2026 -04 -10 **6,217,202.00**

RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO

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° **6891**

Beneficiario: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO
Cuenta No: 540284148 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS ESPECIALIZADO EN GERENCIA DE RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL SERVICIO DE LA SEC.GENERAL SEGUNDO PAGO DEL 1 AL 30 DE MARZO DEL 2026

¥§CCPET§2.1.2.02.02.008§CPC1§83990§PROD§0§VAL1§¥26040636

Valor Egreso: 6,217,202.00 **Orden:** 6401

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	6,217,202.00
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.6401

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 2026 $5.027.904	-2,00	6,510,159.00	-130.203,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	6,510,159.00	-32.551,00
		-$	**292,957.00**
		VALOR NETO $	**6.217.202,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 6,891

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	11799662	RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO	6,217,202.00		540284148	DE AHORROS	BANCO BOGOTA	
		TOTAL	**6,217,202.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 6401**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 9-abr.-2026

Tipo de Orden: HONORARIOS

Pagado a: RENTERIA ECHEVERRY JESUS ALIRIO **Nit/C.C. :** 11799662 NO RESPONSABL

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9256053

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS ESPECIALIZADO EN GERENCIA DE RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL SERVICIO DE LA SEC.GENERAL SEGUNDO PAGO DEL 1 AL 30 DE MARZO DEL 2026

¥§CCPET§2.1.2.02.02.008§CPC1§83990§PROD§0§VAL1§¥26040636

Programa: SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: **2309** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9256053

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
24403501	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 : MARIELA BENT DE AVILA

Pct Enterprise

ORIGINAL

GCF01

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página **1** de **3**

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA OCCRE DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° **11.799.662,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.9256053** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SGE- 3641-2026**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestar servicios como administrador de empresas especialista en gerencia en riesgos laborales, seguridad y salud en el trabajo para adelantar los procesos que adelanta el área de seguridad y salud en el trabajo bajo la secretaria general del Departamento Archipiélago de San Andrés Providencia.
Periodo Certificado	01 marzo-30 de marzo de 2026
Informe Número	02
Fecha de Suscripción del contrato	29 Enero 2026
Fecha de Inicio	30 Enero 2026
Plazo inicial del Contrato	04 meses
Valor Inicial del Contrato	(VEINTISEIS MILLONES CUARENTAMIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS). MCTE ($26.040.636)
Forma y Condiciones de Pago	El pago del valor del contrato en cuatro (4) cuotas por valor de, seis millones quinientos diez mil ciento cincuenta y nueve pesos MCTE ($6.510.159)
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	734 – 09 Enero 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	2309 – 30 Enero 2026
VALOR A PAGAR	**$ 6.510.159 (**seis millones quinientos diez mil ciento cincuenta y nueve pesos MCTE.)
Dirección del Contratista	**San Luis**
Correo Electrónico del Contratista	**Jrenteria347143@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**JOSE NORRELL MITCHELL**

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 _____

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

26/02/2026	1079927839	$6.510.159	$2.604.063	$325.700	$416.800	$13.600

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$6.510.159	25%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	#1
DDP Y RP	#2
ACTA DE INICIO	#1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los (06) Seis días del mes de abril de 2026

JOSE NORRELL MITCHELL
SECRETARIO GENERAL

Proyecto: JESUS ALIRIO RENTERIA
Revisó: JOSE NORRELL MITCHELL

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-22, 02:53:47 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY
CEDULA CIUDADANIA	CC 11799662
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080669582
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	161264552
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 755.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 416.700	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 325.600	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 13.600	$ 0
			SubTotales:	$ 755.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 755.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-22, 02:53:47 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JESUS ALIRIO RENTERIA ECHEVERRY
CEDULA CIUDADANIA	CC 11799662
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080669582
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	161264552
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 755.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 416.700	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 325.600	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 13.600	$ 0
			SubTotales:	$ 755.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 755.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

POSITIVA

CER_AFI_2026015741147

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

alirio jesus renteria echevery identificado con CC. 11799662 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL
Tipo y Numero de Documento	NI - 892400461

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/30	**Fecha inicio contrato**	2026/01/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/27
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1855101 - Formacion academica no formal, incluye la educacion que se ofrece con el objeto de complementar, actualizar,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC04022026N11799662A6784423.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.