2025 -12 -03 **2,157,329.00**

VASQUEZ BALLESTA ISAIAS

3

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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** **26397**

**Beneficiario:** VASQUEZ BALLESTA ISAIAS
**Cuenta No:** 488430200185 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

**Concepto :** SERVICIOS DE APOYO GESTION EN ESTRATEGIAS INTEGRALES, PREVENTVAS Y CORRECTIVAS QUE PERMITAN LA RECUPERACION DE PLAYAS EN EL ARCHIPIELAGO AL SERVICIO DE LA SEC.TURISMO 5TO INFORME DE PAGO FINAL DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2025

¥1§BPIN:20240080132§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91136§PROD:3205017§SECT:0§POLI:0§VALOR:11.063.225

**Valor Egreso:** 2,157,329.00 **Orden:** 24022

**Banco:** BANCO DE OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 855835823

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1110052317 | No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion | 0.00 | 2,157,329.00 |
| 24010102 | Adquisicion de Servicios | 2,157,329.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **2,157,329.00** | **2,157,329.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 03 - 2.3.37.6.1 - 200 | 2024002880132 - TERRITORIAL, DISEÑO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS INTEGRALES, I |

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24022**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014) | -0,50 | 2,212,645.00 | | -11.063,00 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06) | -2,00 | 2,212,645.00 | | -44.253,00 |
| | | | **-$** | **55,316.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **2.157.329,00** |

**IRIS LEVER STEELE**
TESORERA GENERAL

PAGADOR

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26,397

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 18010862 | VASQUEZ BALLESTA ISAIAS | 2,157,329.00 | | 488430200185 | de Ahorros | DAVIVIENDA | |
| | **TOTAL** | **2,157,329.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** JALMEYDA

COPIA


PCT Enterprise

# GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal 2025** **Orden de Pago No. 24022** 2639

**Lugar y Fecha:** SAN ANDRES 27-nov.-2025
**Tipo de Orden:** SERVICIOS 2dos. PAGO
**Pagado a:** VASQUEZ BALLESTA ISAIAS **Nit/C.C. :** 18010862 NO RESPONSABL
**Documento_:** 01 Contrato de Prestación de Servicios 7912709
**Facturas:**
**Concepto:** SERVICIOS DE APOYO GESTION EN ESTRATEGIAS INTEGRALES, PREVENTVAS Y CORRECTIVAS QUE PERMITAN LA RECUPERACION DE PLAYAS EN EL ARCHIPIELAGO AL SERVICIO DE LA SEC.TURISMO 5TO INFORME DE PAGO FINAL DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2025

¥1§BPIN:20240080132§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91136§PROD:3205017§SECT:0§POLI:0§VALOR:11.063.225
**Programa:** SECRETARÍA DE TURISMO

Registro Presupuestal: **3678** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 7912709

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 03 - 2.3.37.6.1 - 200 | 2.212.645,00 |
| | $ 2.212.645,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O | -0,500 | 2,212,645.00 | -11.063,00 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec | -2,000 | 2,212,645.00 | -44.253,00 |
| | | | $-55.316,00 |
| | | | **$ 2.157.329,00** |

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24010102 | 0.00 | 2.157.329.00 | Adquisicion de Servicios |
| 24403501 | 0.00 | 44.253.00 | Estampilla Procultura 2% |
| 2440350202 | 0.00 | 11.063.00 | E.A.M. Otros Contratos 0.5% |
| 510801 | 2.212.645.00 | 0.00 | Remuneración por servicios técnicos |
| | 2.212.645,00 | 2.212.645,00 | |

**CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON**
SECRETARIO DE HACIENDA

**ADRY CRISTINA REEVES POMARE**
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : ELISA MURRILLO

24022

| | GOBERNACIÓN<br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de Aprobación<br>05/04/2017 | Código<br>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.7912709** | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: ISAIAS VASQUEZ BALLESTAS | | | | |
| 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 5X 6 7 8 9 INFORME FINAL | 5 | | |
| 2 | **FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**<br>(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario) | **SI** | **NO** | **N.A.** |
| 3 | **INFORME FINAL**<br>Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias. | **SI** | **NO** | **N.A.** |

**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 ( E ) DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **ISAÍAS VÁSQUEZ BALLESTAS** Identificado/a con cédula de ciudadanía N°18.010.862, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7912709** del 2025, del Proceso Contractual No.**CD-STU-2927-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

## 1. Información del Contrato

| | |
|---|---|
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ANTE LA SECRETARÍA DE TURISMO PARA IMPULSAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PROGRAMA "DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTEGRALES, PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS QUE PERMITAN LA RECUPERACIÓN DE LAS PLAYAS EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA". |
| **Periodo Certificado** | 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **Informe Número** | 05 |
| **Fecha de Suscripción del contrato** | 23/05/2025 |
| **Fecha de Inicio** | 27/05/2025 |
| **Plazo inicial del Contrato** | CINCO (05) MESES |
| **Valor Inicial del Contrato** | $11.063.225.oo |
| **Forma y Condiciones de Pago** | CINCO (05) CUOTAS MENSUALES POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($2.212.645.oo) M/CTE. |
| **CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.** | 3738 |
| **Rp (Registro Presupuestal) No.** | 3678 |
| **VALOR A PAGAR** | DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($2.212.645.oo) M/CTE. |
| **Dirección del Contratista** | BARRIO MORISLANDING |
| **Correo Electrónico del Contratista** | Isaiasvasquez391@gmail.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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/10/2025 | 9491032128 | $2.212.645 | $1.423.500 | $179.800 | $230.100 | $7.600 |

## 4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($) | % |
|---|---|
| $8.850.580 | 80 |

## 5. Observaciones

## 6. Anexos

| ANEXO | No. FOLIOS |
|---|---|
| PLANILLA PAGADA APORTES | 1 |

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los siete (07) día 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 18010862 | | VASQUEZ BALLESTA ISAIAS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | HOTEL ISLEÑO | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5123450 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 91032128 | 9491032128 | I | 2025/10/15 | 2025/10/31 | BANCO AV VILLAS | 16 | $417,500 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC 18010862 | VASQUEZ ISAIAS | 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)** | | | | **$1,423,500** | **$227,800** | | | **$1,423,500** | **$178,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,423,500** | **$7,500** | | **$0** | **$0** |



2025/10/31 11:52 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 1801[illegible]862 | | VASQUEZ BALLESTA ISAIAS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | HOTEL ISLEÑO | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5123450 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 91032128 | 9491032128 | I | 2025/10/15 | 2025/10/31 | BANCO AV VILLAS | 16 | $417,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $2,300 | $0 | $230,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $2,300 | $0 | $230,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $1,800 | $0 | $179,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $1,800 | $0 | $179,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $4,200 | $0 | $417,500 |



2025/10/31 11:52 AM