

2025 -02 -18

4,521,492.00

VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

790

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

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

2326

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 PRIMER PAGO DEL 24 DE OCTUBER AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
	¥1\$BPIN:2020002880009\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:81229\$PROD:4103006\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:13.912.284		
Valor Egreso:	4,521,492.00	Orden:	1606
Banco:	BANCO BOGOTA		
		Cuenta N° :	540-03464-2

CUENTAS CONTABLES

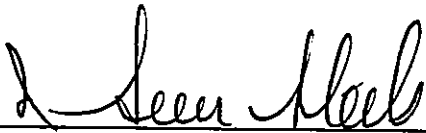
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050129	No. 540-03464-2 Libre Inversion	0.00	4,521,492.00
249054	Honorarios	4,521,492.00	0.00
TOTALES:		4,521,492.00	4,521,492.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

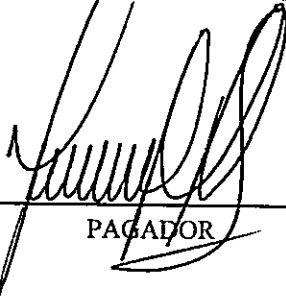
RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.41.5.1 - 790	2020002880009 - FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LA PARTICIPACION E IN

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1606

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° 2,326

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

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

1606

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 13-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 PRIMER PAGO DEL 24 DE OCT AL 23 DE NOV 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	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.41.5.1 - 790	4.637.428,00
	\$ 4.637.428,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
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

Parafago.

	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

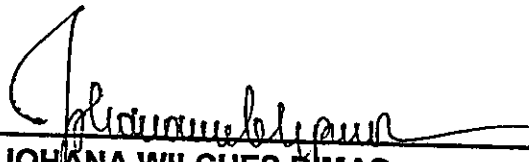
Que recibió a satisfacción de **KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO**,
Identificado con Número de **Cédula de Ciudadanía 1.123.631.780** de San Andrés
Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de
Servicios Profesionales como trabajadora social N° **CO1.PCCNTR. 6938848-GB-**
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 octubre al 23 de noviembre de 2024
Informe Número	UNO (01)
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

1000

ADH: REO

[illegible]

Operatividad
VALOR A PAGAR
Plazo del Crédito
Informe Financiero
Periodo Cálculo
El saldo a pagar al 31 de diciembre de 1997

lo no crea' que . . .

1965-1966

0 3m'3ib'50

JOHANA VILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social