2025 -07 -09 **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 N° **11331**

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 QUINTO PAGO DEL 7 DE JUNIO AL 6 DE JULIO 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:** 9992

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 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.9992

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 $4.780.704	-2,00	6,510,159.00		-130.203,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	6,510,159.00		-32.551,00
			-$	**292,957.00**
		VALOR NETO	$	**6.217.202,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,331

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
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: EGARCIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

11331

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 9992**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 7-jul.-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 QUINTO PAGO DEL 7 DE JUNIO AL 6 DE JULIO DEL 2025

¥1§BPIN:2024002880022§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 2%
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
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 (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 N° **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 junio de 2025 al 06 de julio de 2025
Informe Número	Cinco (05)
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 julio de 2025

Cordialmente,

JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA
Secretario de movilidad

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