2025 -11 -28 **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° **26088**

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 8VO INFORME DE PAGO FINAL DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE 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:** 24025

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	2,664,821.00
24010102	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.24025

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
			-$	**68,329.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.664.821,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 26,088

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

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

26088

Orden de Pago No. **24025**

Vigencia Fiscal **2025**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 27-nov.-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 8VO INFORME DE PAGO FINAL DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE 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

24025

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41	
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	**Versión 1**	**Página** 1 de 1	

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 N°: CO1.PCCNTR.7655077

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: JEIHER ALGEMIRO BROCK STEELE

NOMBRE DEL SUPERVISOR: RICARDO CAMACHO CADAVID

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE TURISMO

REQUISITOS PARA PAGO FINAL

	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.**
1	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 8X 9 INFORME FINAL	8		
	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	**SI**	**NO**	**N.A.**
2	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)			
	INFORME FINAL	**SI**	**NO**	**N.A.**
3	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.			

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: RICARDO CAMACHO CADAVID	**Nombre**
Cargo: SECRETARIO DE TURISMO	**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.

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 TURÍSTICA EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS"
Periodo Certificado	14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025
Informe Número	08
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.oo
Forma y Condiciones de Pago	OCHO (08) CUOTAS POR VALOR DE DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS ($2.733.150.oo) 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.oo) 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	
Modificatorio No:	
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. _____ 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
27/10/2025	9493941476	$2.733.150	$1.423.500	$178.000	$227.800	$7.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$19.132.050	87.5

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 Trece (13) días del mes de Noviembre de 2025

RICARDO CAMACHO CADAVID
Secretario de Turismo

Proyecto: N. Hodgson
Reviso: R. Camacho
Archivo: N. Hodgson

aportes en línea

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 1123624506		BROCK STEELE JEIHER ALGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SARYE BAY CALLE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1881083555	9493941476	N	2025/12/02	2025/10/27	NEQUI	0	$7,500

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	1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS037	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

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

2025/10/27 11:19 AM

aportes en línea

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 1123624506		BROCK STEELE JEIHER ALGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SARYE BAY CALLE 4	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1881067864	9493940637	I	2025/12/02	2025/10/27	NEQUI	0	$405,800

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	1123624506	BROCK JEIHER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/10/27 11:24 AM