2026 -04 -16 **6,984,737.00**

RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 : 16/04/2026

COMPROBANTE DE EGRESO N° 7577

Beneficiario: 40992239 - RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA
Cuenta No: 540244332 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO AL SERVICIO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA TERCER PAGO DEL 7 DE MARZO AL 6 DE ABRIL DEL 2026

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82120§PROD:0§VALOR:29.255.440

Valor Egreso: 6,984,737.00 **Orden:** 6953

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	6,984,737.00
249054	Honorarios	6,984,737.00	0.00
	TOTALES	**6,984,737.00**	**6,984,737.00**

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.6953

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 2026 $5.027.904	-2,00	7,313,860.00	-146.277,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	7,313,860.00	-36.569,00
		-$	**329,123.00**
		VALOR NETO $	**6.984.737,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 7,577

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 40992239	RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA	6,984,737.00	540244332	DE AHORROS	BANCO BOGOTA	
	TOTAL	**6,984,737.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ASMITCHELL

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 6953**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 14-abr.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA **Nit/C.C. :** 40992239 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8785151

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO AL SERVICIO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA TERCER PAGO DEL 7 DE MARZO AL 6 DE ABRIL DEL 2026

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82120§PROD:0§VALOR:29.255.440
Programa: OFICINA ASESORA JURÍDICA

Registro Presupuestal: **89** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8785151

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200	7.313.860,00
	$ 7.313.860,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
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
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	7,313,860.00	-36.569,00
			$-329.123,00
			$ 6.984.737,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
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	6.984.737,00	Honorarios
511179	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

IMPRIMIO : MARIELA BENT DE AVILA

EL SUSCRITO JEFE (E) DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, POVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de la señora **LADY JOHANNA RAMIREZ ROMÁN** Identificada con cédula de ciudadanía N° 40992239 de San Andrés Islas, las obligaciones establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicio N° CO1.PCCNTR 8785151** del proceso contractual No. **(CD-OAJ-0021-2026)**. Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.
Periodo Certificado	Pago del 07 de marzo de 2026 al 06 de abril de 2026
Informe Número	03
Fecha de Suscripción del contrato	07 de enero de 2026
Fecha de Inicio	07 de enero de 2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	Veintinueve millones doscientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos (29.255.440)
Forma y Condiciones de Pago	Cuatro (04) cuotas pagaderas a mes vencido por valor de siete millones trescientos trece mil ochocientos sesenta pesos (7.313.860).
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	115 del 05 de enero de 2026.
Rp (Registro Presupuestal) No.	89 del 07 de enero de 2026
VALOR A PAGAR	Siete millones trescientos trece mil ochocientos sesenta pesos (7.313.860).
Dirección del Contratista	**Cabañas Altamar segunda entrada, detrás del antiguo vivero pava.**
Correo Electrónico del Contratista	Ladyjohanna33@yahoo.es
Nombre del Supervisor	**JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA (E)**

MODIFICACIONES AL CONTRATO

N/A	

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
17/03/2026	9501536975	$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 ($)	%
$14.627.720	50%

5. Observaciones

Cuenta Número 003

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
certificado seguridad social Informe con evidencias	57

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los a los siete (07) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA
Jefe Oficina Asesora Jurídica (e)

Proyectó y Elaboró: Johanna R.
Reviso y Aprobó: Juan R.

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 40992239		RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabañas altamar entrada2da entrada	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3186912156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	149120135	9501536975	I	2026/04/13	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	0	$849,100

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)					$2,925,544	$468,100			$2,925,544	$365,700			$0	$0			$2,925,544	$15,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**
1	CC 40992239	RAMIREZ LAIDY	25-14	30	$2,925,544	$468,100	EPS005	30	$2,925,544	$365,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,925,544	$15,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**

2026/03/17 04:16 PM

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 40992239		RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabañas altamar entrada2da entrada	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3186912156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	149120135	9501536975	I	2026/04/13	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	0	$849,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,100	$0	$0	$468,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$468,100	$0	$0	$468,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,700	$0	$0	$365,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$365,700	$0	$0	$365,700
TOTAL				1	$849,100	$0	$0	$849,100

2026/03/17 04:16 PM