

2026 -05 -14

4,017,506.00

RUSSEL SOLANO ARNOLD ROMMOULLOUS

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

Fecha : 14/05/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

12362

Beneficiario: 18011091 - RUSSEL SOLANO ARNOLD ROMMOULLOUS
Cuenta No: 24151833041 **Banco:** BANCO CAJA SOCIAL Cuenta DE AHORROS
Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AL SERVICIO DE LA SEC AGRICULTURA Y PESCA PRIMER INFORME DEL 02 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO DEL 2026.
 ¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.009\$CPC1\$91131\$PROD\$1707073\$VAL1\$¥16482076
Valor Egreso: 4,017,506.00 **Orden:** 11584
Banco: BANCO DE OCCIDENTE **Cuenta N° :** 855-81825-8

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110062304	No. 855-81825-8 Infraestructura Publica Turistica-Gobernación	0.00	4,017,506.00
249054	Honorarios	4,017,506.00	0.00
TOTALES		4,017,506.00	4,017,506.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 -2.3.21.3.1 - 500	2024002880087 - FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA MARINO COSTERA Y EL USO SOSTI

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11584

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
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
			103,013.00
		VALOR NETO	4.017.506,00


 IRIS LEVER STEELE
 TESORERA GENERAL


 PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 12,362

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
18011091	RUSSEL SOLANO ARNOLD ROMMOULLOUS	4,017,506.00	24151833041	DE AHORROS	BANCO CAJA SOCIAL	
TOTAL		4,017,506.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No. 11584

12762

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 13-may.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS 1er. PAGO ó UNICO PAGO
Pagado a: RUSSEL SOLANO ARNOLD ROMMOULLOUS ✓ Nit/C.C. : 18011091 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9218037
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AL SERVICIO DE LA SEC AGRICULTURA Y PESCA
 PRIMER INFORME DEL 02 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO DEL 2026.
 ¥§CCPET§2.3.2.02.009§CPC1§91131§PROD§1707073§VAL1§¥16482076
Programa: SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y PESCA

Registro Presupuestal: **3501** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9218037

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
03 - 2.3.21.3.1 - 500	4.120.519,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 4.120.519,00	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
					\$ 4.017.506,00

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
511179	4.120.519.00	0.00	Honorarios
	4.120.519,00	4.120.519,00	


CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
 SECRETARIO DE HACIENDA


ADRY CRISTINA REEVES POMARE
 CONTADOR DEPARTAMENTAL

	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 SECRETARIO DE AGRICULTURA Y PESCA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **ARNOLD ROMMOULLOUS RUSSELL SOLANO**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía Nro. 18011091, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **CD-SAP-2286 CO1.PCCNTR.9218037-2026**. Para efectos del pago suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestacion de servicios de apoyo a la gestión al servicio de la secretaria de agricultura y pesca dentro del programa de fortalecimiento de la gobernanza marino costera
Periodo Certificado	Dos (02) de febrero al Primero (01) de marzo de 2026
Informe Número	Uno (01) <i>OK</i>
Fecha de Suscripción del contrato	28/01/2026 ✓
Fecha de Inicio	Dos (02) de febrero de 2026 ✓
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses ✓
Valor Inicial del Contrato	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS (\$16.482.076) MCTE. ✓
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato en cuatro (4) cuotas, por valor de: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$4.120.519) MCTE , cada una. Los pagos se efectuarán mes vencido, previa presentación y aprobación de: 1) Certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del contrato, 2) Informe de actividades desarrolladas, y 3) Acreditación del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (si aplica), así como de las estampillas e impuestos legales a que haya lugar.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	2643 de enero (14) de 2026 ✓
Rp (Registro Presupuestal) No.	3501 de febrero (02) de 2026 ✓

	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 2 de 3

VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$4.120.519) MCTE.
Dirección del Contratista	Av. Providencia
Correo Electrónico del Contratista	arnoldrussell@hotmail.com
Nombre del Supervisor	CHRISTIAN HARVEY CORPUS

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	
Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificadorio	
Valor final (+ Modificadorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	

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

	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 3 de 3

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

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

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

5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Certificado de eps Sanitas, Certificado de Colpensiones, Certificado de Positiva (ARL), Certificado Bancario.	4

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026. ✓

CHRISTIAN HARVEY CORPUS
Secretario Agricultura y Pesca

Proyectó y Elaboró: Yoly Q
Revisó y Aprobó: Christian H.
Archivo: YQ.

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 Arnold Rommoullous Russell Solano, identificado(a) con CC número 18011091, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 18011091
NOMBRES Y APELLIDOS	Arnold Rommoullous Russell Solano
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	03/02/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	27/02/2007
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a) ✓
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	605 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/01/2009
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

C.C. 18011091 ROUSSELL SOLANO, ARNOLD
ROMMOULLOUS Desde 01/06/2024 - vigente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ARNOLD ROMMOULLOUS RUSSELL SOLANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **18011091**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ARNOLD ROMMOULLOUS RUSSELL SOLANO identificado con CC. 18011091 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 892400038

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/18	Fecha inicio contrato	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/01
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 7 días del mes de mayo 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: **CC07052026A18011091S17831818**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

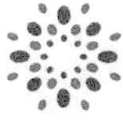
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

**LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS**



**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ARNOLD ROMMOULLOUS RUSSELL ✓ Identificado con CC 18011091
SOLANO

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN ANDRES,
con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24151833041
Fecha de apertura:	7 de Enero de 2026
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa ✓

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 08 de Enero de 2026. ✓

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva