

2025 -02 -18

4,521,492.00

VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

2790

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2
SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2226

Beneficiario: VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

Cuenta No: 266000297561

Banco: DAVIVIENDA

Cuenta de Ahorros

Concepto :

SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN FORTALECIMIENTO POLITICA PARA PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL. SEGUNDO INFORME FINAL DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2024.

Valor Egreso: 4,521,492.00

Orden: 1526

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N°: 540-03464-2

¥1\$BPIN:2020002880009\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:81229\$PROD:4103006\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:13.912.284

Cuentas Contables

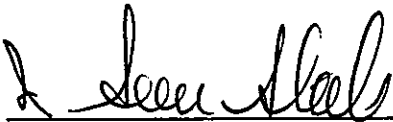
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050129	No. 540-03464-2 Libre Inversion	0.00	4,521,492.00
249054	Honorarios	4,521,492.00	0.00
TOTALES		4,521,492.00	4,521,492.00

Distribucion Presupuestal

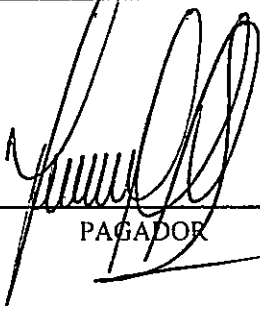
RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.41.5.1 - 790	2020002880009 - FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LA PARTICIPACION E IN

Detalle de Liquidacion de Orden No.1526

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,637,428.00	-23.187,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,637,428.00	-92.749,00
		-S	115,936.00
		VALOR NETO S	4.521.492,00



IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL


PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 2,226

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1123631780	VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA	4,521,492.00		266000297561	de Ahorros	DAVIVIENDA	
TOTAL		4,521,492.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

3404

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No. 1526

790
9/226

Lugar y Fecha: SAN ANDRES13-feb.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL

Pagado a: VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

Nit/C.C.: 1123631780

NO RESPONSABL

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR.6938848

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN FORTALECIMIENTO POLITICA PARA PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL. SEGUNDO INFORME FINAL DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 23 DE DICIEMBRE DEL 2024.

¥1\$BPIN:2020002880009\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:81229\$PROD:4103006\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:13.912.284

Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: 4247 Vigencia Registro: 2024 01 Contrato de Prestación de Servicios : CO1.PCCNTR.6938848

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
03 - 2.3.41.5.1 - 790	4.637.428,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 4.637.428,00	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,637,428.00	-23.187,00
		ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,637,428.00	-92.749,00
					\$-115.936.00
					\$ 4.521.492,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	92.749.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	23.187.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.521.492.00	Honorarios
55070579	4.637.428.00	0.00	Honorarios
	4.637.428,00	4.637.428,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

Para pago

	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 SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

CERTIFICA

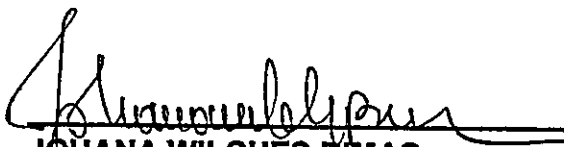
Que recibió a satisfacción de **KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO**,
Identificado con Número de **Cédula de Ciudadanía 1.123.631.780** de San Andrés
Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de
Servicios Profesionales como trabajadora social N° **CO1.PCCNTR. 6938848 CD-**
SGE-2591 2024. Para efectos del pago correspondiente a UN (01) MES de servicio,
me permito suministrar la siguiente información contractual:

Periodo Certificado	Del 24 de noviembre al 23 de diciembre de 2024
Informe Número	DOS (02)
Plazo del Contrato	DOS (02) MESES Y OCHO (08) DIAS
VALOR A PAGAR	\$ 4.637.428 M/CTE.
Observaciones	

Para la autorización de este periodo, se verificó que el contratista cumpliera con el
pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad con lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés
Isla a los 31 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,


JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social



JOHN WILSON
Secretary of the Board