2025 -07 -25 **5,280,703.00**

VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS TRES 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° **13214**

Beneficiario: VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA
Cuenta No: 266000297561 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL EN ATENCION POBLACION VULNERABLE AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL. SEGUNDO INFORME DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DEL 2025.

¥1§BPIN:2024002880081§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83117§PROD:4301038§SECT:0§POLI:0§VALOR:27.647.665

Valor Egreso: 5,280,703.00 **Orden:** 11846
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	5,280,703.00
249054	Honorarios	5,280,703.00	0.00
	TOTALES	**5,280,703.00**	**5,280,703.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.4.1 - 200	2024002880081 - APOYO INTEGRAL A PADRES Y/O CUIDADORES DE MENORES EN SITUACION

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11846

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	5,529,533.00		-110.591,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2025 $4.780.704	-2,00	5,529,533.00		-110.591,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	5,529,533.00		-27.648,00
			-$	**248,830.00**
		VALOR NETO	**$**	**5.280.703,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 13,214

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123631780	VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA	5,280,703.00		266000297561	de Ahorros	DAVIVIENDA	
		TOTAL	**5,280,703.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 11846** 1321

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 24-jul.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VIVANCO ROMERO KATHLEEN JOHANA **Nit/C.C. :** 1123631780 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7788343
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL EN ATENCION POBLACION VULNERABLE AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL.
SEGUNDO INFORME DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DEL 2025.
¥1§BPIN:20240028800081§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83117§PROD:4301038§SECT:0§POLI:0§VALOR:27.647.665
Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **2237** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7788343

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.4.1 - 200	5.529.533,00
	$ 5.529.533,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	5,529,533.00	-27.648,00
			$-248.830,00
			$ 5.280.703,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	110.591.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	27.648.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	110.591.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	5.280.703.00	Honorarios
55070579	5.529.533.00	0.00	Honorarios
	5.529.533,00	5.529.533,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

Pago

	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: 09	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.7788343 CD-SDS-1654 2025**. Para efectos del pago correspondiente a UN (01) MES de servicio, me permito suministrar la siguiente información contractual:

Periodo Certificado	Del 22 de mayo al 21 de junio de 2025
Informe Número	DOS (02)
Plazo del Contrato	CINCO (05) MESES
VALOR A PAGAR	$ 5.529.533 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 10 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social