2025 -03 -12 **6,217,202.00**

HUDGSON MAY SHARI ASHLEY

SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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 Nº **3142**

Beneficiario: HUDGSON MAY SHARI ASHLEY
Cuenta No: 0487230120 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE NEGOCIOS INTERNACIONALES ESPECIALIZADA,BAJO LA SEC. MOVILIDAD. PRIMER INFORME DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 AL 06 DE MARZO DEL 2025.

¥1§BPIN:2024002880022§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91136§PROD:2409002§SECT:0§POLI:0§VALOR:52.081.272

Valor Egreso: 6,217,202.00 **Orden:** 2301

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	6.217.202.00
249054	Honorarios	6,217,202.00	0.00
	TOTALES	**6,217,202.00**	**6,217,202.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.32.1.1 - 200	2024002880022 - FORTALECIMIENTO OPTIMIZACION Y GESTION DE LOS TRAMITES RELACION

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.2301

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	6,510,159.00		-130.203,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2025 $4.780.704	-2,00	6,510,159.00		-130.203,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	6,510,159.00		-32.551,00
			-S	292,957.00
		VALOR NETO	**S**	**6.217.202,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 3,142

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123635765	HUDGSON MAY SHARI ASHLEY	6,217,202.00		0487230120	de Ahorros	BBVA	
		TOTAL	6,217,202.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

BBVA
487230120

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 2301** 3142

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 10-mar.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: HUDGSON MAY SHARI ASHLEY **Nit/C.C. :** 1123635765 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7423849
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE NEGOCIOS INTERNACIONALES ESPECIALIZADA,BAJO LA SEC. MOVILIDAD. PRIMER INFORME DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 AL 06 DE MARZO DEL 2025.
¥1§BPIN:20240028800022§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91136§PROD:2409002§SECT:0§POLI:0§VALOR:52.081.272
Programa: SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Registro Presupuestal: **484** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7423849

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.32.1.1 - 200	6.510.159,00
	$ 6.510.159,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	6,510,159.00	-130.203,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	6,510,159.00	-130.203,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	6,510,159.00	-32.551,00
			$-292.957,00
			$ 6.217.202,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	130.203.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	32.551.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	130.203.00	Estampilla pro-UNAL
249054	0.00	6.217.202.00	Honorarios
55070579	6.510.159.00	0.00	Honorarios
	6.510.159,00	6.510.159,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADORA DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

	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 (LA) SUSCRITO (A) SECRETARIO (A) DE MOVILIDAD

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a), SHARI ASHLEY HUDGSON MAY, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº **1.123.635.765** expedida en San Andrés Islas, las actividades de acuerdo a lo establecido con el Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR.7423849 de 2025** y proceso de contrato **CD-SMO-0356-2025.** Para efectos del pago correspondiente a 30 días de servicio, suministro la siguiente información.

Periodo certificado	07 de febrero de 2025 al 06 de marzo de 2025
Informe Número	Uno (01)
Plazo del contrato	Ocho (8) meses
VALOR A PAGAR	Seis millones quinientos diez mil ciento cincuenta y nueve pesos ($6.510.159) mcte
Observaciones	Ninguna

Para el pago 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, a los 07 días del mes de marzo de 2025

Cordialmente,

JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA
Secretario de movilidad

Proyectó y Elaboró: J. Ripoll
Revisó y Aprobó: J. Ripoll