2025 -08 -19 **6,217,202.00**

ALVAREZ PEREZ AURA STELLA

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° **15180**

Beneficiario: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA
Cuenta No: 266000277423 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BAJO LA SEC. GESTION RIESGOS DE DESASTRES. CUARTO INFORME DEL 17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2025.

¥1§BPIN:20240028800049§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:85999§PROD:4503033§SECT:0§POLI:0§VALOR:52.081.272

Valor Egreso: 6,217,202.00 **Orden:** 13836

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
07 - 2.3.27.3.1 - 214	2024002880049 - CAPACITACION A LA COMUNIDAD EN LOS DIFERENTES ESCENARIOS DE RIE

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13836

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 N° 15,180

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 22806615	ALVAREZ PEREZ AURA STELLA	6,217,202.00		266000277423	de Ahorros	DAVIVIENDA	
	TOTAL	**6,217,202.00**					

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. 13836**

15780

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 15-ago.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA **Nit/C.C. :** 22806615 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7646489
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS BAJO LA SEC. GESTION RIESGOS DE DESASTRES. CUARTO INFORME DEL 17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO DEL 2025.
¥1§BPIN:2024002880049§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:85999§PROD:4503033§SECT:0§POLI:0§VALOR:52.081.272
Programa: SECRETARÍA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

Registro Presupuestal: **1628** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7646489

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
07 - 2.3.27.3.1 - 214	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

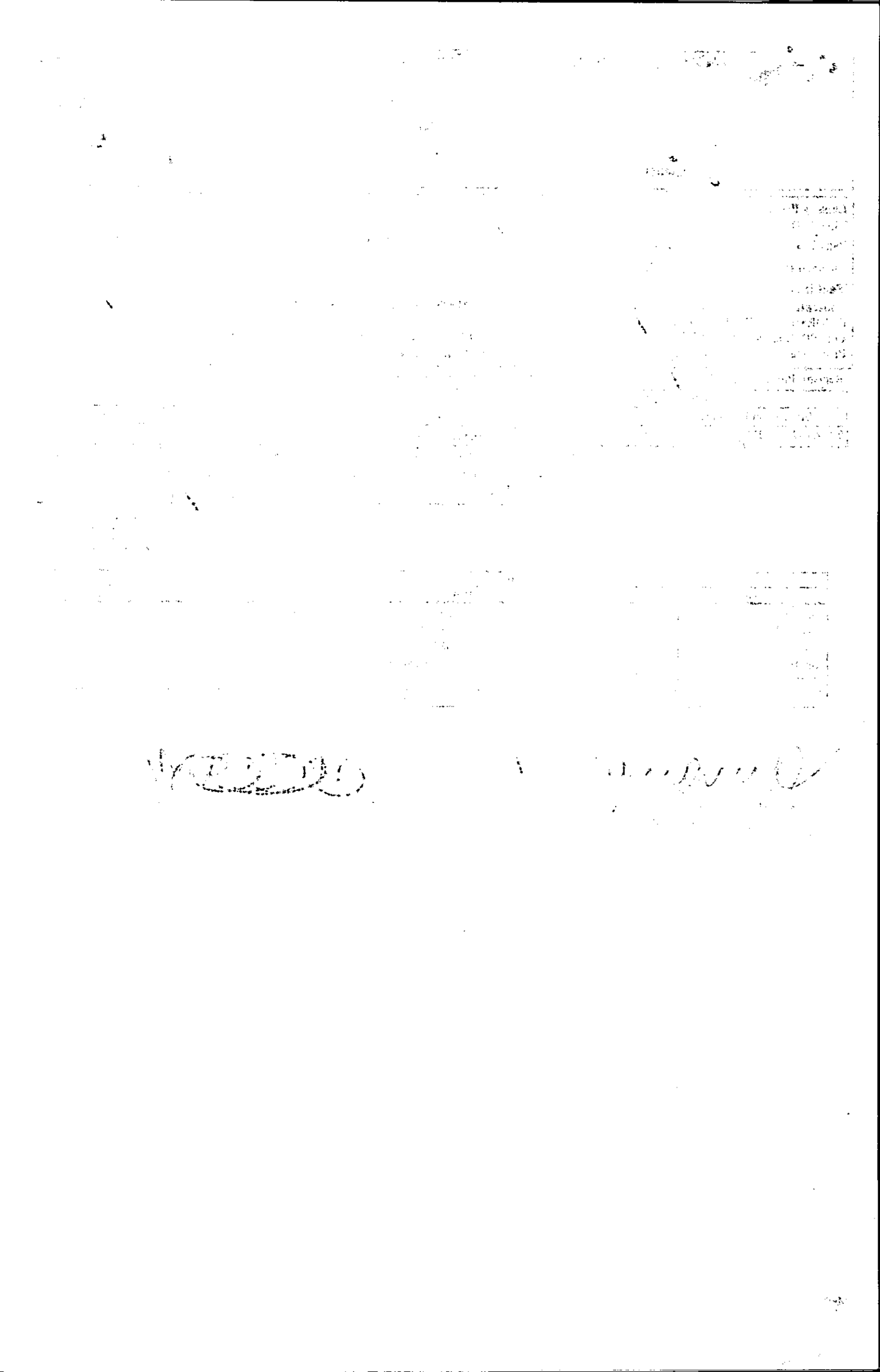
Afectación Contable

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 : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER



EL SUSCRITO SECRETARIO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES DEL DÈPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor. AURA ESTELLA ALVAREZ PÉREZ Identificado/a con cédula de ciudadanía N° **22.806.615 de Cartagena** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7646489** del 2025, del Proceso Contractual No. **SGR-1278-2025.** Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales especializados bajo la Secretaría de Gestión de Riesgo de Desastres
Periodo Certificado	17 de junio a 16 de julio
Informe Número	4
Fecha de Suscripción del contrato	17/03/2025
Fecha de Inicio	17/03/2025
Plazo inicial del Contrato	8 meses
Valor Inicial del Contrato	$ 52.081.272.00
Forma y Condiciones de Pago	OCHO (8) CUOTAS MENSUALES VENCIDAS POR VALOR CADA UNO DE SEIS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($6.510.159.00) MICTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	1699
Rp (Registro Presupuestal) No.	1628
VALOR A PAGAR	$ 6.510.159,00
Dirección del Contratista	Avenida Colombia No. 9-99 Sarie Bay
Correo Electrónico del Contratista	**auralpe2180@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A
Tipo de Modificatorio	N/A

Valor final (+ Modificatorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	N/A

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI ___ NO X (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. _____de fecha _____, expedida por _____ y aprobada mediante Resolución No. _____ de fecha _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ____X____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
2025-07-31	9489322946	$ 6.510.159	$2.605.000	$325.700	$416.800	$63.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 19,530,477	37,5%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
CDP	1
RP	1
CONTRATO EN EJECUCION (HOJAS SECOP 1, 2,6)	3
PLANILLA	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2025

ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ
Secretario de Gestión de Riesgo de Desastres (E).

Proyecto: Aura Alvarez P.
Reviso: A. Hudgson
Archivo: SGR

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22806615		ALVAREZ PEREZ AURA ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 20 DE JULIO FRENTE A SUPERTODO	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3203036296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1666278293	9489322946	I	2025/07/04	2025/07/31	BANCOLOMBIA		$819,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	22806615	ALVAREZ PEREZ AURA ESTELLA	230201	30	$2,605,000	$416,800	EPS005	30	$2,605,000	$325,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,605,000	$63,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,605,000	$416,800			$2,605,000	$325,700			$0	$0			$2,605,000	$63,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,800	$0	$423,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,800	$0	$423,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,500	$0	$64,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$63,500	$0	$64,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,700	$0	$331,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,700	$0	$331,200
TOTAL				1	$806,000	$0	$819,700

OK Revisada

2025/07/31 03:24 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22806615		ALVAREZ PEREZ AURA ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 20 DE JULIO FRENTE A SUPERTODO	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3203036296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1666263429	9489574229	I	2025/04/04	2025/07/31	BANCOLOMBIA		$405,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	22806615	ALVAREZ PEREZ AURA ESTELLA	230201	14	$1,215,667	$194,600	EPS005	14	$1,215,667	$152,000		0	$0	$0	14-23	14	$1,215,667	$29,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,215,667	$194,600			$1,215,667	$152,000			$0	$0			$1,215,667	$29,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$0	$209,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$194,600	$0	$209,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,700	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,000	$0	$163,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$152,000	$0	$163,600
TOTAL				1	$376,300	$0	$405,000

OK Revisado

2025/09/01 07:22 AM