

2026 -04 -16

4,017,506.00

AVENDAÑO VILLA WENDY GEOVANNA

219

CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL QUINIENTOS SEIS 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°

7641

<b>Beneficiario:</b> AVENDAÑO VILLA WENDY GEOVANNA	<b>Cuenta No:</b> 91225810481	<b>Banco:</b> BANCOLOMBIA	<b>Cuenta DE AHORROS</b>
<b>Concepto :</b> SERVICIOS PROFESIONALES COMO OPTOMETRA ATENCION POBLACION ADULTA MAYORES PARA DESARROLLO ACTIVIDADES AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL PRIMER PAGO DEL 30 DE ENERO AL 28 DE FEB DEL 2026			
¥§CCPET\$2.3.2.02.02.009§CPC1\$93121\$PROD\$4104008\$VAL1\$¥16482076			
<b>Valor Egreso:</b> 4,017,506.00	<b>Orden:</b> 7053		
<b>Banco:</b> BANCO DE OCCIDENTE	<b>Cuenta N° :</b> 855835823		

**CUENTAS CONTABLES**

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110052317	No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion	0.00	4,017,506.00
249054	Honorarios	4,017,506.00	0.00
<b>TOTALES</b>		<b>4,017,506.00</b>	<b>4,017,506.00</b>

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.8.3 - 219	2024002880137 - SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNIDADES DE BIENESTAR PAR

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7053**

Descripción	%	Valor Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,120,519.00	-20.603,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,120,519.00	-82.410,00
		-S	<b>103,013.00</b>
		<b>VALOR NETO</b> S	<b>4.017.506,00</b>

**IRIS LEVER STEELE**  
TESORERA GENERAL

PAGADOR

**ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 7,641**

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1123632394	AVENDAÑO VILLA WENDY GEOVANNA	4,017,506.00		91225810481	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
<b>TOTAL</b>		<b>4,017,506.00</b>					

Convenciones - \* REP => Cheque Anulado Por Reposición

**GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

NIT. 892400038-2  
**ORDEN DE PAGO**

*Hoye*

*219*

Vigencia Fiscal **2026**

Orden de Pago No. **7053**

**Lugar y Fecha:** SAN ANDRES 14-abr.-2026  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS 1er. PAGO ó UNICO PAGO  
**Pagado a:** AVENDAÑO VILLA WENDY GEOVANNA Nit/C.C. : 1123632394 NO RESPONSABL  
**Documento\_:** 01 Contrato de Prestación de Servicios 9173584  
**Facturas:**  
**Concepto:** SERVICIOS PROFESIONALES COMO OPTOMETRA ATENCION POBLACION ADULTA MAYORES PARA DESARROLLO ACTIVIDADES AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL PRIMER PAGO DEL 30 DE ENERO AL 28 DE FEB DEL 2026  
 ¥§CCPET§2.3.2.02.02.009§CPC1§93121§PROD§4104008§VAL1§¥16482076  
**Programa:** SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **2526** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9173584

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.8.3 - 219	4.120.519,00
	\$ 4.120.519,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,120,519.00	-20.603,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,120,519.00	-82.410,00
			\$-103.013,00
			<b>\$ 4.017.506,00</b>

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	82.410.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	20.603.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.017.506.00	Honorarios
55070579	4.120.519.00	0.00	Honorarios
	4.120.519,00	4.120.519,00	

*[Signature]*  
**CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON**  
 SECRETARIO DE HACIENDA

*[Signature]*  
**ADRY CRISTINA REEVES POMARE**  
 CONTADOR DEPARTAMENTAL

pag

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	<b>RECIBO A SATISFACCION</b>	Versión: 01	Página 1 de 4

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **WENDY GEOVANNA AVENDAÑO VILLA** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía N°**1123632394** de **SAN ANDRES ISLAS** las Obligaciones Específicas establecidas en el Contrato de **PRESTAR SERVICIOS COMO OPTÓMETRA PARA FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. N°CO1.PCCNTR.9273584** del 2026, del Proceso Contractual No.CD-SDS-2549-2026 Para efectos del pago correspondiente a un (1) mes, suministro la siguiente información:

**1. Información del Contrato**

<b>Objeto</b>	Prestar servicios como optómetra para fortalecimiento de las actividades de la secretaria de desarrollo social del departamento archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
<b>Periodo Certificado</b>	30 DE ENERO 2026 A 28 DE FEBRERO 2026
<b>Informe Número</b>	INFORME N° 1
<b>Fecha de Suscripción del contrato</b>	30/01/2026
<b>Fecha de Inicio</b>	30/01/2026
<b>Plazo inicial del Contrato</b>	CUATRO (4) MESES
<b>Valor inicial del Contrato</b>	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS (\$16.482.076) M/CTE.
<b>Forma y Condiciones de Pago</b>	LA GOBERNACION realizará el pago del valor del contrato en CUATRO (4) cuotas mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$4.120.519) M/CTE.
<b>CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.</b>	CDP N° 1217 de 10 de enero de 2026
<b>RP (Registro Presupuestal) No.</b>	RP N° 2526 de 30 de enero de 2026
<b>VALOR A PAGAR</b>	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$4.120.519) M/CTE





**RECIBO A SATISFACCION**

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
-	-	-	-	-	-	-

**4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal**

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$0	0

**5. Observaciones**

**6. Anexos**

ANEXO	No. FOLIOS
- Formato de informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo (5) - Certificado de ARL (1) - certificado de EPS (1) - certificado bancario (1) - certificado pensión (1)	9

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los DOS (02) días del mes de marzo de 2026.

  
**JOHANA WILCHES DIMAS**  
Secretaria de Desarrollo Social

Bogotá, 16 de febrero de 2026

## CERTIFICACIÓN:

Por medio de la presente hacemos constar que WENDY GEOVANNA , AVENDAÑO VILLA con CC 1123632394, está afiliado(a) al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la empresa GOBERNACION DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDEN con NI 892400038 conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes.

**Número de póliza:** 1607  
**Fecha inicio:** 17 de febrero de 2026  
**Tipo de afiliado:** Independiente  
**Código actividad:** 2853001  
**Clase de riesgo:** II  
**Tasa:** 1,044 %

Si desea confirmar la validez de este certificado, puede hacerlo a través de nuestra línea de atención 601 7398939 en Bogotá y 018000931011 a nivel nacional.

Atentamente,



Director de Operaciones



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

**CERTIFICA**

Que Wendy Geovanna Avendaño Villa, identificado(a) con CC número 1123632394, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123632394
NOMBRES Y APELLIDOS	Wendy Geovanna Avendaño Villa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/11/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2006
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	676 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	8 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	27/09/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900500769 CENTRO MEDICO INSULAR S A S Desde  
01/10/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1123632394  
WENDY GEOVANNA AVENDAÑO VILLA Desde 16/09/2025  
Hasta 16/09/2025

# Certificación Bancaria

Lunes, 02 de marzo de 2026

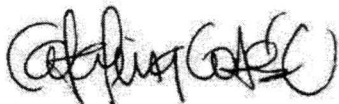
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WENDY GEOVANNA AVENDAÑO VILLA identificado(a) con CC 1123632394, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91225810481	2021-09-04	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correospechoso@bancolombia.com.co](mailto:correospechoso@bancolombia.com.co)



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**WENDY GEOVANNA AVENDAÑO VILLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.632.394**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.