PROD:4104020$SECT:0$POLI:0$VALOR:700.000.000

Valor Egreso: 189,000,000.00 **Orden:** 17694

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	189,000,000.00
24010201	Convenios	189,000,000.00	0.00
	TOTALES	**189,000,000.00**	**189,000,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.41.28.1 - 201	2024002880078 - FORTALECIMIENTO Y APOYO INTEGRAL PARA LA POBLACION CON DISCAPA

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17694

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	210,000,000.00	-4.200.000,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	210,000,000.00	-4.200.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2024 $4.518.240	-2,00	210,000,000.00	-4.200.000,00
(RFTE.) SERV. GENERALES. (+$188.000 - Declarantes)	-4,00	210.000.000.00	-8.400.000.00
		-$	**21.000.000.00**
		VALOR NETO	**$ 189.000.000,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,476

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
900848765	FUNDACION EL ROCIO DE LA MAÑANA	189,000,000.00		0487002924	de Ahorros	BBVA	
	TOTAL	**189.000.000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ASMITCHELL

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 17694**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 20-dic.-2024
Tipo de Orden: CONVENIOS DE ASOCIACION
Pagado a: FUNDACION EL ROCIO DE LA MAÑANA **Nit/C.C. :** 900848765 0 RESPONSABLE D
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 53017072687 - BANCOLOMBIA -Ahorros
Documento_: 13 Convenio de Asociación COI.PCCNTR-6991836
Facturas: FV-6 del 11/12/2024-11/12/2024;
Concepto: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR OPERACION DEL PROGRAMA DEPTAL. DE DISCAPACIDAD A TRAVES DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES QUE PROMUEVAN LA PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU INCLUSION SOCIAL SEGUNDO DESEMBOLSO DEL 30%

¥1§BPIN:2024002880078§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83990§PROD:4104020§SECT:0§POLI:0§VALOR:700.000.000
Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **4849** Vigencia Registro: **2024** 13 Convenio de Asociación : COI.PCCNTR-6991836

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.41.28.1 - 201	210.000.000,00
	$ 210.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	210.000.000,00	-4.200.000,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	210.000.000,00	-4.200.000,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	210.000.000,00	-4.200.000,00
(RFTE.) SERV. GENERALES. (+$188	-4,000	210.000.000,00	-8.400.000,00
			$-21.000.000,00
			$ 189.000.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010201	0.00	189.000.000,00	Convenios
24360502	0.00	8.400.000,00	Servicios 4%
24402401	0.00	4.200.000,00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	4.200.000,00	Estampilla Procultura 2%
24403504	0.00	4.200.000,00	Estampilla pro-UNAL
5507058003	210.000.000,00	0.00	Programas discapacidad
	210.000.000,00	210.000.000,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a)**FUNDACION ROCIO DE LA MAÑANA,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°9008487650, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **N°** CO1.PCCNTR.6991836- CE-SGE-0018-2024. Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	SEGUNDO DESEMBOLSO: 30%
Informe Número	**SEGUNDO (2)**
Plazo del Contrato	(2) meses
VALOR A PAGAR	Doscientos diez millones de pesos ($210.000.000) MCTE.
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, el día 18 de diciembre del 2024.

Cordialmente,

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretario de Desarrollo Social