2025 -04 -03 **6,481,160.00**

GORDON HOOKER AISHA YASMIN

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA 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° **4035**

Beneficiario: GORDON HOOKER AISHA YASMIN
Cuenta No: 34847458307 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA PARA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA AL SERVICIO DE LA SEC.SALUD PRIMER PAGO DEL 21 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO DEL 2025

¥1§BPIN:2024002880094§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:85999§PROD:1903050§SECT:19.02.66§POLI:0§VALOR:39.060.960

Valor Egreso: 6,481,160.00 **Orden:** 3045

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-09335-8

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	No. 540-09335-8 Salud Publica	0.00	6,481,160.00
24800401	Acciones SP Honorarios	6,481,160.00	0.00
	TOTALES	**6,481,160.00**	**6,481,160.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.3.19.22.1.2.94.2 - 320	2024002880094 - VSP- FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNABILIDAD EN SALUD PUBLICA A TR

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3045

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
(RTFE) RENTAS DE TRABAJO ART	-19,00	4,882,620.00		-29.000,00
			-$	**29,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**6.481.160,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,035

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123625937	GORDON HOOKER AISHA YASMIN	6,481,160.00		34847458307	de Ahorros	BANCOLOMBIA	
		TOTAL	**6,481,160.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

3484745830? AH

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

320

Vigencia Fiscal **2025**

Orden de Pago No. **3045**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 31-mar.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS ACCIONES DE SALUD PUBLICA

Pagado a: GORDON HOOKER AISHA YASMIN **Nit/C.C. :** 1123625937 NO RESPONSABL

Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 34842845396 - BANCOLOMBIA -Ahorros

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7537391

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA PARA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA AL SERVICIO DE LA SEC.SALUD PRIMER PAGO DEL 21 DE FEB AL 20 DE MARZO DEL 2025

¥1§BPIN:2024002880094§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:85999§PROD:1903050§SECT:19.02.66§POLI:0§VALOR:39.060.960

Programa: SECRETARÍA DE SALUD

Registro Presupuestal: **909** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7537391

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.19.22.1.2.94.2 - 320	6.510.160,00
	$ 6.510.160,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
(RTFE) RENTAS DE TRABAJO ART	19,000	4,882,620.00	-29.000,00
			$-29.000,00
			$ 6.481.160,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	29.000.00	Rentas de Trabajo
24800401	0.00	6.481.160.00	Acciones SP Honorarios
5502057901	6.510.160.00	0.00	Honorarios-Salud publica
	6.510.160,00	6.510.160,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : MARIELA BENT DE AVILA

	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 SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **Aisha Yasmin Gordon Hooker,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°**1.123.625.937** de **San Andrés Islas**, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N°**CO1.PCCNTR.7537391 / CD-SSA0769-2025** de **2025.** Para efectos del pago correspondiente entre 21 de febrero de 2025 al 20 de marzo de 2025 de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	21 de febrero al 20 de marzo del 2025
Informe Número	Uno (1)
Plazo del Contrato	Seis (6) meses
VALOR A PAGAR	$6.510.160 MCTE
Observaciones	Cumplimiento ejecución contrato de 16.6% del 100% total

Para la autorización de este periodo, se verifico 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 Islas, a los 25 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

MIREYS SALCEDO LARA.
Referente Salud Pública

Vo.Bo. MIKEL WATSON CANTILLO
Secretario de Salud Departamental

Proyecto: Mireys Salcedo Lara
Reviso: Mikel Watson Cantillo
Elaboro: Mireys Salcedo Lara
Archivo: O. Hacienda – Jurídica

JHP