

2025 -11 -14

6,962,737.00

AISLANT MORA MELIDA SOFIA

SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

Fecha : 14/11/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

25060

Beneficiario: 40987646 - AISLANT MORA MELIDA SOFIA

Cuenta No: 34871592502Banco: BANCOLOMBIA

Cuenta de Ahorros

Concepto : SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GOBIERNO Y GESTION DEL DESARROLLO REGIONAL Y MUNICIPAL PARA BRINDAR ASESORIA EN LA FORMULACION,IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DE JUVENTUD,BAJO LA SEC. JUVENTUD OCTAVO Y ULTIMO PAGO DEL 11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DEL 2025

¥1\$BPIN:2024002880002\$CCPET:2.3.2.02.02.009\$CPC:92919\$PROD:4102052\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:58.510.880

Valor Egreso: 6,962,737.00

Orden: 23101

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N° : 540-192671

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE	0.00	6,962,737.00
249054	LIBRE DESTINACION		
	Honorarios	6,962,737.00	0.00
TOTALES		6,962,737.00	6,962,737.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.30.1.1 - 200	2024002880002 - FORTALECIMIENTO DE ENTORNOS SOCIALES Y DE LA POLITICA PUBLICA PA

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.23101

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	7,313,860.00	-146.277,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2025 \$4.780.704	-2,00	7,313,860.00	-146.277,00
(RTFE) RENTAS DE TRABAJO ART	-19,00	4,848,637.60	-22.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	7,313,860.00	-36.569,00
		-\$	351,123.00
		VALOR NETO \$	6.962.737,00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 25,060

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 40987646	AISLANT MORA MELIDA SOFIA	6,962,737.00	34871592502	de Ahorros	BANCOLOMBIA	
TOTAL		6,962,737.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Lugar y Fecha: SAN ANDRES14-nov.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS

Pagado a: AISLANT MORA MELIDA SOFIA

Nit/C.C. : 40987646

NO RESPONSABL

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 7620091

Facturas:

Concepto: SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GOBIERNO Y GESTION DEL DESARROLLO REGIONAL Y MUNICIPAL PARA BRINDAR ASESORIA EN LA FORMULACION,IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DE JUVENTUD,BAJO LA SEC. JUVENTUD OCTAVO Y ULTIMO PAGO DEL 11 DE OCT AL 10 DE NOV DEL 2025

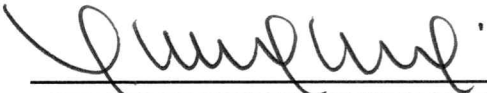
¥1\$BPIN:2024002880002\$CCPET:2.3.2.02.02.009\$CPC:92919\$PROD:4102052\$SECT:0\$POLI:0\$VALOR:58.510.880

Programa: SECRETARÍA DE JUVENTUD

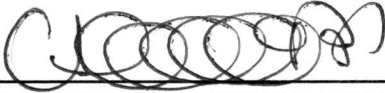
Registro Presupuestal: 1494Vigencia Registro: 202501 Contrato de Prestación de Servicios : 7620091

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
03 - 2.3.30.1.1 - 200	7.313.860,00				
	\$ 7.313.860,00				
Descuentos y otros recargos					
		ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	7,313,860.00	-146.277,00
		ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	7,313,860.00	-146.277,00
		(RTFE) RENTAS DE TRABAJO ART	19,000	4,848,637.60	-22.000,00
		ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	7,313,860.00	-36.569,00
					\$-351.123,00
					\$ 6.962.737,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	22.000.00	Rentas de Trabajo
24403501	0.00	146.277.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	36.569.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	146.277.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	6.962.737.00	Honorarios
55070579	7.313.860.00	0.00	Honorarios
	7.313.860,00	7.313.860,00	



CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA



ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO No CO1.PCCNTR.7620091 del 2025													
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: MELIDA SOFIA AISLANT MORA													
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA CAROLINA TRESPALACIOS FRANCIS													
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE LA JUVENTUD													
REQUISITOS PARA PAGO FINAL													
1	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:										SI	NO	N.A.
	Egresos Firmados por los Proveedores												X
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores												X
	Registros Fotográficos										X		
	Registros de Video												X
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc												X
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final												
	1	2	3	4	5	6	7	X	9	INFORME FINAL	X		
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE										SI	NO	N.A.
	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)												X
3	INFORME FINAL										SI	NO	N.A.
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.										X		

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
Nombre: ANDREA CAROLINA TRESPALACIOS FRANCIS	Nombre
Cargo: Secretaria de la juventud	Cargo:

TENGA EN CUENTA:

a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.

b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaria de Hacienda NO PODRA autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

	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

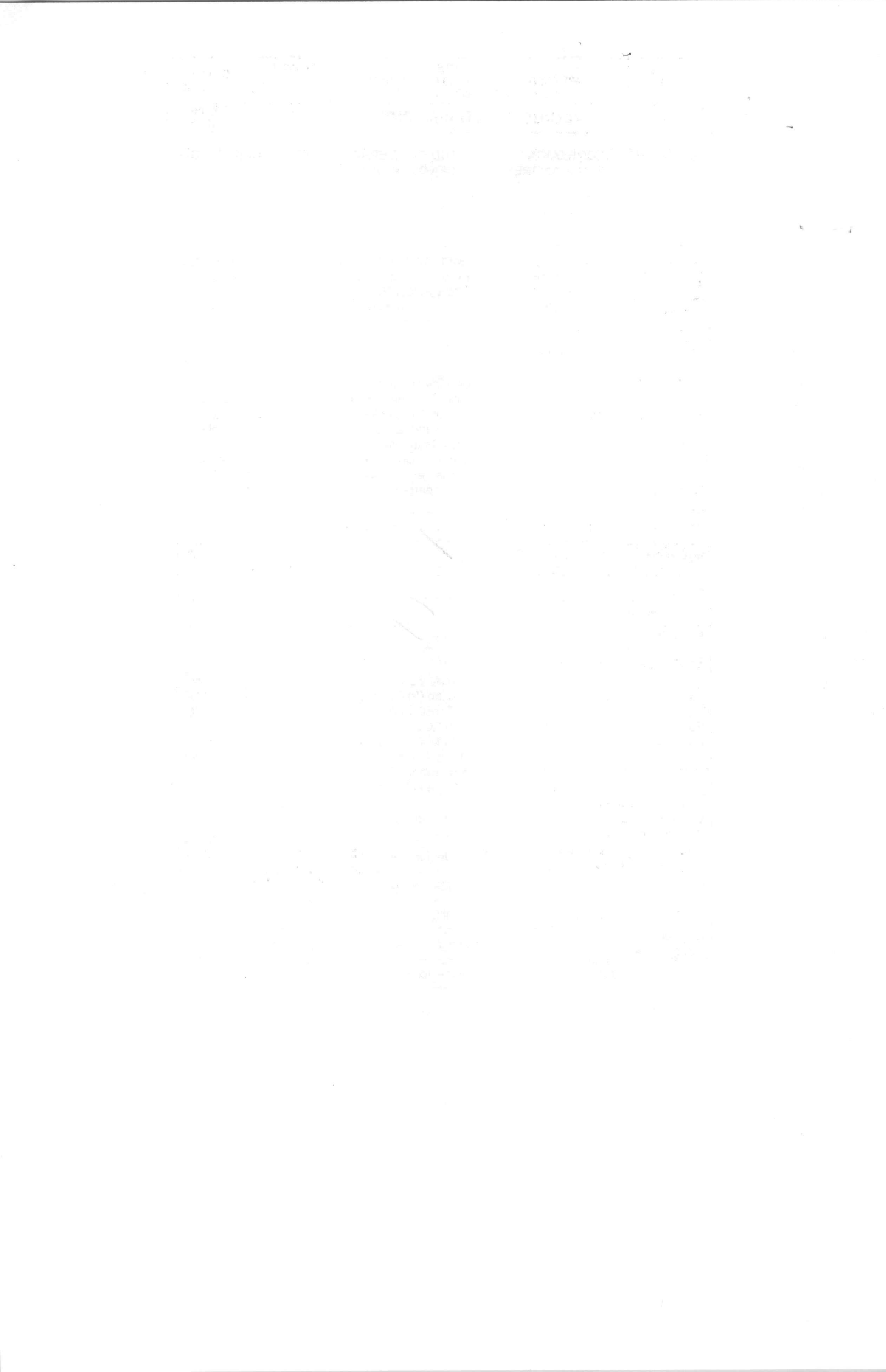
LA SUSCRITA SECRETARIA DE JUVENTUD DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **MELIDA SOFIA AISLANT MORA** Identificado/a con cédula de ciudadanía No **40.987.646**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio No **CO1.PCCNTR.7620091 del 2025**, del Proceso Contractual No. **CD-SJU-1215-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestar servicios como especialista en gobierno y gestión del desarrollo Regional y Municipal para brindar asesoría en la formulación, implementación y seguimiento de estrategias orientadas al fortalecimiento de la política pública de juventud, así mismo, en el diseño de planes de acción y la generación de recomendaciones para la toma de decisiones en la secretaría de juventud de la gobernación departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
Periodo Certificado	11 de octubre al 10 de noviembre de 2025.
Informe Número	Ocho (8)
Fecha de Suscripción del contrato	10/03/2025
Fecha de Inicio	11/03/2025
Plazo inicial del Contrato	Ocho (8) meses
Valor Inicial del Contrato	\$58.510.880 M/CTE
Forma y Condiciones de Pago	LA GOBERNACIÓN realizará el pago del valor del contrato en ocho (8) cuotas mensuales por valor de SIETE MILLONES TRECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$ 7.313.860) M/CTE. El pago se realizará mes vencido, previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, la realización de los pagos de seguridad social y las estampillas e impuestos a que haya lugar.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	1610 del 27 de febrero de 2025
Rp (Registro Presupuestal) No.	1494 del 11 de marzo de 2025
VALOR A PAGAR	\$ 7.313.860 M/CTE
Dirección del Contratista	Barrio serranilla
Correo Electrónico del Contratista	melidaaislant@hotmail.com
Nombre del Supervisor	Andrea Trespalacios Francis



	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

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



	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

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
11/11/2025	35048861	7.313.860	2.925.544	365.700	468.100	15.300

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
51.197.020	87,5%

5. Observaciones

OCTAVA CUENTA

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA INTEGRADA DE APORTES	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los once (11) días del mes de noviembre de 2025



ANDREA TRESPALACIOS FRANCIS
Secretaria de Juventud

Proyecto: MGarcia
Reviso: ATrespalacios
Archivo: MGarcia



Certificación de
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-40987646 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-10	230301	800224808	PORVENIR	1	0	468.100	0	468.100
Periodo salud:	2025-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	365.700	0	365.700
Planilla Nro.:	35048861 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	15.300	0	15.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-11	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1922157831	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 849.100	

PAGADO

