2025 -12 -18 **6,217,202.00**

BARRETO HERNANDEZ DALILA ISABEL

SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS DOS 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°** 27902

**Beneficiario:** BARRETO HERNANDEZ DALILA ISABEL
**Cuenta No:** 91211577849 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros

**Concepto :** ADICION CTO 7521098;SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO EN CALIDAD DE ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURIDICAS Y DE GESTION PUBLICA QUE ADELANTE LA SEC. PRIVADA DE LA GOBERNACION DPTAL INFORME DE PAGO 09 DEL 20 DE OCTUBRE AL 19 DE NOVIEMBRE 2025

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82199§PROD:0§VALOR:13.020.318

**Valor Egreso:** 6,217,202.00 **Orden:** 25627

**Banco:** BANCO DE OCCIDENTE **Cuenta N° :** 855835823

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1110052317 | No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion | 0.00 | 6,217,202.00 |
| 249054 | Honorarios | 6,217,202.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **6,217,202.00** | **6,217,202.00** |

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200 | Despacho Del Gobernador - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.25627**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06) | -2,00 | 6,510,159.00 | | -130.203,00 |
| ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2025 $4.780.704 | -2,00 | 6,510,159.00 | | -130.203,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014) | -0,50 | 6,510,159.00 | | -32.551,00 |
| | | | **-S** | **292,957.00** |
| | | **VALOR NETO** | **S** | **6.217.202,00** |

**IRIS LEVER STEELE**
TESORERA GENERAL

PAGADOR

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 27,902

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 1045681510 | BARRETO HERNANDEZ DALILA ISABEL | 6,217,202.00 | | 91211577849 | de Ahorros | BANCOLOMBIA | |
| | | **TOTAL** | **6,217,202.00** | | | | | |

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

**Vigencia Fiscal** 2025 **Orden de Pago No.** 25627

**Lugar y Fecha:** SAN ANDRES 17-dic.-2025
**Tipo de Orden:** HONORARIOS
**Pagado a:** BARRETO HERNANDEZ DALILA ISABEL **Nit/C.C. :** 1045681510 NO RESPONSABL
**Documento :** 01 Contrato de Prestación de Servicios adic.01-7521098
**Facturas:**
**Concepto:** ADICION CTO 7521098;SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO EN CALIDAD DE ABOGADO ESPECIALISTA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURIDICAS Y DE GESTION PUBLICA QUE ADELANTE LA SEC. PRIVADA DE LA GOBERNACION DPTAL ¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82199§PROD:0§VALOR:13.020.318 INFORME DE PAGO 09 DEL 20 DE OCTUBRE AL 19 DE NOVIEMBRE 2025
**Programa:** SECRETARÍA PRIVADA

Registro Presupuestal: **5686** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : adic.01-7521098

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 03 2 1 2 2 2 8 90 10 200 | 6.510.159,00 |
| | $ 6.510.159,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec | -2,000 | 6,510,159.00 | -130.203,00 |
| ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003 | -2,000 | 6,510,159.00 | -130.203,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O | -0,500 | 6,510,159.00 | -32.551,00 |
| | | | $-292.957,00 |
| | | | $ 6.217.202,00 |

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 2440350101 Impuesta | 0.00 | 130.203.00 | Estampilla Procultura 2% |
| 2440350202 | 0.00 | 32.551.00 | E.A.M. Otros Contratos 0.5% |
| 24403504 | 0.00 | 130.203.00 | Estampilla pro-UNAL 2% |
| 249054 | 0.00 | 6.217.202.00 | Honorarios |
| 511179 | 6.510.159.00 | 0.00 | Honorarios |
| | 6.510.159,00 | 6.510.159,00 | |

**CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON**
SECRETARIO DE HACIENDA

**ADRY CRISTINA REEVES POMARE**
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO: BRILLIT SULAIT PEREIRA DE AVIL

**LA SUSCRITA SECRETARIA PRIVADA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **DALILA ISABEL BARRETO HERNANDEZ** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° **1.045.681.510**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.7521098** del 2025, del Proceso Contractual No. **CD-SPR-0609-2025**. Para efectos del pago correspondiente a Un (01) mes de servicio, suministro la siguiente información:

## 1. Información del Contrato

| | |
|---|---|
| **Objeto** | Prestación de Servicios Profesionales como asesor externo, en calidad de Abogado Especialista para apoyar las actividades jurídicas y de gestión pública que adelante la Secretaría Privada de la Gobernación del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina |
| **Periodo Certificado** | 20 de Octubre al 19 de Noviembre del 2025 |
| **Informe Número** | Nueve (09) |
| **Fecha de Suscripción del contrato** | 19 de Febrero de 2025 |
| **Fecha de Inicio** | 20 de Febrero de 2025 |
| **Plazo inicial del Contrato** | Ocho (08) meses |
| **Valor Inicial del Contrato** | $52.081.272 |
| **Forma y Condiciones de Pago** | LA GOBERNACIÓN realizará el pago del valor del contrato en ocho (08) cuotas mensuales por valor cada una de **SEIS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($6.510.159) M/CTE.** El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, y la realización de los pagos de seguridad social y las estampillas e impuestos a que haya lugar |
| **CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.** | 993 |
| **Rp (Registro Presupuestal) No.** | 874 |
| **VALOR A PAGAR** | **$6.510.159** |
| **Dirección del Contratista** | Calle 58 #38-107 |
| **Correo Electrónico del Contratista** | dalilabarreto_17@hotmail.com |
| **Nombre del Supervisor** | **CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES** |

| MODIFICACIONES AL CONTRATO | |
|---|---|
| **Modificatorio No:** | 001 – Versión 2 |
| **Tipo de Modificatorio** | Adición y Prórroga |
| **Fecha** | 17 de Octubre de 2025 |
| **Cláusula Modificada** | Valor, Plazo y Forma de Pago |
| **Resumen del Modificatorio** | Se adicionaron Dos (2) meses al Plazo del contrato inicial y un valor de $13.020.318 al valor inicial del contrato. CDP adicional #5785. RP adicional #5686 |
| **Valor final (+ Modificatorio)** | $65.101.590 |
| **Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)** | Diez (10) meses |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025/12/16 | 9496514348 | 6´510.159 | 2.604.067 | 328.300 | 420.200 | 13.800 |

## 4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($) | % |
|---|---|
| $52´081.272 | 80% |

## 5. Observaciones

| |
|---|
| NINGUNA |

## 6. Anexos

| ANEXO | No. FOLIOS |
|---|---|
| Planilla de pago salud, pensión, ARL | 1 |
| Informe | 4 |

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2025

**CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES**
Secretaria Privada

Proyecto: V. Correal
Reviso: C. Cifuentes
Archivo: Expediente del Contrato

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1045681510 | | BARRETO HERNANDEZ DALILA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 58 # 38 - 107 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | Mp | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,604,067 | $416,700 | | | $2,604,067 | $325,600 | | | $0 | $0 | | | $2,604,067 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $755,900 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,604,067 | $416,700 | | | $2,604,067 | $325,600 | | | $0 | $0 | | | $2,604,067 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $755,900 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,604,067 | $416,700 | | | $2,604,067 | $325,600 | | | $0 | $0 | | | $2,604,067 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $755,900 |
| 1 | CC | 1045681510 | BARRETO DALILA | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,604,067 | $416,700 | EPS010 | 30 | $2,604,067 | $325,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,604,067 | 0.5229 | $13,600 | 0 | $0 | $0 | No | $755,900 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,604,067 | $416,700 | | | $2,604,067 | $325,600 | | | $0 | $0 | | | $2,604,067 | | $13,600 | | $0 | $0 | | $755,900 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**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 | 2013146721 | 9496514348 | | 2025/12/03 | 2025/12/16 | BANCO CAJA SOCIAL | 13 | | $762,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $416,700 | $3,500 | $0 | $420,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $416,700 | $3,500 | $0 | $420,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $200 | $0 | $13,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,600 | $200 | $0 | $13,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $325,600 | $2,700 | $0 | $328,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $325,600 | $2,700 | $0 | $328,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $755,900 | $6,400 | $0 | $762,300 |