

2026 -05 -295,280,703.00

BEAN MOSQUERA YOHANA ANCICETTE

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS TRES 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° 14026

Beneficiario: BEAN MOSQUERA YOHANA ANCICETTE
Cuenta No: 0557432101Banco: BBVA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS AL SERVICIO DE LA SEC.GENERAL TERCER PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

Valor Egreso: 5,280,703.00Orden: 13228

Banco: BANCO BOGOTACuenta N° : 540-192671

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$0\$VAL1\$¥22118132

Cuentas Contables			
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE	0.00	5,280,703.00
249054	LIBRE DESTINACION	5,280,703.00	0.00
	Honorarios		
TOTALES		5,280,703.00	5,280,703.00

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.13228

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 \$5.027.904	-2,00	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	5,529,533.00	-27.648,00
		-\$	248,830.00
		VALOR NETO \$	5.280.703,00



IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 14,026

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 54258872	BEAN MOSQUERA YOHANA ANCICETTE	5,280,703.00		0557432101	DE AHORROS	BBVA	
TOTAL		5,280,703.00					

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.

13228

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 27-may.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: BEAN MOSQUERA YOHANA ANCICETTE Nit/C.C. : 54258872 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8984116
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS AL SERVICIO DE LA SEC.GENERAL TERCER PAGO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2026
Programa: SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: 2671 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8984116

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200	5.529.533,00
	\$ 5.529.533,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	5,529,533.00	-110.591,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	5,529,533.00	-27.648,00
			\$-248.830,00
			\$ 5.280.703,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	110.591.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	27.648.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	110.591.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	5.280.703.00	Honorarios
511179	5.529.533.00	0.00	Honorarios
	5.529.533,00	5.529.533,00	

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 GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la Contratista **YOHANA BEAN MOSQUERA** Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. **54.258.872 de Quibdo**, las Obligaciones Específicas establecidas en el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.8984116** del 2026, del Proceso Contractual No **CD-SGE-1085-2026** Para efectos del pago correspondiente a **UN (1) MES**, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestar sus servicios como profesional especializada en los diferentes procesos administrativos que se llevan a cabo en la secretaria general
Periodo Certificado	DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026
Informe Número	INFORME No 3
Fecha de Suscripción del contrato	24/01/2026
Fecha de Inicio	30/01/2026
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (4) MESES
Valor Inicial del Contrato	VEINTIDOS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS (\$22.118.132) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	Se realizará en cuatro (04) cuotas, por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$5.529.533.) M/CTE, El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	CDP No 738 del 09 de enero de 2026
RP (Registro Presupuestal) No.	RP No 2671 del 30 de enero de 2026
VALOR A PAGAR	CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$5.529.533.)
Dirección del Contratista	Medellín Colombia
Correo Electrónico del Contratista	beanmosquera@gmail.com
Nombre del Supervisor	JOSE NORELL MITCHELL NELSON

	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

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	N/A
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. _____ 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

	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

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
14/04/2026	9503053422	5.529.533	2.334.800	291.900	373.600	12.200

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$50	11.059.066

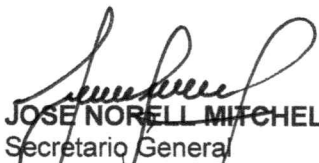
5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Planilla de Seguridad Social Pagada	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los **Treinta (30)** días del mes de **ABRIL** de 2026.


JOSE NORELL MITCHELL NELSON
Secretario General

Proyectó: **Yohana Bean Mosquera**
Revisó: **JWilches/Secretaría de Desarrollo Social**
Archivó: **Secretaría de Desarrollo Social**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5425872		BEANI MOSQUERA YOHANA ANICETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 93 N 44 A 04	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2525428	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pension Salud	Pago	Planilla	Limite				
2026-03	147818274	1	2026/04/20	MEQUI	2026/03/17	0	\$677,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	Ingeniería	Medicina	Psicología	Trabajo Social	Seguros	Industria	Comercio	Transporte	Alimentación	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$373,600	\$0	\$0	\$373,600
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$373,600	\$0	\$0	\$373,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
SANTITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$291,900	\$0	\$0	\$291,900
TOTAL				1	\$677,700	\$0	\$0	\$677,700