

2025 -02 -20

1,205,731.00

VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN 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°

2469

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 TERCER PAGO FINAL DEL 24 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
¥I\$BPIN:2020002880009\$CCPET:2.3.2.02.02.008\$CPC:81229\$PROD:4103006\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:13.912.284			
Valor Egreso:	1,205,731.00	Orden:	1722
Banco:	BANCO BOGOTA		
		Cuenta N°:	540-03464-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050129	No. 540-03464-2 Libre Inversion	0.00	1,205,731.00
249054	Honorarios	1,205,731.00	0.00
TOTALES		1,205,731.00	1,205,731.00

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.1722

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	1,236,647.00	-6.183,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	1,236,647.00	-24.733,00
		-S	30.916.00
		VALOR NETO S	1.205.731,00



IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 2,469

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1123631780	VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA	1,205,731.00		266000297561	de Ahorros	DAVIVIENDA	
TOTAL		1,205,731.00					

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. 1722

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 19-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 TERCER PAGO DEL 24 AL 31 DE DIC 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	1.236.647,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 1.236.647,00	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	1,236,647.00	-6.183,00
		ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	1,236,647.00	-24.733,00
					\$-30.916,00
					\$ 1.205.731,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	24.733.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	6.183.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	1.205.731.00	Honorarios
55070579	1.236.647.00	0.00	Honorarios
	1.236.647,00	1.236.647,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

	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

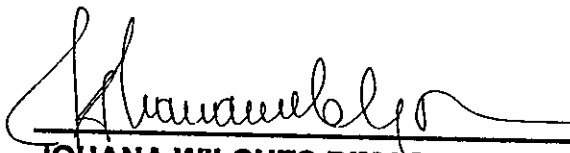
Que recibió a satisfacción de **KATHLEEN JOHANA VIVANCO ROMERO**,
Identificado con Número de Cédula de Ciudadanía **1.123.631.780** de San Andrés
Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de
Servicios Profesionales como trabajadora social N° **CO1.PCCNTR. 6938848/CD-
SGE-2591 2024**. Para efectos del pago correspondiente a OCHO (08) DIAS de
servicio, me permito suministrar la siguiente información contractual:

Periodo Certificado	Del 24 de diciembre al 31 de diciembre de 2024
Informe Número	TRES (03)
Plazo del Contrato	DOS (02) MESES Y OCHO (08) DIAS
VALOR A PAGAR	\$ 1.236.647 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