2026 -05 -28 **2,539,566.00**

BENT CARRILLO FARRY ESTHER

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2
SAN ANDRES
Fecha : 28/05/2026

COMPROBANTE DE EGRESO N° **13344**

Beneficiario: 40992187 - BENT CARRILLO FARRY ESTHER
Cuenta No: 34867612671 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS DE APOYO GESTION EN DESARROLLO ACTIVIDADES AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL - TERCER PAGO DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DEL 2026

¥§CCPET§2.3.2.02.02.008§CPC1§85999§PROD§4104008§VAL1§¥10418732

Valor Egreso: 2,539,566.00 **Orden:** 12200

Banco: BANCO AV VILLAS **Cuenta N° :** 860052539

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110066004	No. 860-05253-9 Estampilla Bienestar Adulto Mayor	0.00	2,539,566.00
24010102	Adquisicion de Servicios	2,539,566.00	0.00
	TOTALES	**2,539,566.00**	**2,539,566.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.8.1 - 110	2024002880137 - SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNIDADES DE BIENESTAR PAR

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.12200

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	2,604,683.00		-13.023,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	2,604,683.00		-52.094,00
			-$	**65,117.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.539.566,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 13,344

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 40992187	BENT CARRILLO FARRY ESTHER	2,539,566.00	34867612671	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
	TOTAL	**2,539,566.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ASMITCHELL

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

13344

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 12200**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 15-may.-2026
Tipo de Orden: SERVICIOS 2dos. PAGO
Pagado a: BENT CARRILLO FARRY ESTHER **Nit/C.C. :** 40992187 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9252771
Facturas:
Concepto: SERVICIOS DE APOYO GESTION EN DESARROLLO ACTIVIDADES AL SERVICIO DE LA SEC.DESA.SOCIAL¥§CCPET§2.3.2.02.02.008§CPC1§85999§PROD§4104008§VAL1§¥10418732 TERCER PAGO DEL 11 DE ABRIL AL 10 DE MAYO DEL 2026
Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **4041** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9252771

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.8.1 - 110	2.604.683,00
	$ 2.604.683,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	2,604,683.00	-13.023,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	2.604.683.00	-52.094,00
			$-65.117,00
			$ 2.539.566,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	2.539.566.00	Adquisicion de Servicios
24403501	0.00	52.094.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	13.023.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
55070801	2.604.683,00	0.00	Remuneracion Servicios Tecnicos
	2.604.683,00	2.604.683,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : BRILLIT SULAIT PEREIRA DE AVIL

12200

	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**

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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **FARRY ESTHER BENT CARRILLO** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía N° **40992187 de SAN ANDRES ISLAS,** las Obligaciones Específicas establecidas en el Contrato Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades de la Secretaría de Desarrollo Social en la atención a la población de adultos mayores del Departamento. N° **CO1.PCCNTR.9252771**del 2026, del Proceso Contractual **No. CD-SDS-3434-2026.** Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES**, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades de la Secretaría de Desarrollo Social en la atención a la población de adultos mayores del Departamento.
Periodo Certificado	11 DE ABRIL 2026 A 10 DE MAYO 2026
Informe Número	INFORME № 3
Fecha de Suscripción del contrato	*29/01/2026*
Fecha de Inicio	11 FEBRERO 2026
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINA Y DOS PESOS (10.418.732) M/CTE.
Forma y Condiciones de Pago	LA GOBERNACION realizará el pago del valor del contrato en CUATRO (4) cuotas mensuales por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (2.604.683) M/CTE.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	4301
RP (Registro Presupuestal) No.	4041
VALOR POR PAGAR	Corresponde al VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($2.604.683) M/CTE.
Dirección del Contratista	LOMA BARRACK
Correo Electrónico del Contratista	bentfarry7@gmail.com
Nombre del Supervisor	JOHANA WILCHES DIMAS

MODIFICACIONES AL CONTRATO

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
17/04/2026	9503154171	$2.604.683	$1.750.000	218,900	280,200	9,200

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$5.209.366	50

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Formato de informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo CUATRO (4) PÁGINAS) - Planilla	6

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **ONCE (11)** días del mes de **MAYO** de 2026.

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: **Farry Esther Bent Carrillo**
Revisó: JWilches/Secretaría de Desarrollo Social
Archivó: Secretaría de Desarrollo Social

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 40992187		BENT CARRILLO FARRY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma barca	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000534	9503154171	I	2026/04/22	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 40992187	BENT FARRY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0