2025 -09 -10 **4,017,506.00**

RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO

CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL QUINIENTOS SEIS 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 **18221**

Beneficiario: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO
Cuenta No: 540284148 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL. INFORME #3 DEL 28 JULIO AL 27 AGOSTO 2025

¥1§BPIN:2024002880088§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83117§PROD:4104011§SECT:0§POLI:0§VALOR:8.241.038
¥2§BPIN:2024002880088§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83990§PROD:4104011§SECT:0§POLI:0§VALOR:8.241.038

Valor Egreso: 4,017,506.00 **Orden:** 16619

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	4,017,506.00
249054	Honorarios	4,017,506.00	0.00
	TOTALES	**4,017,506.00**	**4,017,506.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.5.2 - 201	2024002880088 - APOYO Y ATENCION INTEGRAL PARA LOS HABITANTES DE Y EN CALLE DEL

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16619

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,120,519.00	-20.603,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,120,519.00	-82.410,00
		-$	**103,013.00**
		VALOR NETO $	**4.017.506,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 18,221

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 11799662	RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO	4,017,506.00		540284148	de Ahorros	BANCO BOGOTA	
	TOTAL	**4,017,506.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

18221

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 16619**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 9-sept.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL
Pagado a: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO **Nit/C.C. :** 11799662 NO RESPONSABL
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 540284148 - BANCO BOGOTA -Corriente
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7912062
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL. INFORME #3 DEL 28 JULIO AL 27 AGOSTO 2025

¥1§BPIN:20240028800088§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83117§PROD:4104011§SECT:0§POLI:0§VALOR:8.241.038
¥2§BPIN:20240028800088§CCPET:2.3.2.02.02.008§CPC:83990§PROD:4104011§SECT:0§POLI:0§VALOR:8.241.038
Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

16619

Registro Presupuestal: **3768** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7912062

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.5.2 - 201	4.120.519,00
	$ 4.120.519,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,120,519.00	-20.603,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,120,519.00	-82.410,00
			$-103.013,00
			$ 4.017.506,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	82.410.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	20.603.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.017.506.00	Honorarios
55070579	4.120.519.00	0.00	Honorarios
	4.120.519,00	4.120.519,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : BRILLIT SULAIT PEREIRA DE AVIL

16619

	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: 01	Página **1** de **3**

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) Contratista JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY Identificado con Cédula de Ciudadanía N° **11.799.662 de QUIBDÓ,** las actividades de acuerdo lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° **CO1.PCCNTR.7912062** del 2025, del Proceso Contractual No. **CD-SDS-2521-2025**. Para efectos del pago correspondiente a UN (1) MES, de servicio suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL EN LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL DEPARTAMENTO.
Periodo Certificado	DEL 28 DE JULIO 2025 AL 27 DE AGOSTO 2025
Informe Número	Tres (3)
Fecha de Suscripción del contrato	27 de mayo DE 2025
Fecha de Inicio	28 DE MAYO DE 2025
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	Valor de Acta de Inicio. DIESISEIS MILLONES CUATROSCIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS ($16.482.076) M/CTE.
Forma y Condiciones de Pago	Según Acta de Inicio. LA GOBERNACION realizará el pago del valor del contrato en CUATRO (4) cuotas mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($4.120.519) M/CTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP № **3306** de30 de ABRIL de 2025
RP (Registro Presupuestal) No.	RP № **3768** de 28 de MAYO de 2025
VALOR A PAGAR	Según Acta de Inicio. CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS **($ 4.120.519)** M/CTE
Dirección del Contratista	San Luis Groun Road
Correo Electrónico del Contratista	Jrenteria347143@gmail.com
Nombre del Supervisor	JOHANA WILCHES DIMAS

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A

Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

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. _____ 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
25/07/2025	1074389562	$4.120.519	$1.648.207	$206.100	$263.800	$8.700

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE Y APELLIDOS	CLASE DE COTIZACIÓN (NOTA 1)	SISTEMA DE SALUD (12.5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$8.241.038	50

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Planilla pagada de aportes de seguridad social (Número de páginas). # 2 - Informe de actividades realizadas con el equipó asignado de política pública. (# 8).	# 10

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2025.

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: A. Rentería
Revisó: JWilches/Secretaría de Desarrollo Social
Archivó: Secretaría de Desarrollo Social

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-25, 08:45:29 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY
CEDULA CIUDADANIA	CC 11799662
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074389562
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1654081026
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 478.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 263.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 206.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.700	$ 0
		SubTotales:		$ 478.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 478.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!