

2025 -09 -19

2,664,821.00

BROCK JEIDER ALGEMIRO

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN 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° 19326

Beneficiario:	BROCK JEIDER ALGEMIRO		
Cuenta No:	34823980461	Banco:	BANCOLOMBIA
			Cuenta de Ahorros
Concepto :	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SEC. TURISMO CON EL FIN DE BRINDAR SEGURIDAD DE FORMA EFICIENTE,EFICAZ Y OPORTUNA EN LAS PLAYAS DE SAN ANDRES SEXTO PAGO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
	¥1\$BPIN:2024002880030\$CCPET:2.3.2.02.02.009\$CPC:91136\$PROD:3502015\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:21.865.200		
Valor Egreso:	2,664,821.00	Orden:	17777
Banco:	BANCO BOGOTA		
		Cuenta N° :	540-192671

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE	0.00	2,664,821.00
24010102	LIBRE DESTINACION		
	Adquisicion de Servicios	2,664,821.00	0.00
TOTALES		2,664,821.00	2,664,821.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.37.3.1 - 200	2024002880030 - FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD TURISTICA A TRAVES DEL CONTROL

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17777

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	2,733,150.00	-13.666,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	2,733,150.00	-54.663,00
		-S	68,329.00
		VALOR NETO S	2,664,821,00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,326

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123624506 BROCK JEIDER ALGEMIRO	2,664,821.00		34823980461	de Ahorros	BANCOLOMBIA	
TOTAL		2,664,821.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No. 17777

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 18-sept.-2025
Tipo de Orden: SERVICIOS 2dos. PAGO
Pagado a: BROCK JEIDER ALGEMIRO Nit/C.C. : 1123624506 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7655077

Facturas:

Concepto: SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SEC. TURISMO CON EL FIN DE BRINDAR SEGURIDAD DE FORMA EFICIENTE,EFICAZ Y OPORTUNA EN LAS PLAYAS DE SAN ANDRES SEXTO PAGO DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPT DEL 2025

¥1\$BPIN:2024002880030\$CCPET:2.3.2.02.02.009\$CPC:91136\$PROD:3502015\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:21.865.200

Programa: SECRETARÍA DE TURISMO

Registro Presupuestal: 1606 Vigencia Registro: 2025 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7655077

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.37.3.1 - 200	2.733.150,00
	\$ 2.733.150,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	2,733,150.00	-13.666,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	2,733,150.00	-54.663,00
			\$-68.329,00
			\$ 2.664.821,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	2.664.821.00	Adquisicion de Servicios
24403501	0.00	54.663.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	13.666.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
510801	2.733.150.00	0.00	Remuneración por servicios técnicos
	2.733.150,00	2.733.150,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

26

1871

1

1

1871

1871

	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

EL SUSCRITO SECRETARIO TURISMO DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE
SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **JEIHER ALGEMIRO BROCK STEELE** Identificado/a con cédula de ciudadanía N°1.123.624.506, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7655077** del 2025, del Proceso Contractual No.**CD-STU-1326-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE TURISMO DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE BRINDAR SEGURIDAD DE FORMA EFICIENTE, EFICAZ Y OPORTUNA EN LAS PLAYAS DE SAN ANDRÉS ISLA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD TURISTICA EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS"
Periodo Certificado	14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
Informe Número	06
Fecha de Suscripción del contrato	14/03/2025
Fecha de Inicio	14/03/2025
Plazo inicial del Contrato	OCHO (08) MESES
Valor Inicial del Contrato	\$21.865.200.00
Forma y Condiciones de Pago	OCHO (08) CUOTAS POR VALOR DE DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$2.733.150.00) M/CTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	753
Rp (Registro Presupuestal) No.	1606
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$2.733.150.00) M/CTE.
Dirección del Contratista	SAN ANDRÉS ISLA
Correo Electrónico del Contratista	ajbrock-12@hotmail.com
Nombre del Supervisor	RICARDO CAMACHO CADAVID

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	
Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	

	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 2 de 3

Resumen del Modificadorio	
Valor final (+ Modificadorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	

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
23/08/2025	9490666607	\$2.733.150	\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$7.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

	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 3 de 3

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$13.665.750	62.5

5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA DE APORTES	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los Quince (15) días del mes de Septiembre de 2025.


RICARDO CAMACHO CADAVID
 Secretario de Turismo

Proyecto: Natalie Hodgson
 Reviso: Ricardo Camacho
 Archivo: Natalie Hodgson

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 112362506		BROCK STEELE JEHER ALGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTE BAY CALLE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5728368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-08	2025-08	17215/6253	9490667683	N	2025/09/02	2025/08/25	NEQUI		0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC 1123624506	BROCK JEHER	220301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EP95037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	0	0	14-23	0	0	0	0	0	0	0	
2	CC 1123624506	BROCK JEHER	220301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EP95037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	0	0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	0	0	0	0	
Total				Afiiliados(1)																			
				\$0				\$0				\$0				\$1,423,500				\$7,500			

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
TOTAL				1	\$7,500	\$0.	\$0	\$7,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 1123624506		BRICK STEELE JEHIER ALGEMIMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SARVE BAY CALE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	Limite	2025/09/02	Pago	2025/08/25
2025-08	2025-08	1721599330	9490666607					Banco	Dias Mora
									0
								Valor	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC	1123624506	BRICK JEHIER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0			\$0	\$0
Total				Afiliados(1)		\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0

