2026 -05 -29 **82,764,000.00**

218

LUXURYS EVENTOS S.A.S.

OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **14102**

Beneficiario: LUXURYS EVENTOS S.A.S.
Cuenta No: 108900476855 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS LOGISTICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS - UNICO DESEMBOLSO 100% -MINIMA CUANTIA

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63311§PROD:4101038§VALOR:92.000.000

Valor Egreso: 82,764,000.00 **Orden:** 13475

Banco: BANCO DE OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 855835823

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110052317	No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion	0.00	82,764,000.00
24010102	Adquisicion de Servicios	82,764,000.00	0.00
	TOTALES	**82,764,000.00**	**82,764,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.1.2 - 218	2024002880076 - APOYO Y ATENCION INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO F

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13475

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	91,960,000.00	-1.839.200,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	91,960,000.00	-1.839.200,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	-2,00	91,960,000.00	-1.839.200,00
(RFTE.) SERV. GENERALES, (+$105.000 - Declarantes)	-4,00	91,960,000.00	-3.678.400,00
		-$	**9,196,000.00**
		VALOR NETO **$**	**82.764.000,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 14,102

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	901800167	LUXURYS EVENTOS S.A.S.	82,764,000.00		108900476855	DE AHORROS	DAVIVIENDA	
		TOTAL	**82,764,000.00**					

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. 13475**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 28-may.-2026

Tipo de Orden: SERVICIOS GENERALES

Pagado a: LUXURYS EVENTOS S.A.S. **Nit/C.C. :** 901800167 RESPONSABLE D

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8730724

Facturas: LUX-60 del 29/12/2025-29/12/2025;LUX-61 del 29/12/2025-29/12/2025;LUX-62 del 29/12/2025-29/12/2025;LUX-63 del 29/12/2025-29/12/2025;LUX-64 del 29/12/2025-29/12/2025;

Concepto: SERVICIOS LOGISTICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS DE PARTICIPACION EFECTIVA DE VICTIMAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS - UNICO DESEMBOLSO 100% -MINIMA CUANTIA

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63311§PROD:4101038§VALOR:92.000.000

Programa: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Registro Presupuestal: **7988** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8730724

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.25.1.2 - 218	91.960.000,00
	$ 91.960.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	91,960,000.00	-1.839.200,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	91,960,000.00	-1.839.200,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	91,960,000.00	-1.839.200,00
(RFTE.) SERV. GENERALES. (+$105	-4,000	91,960,000.00	-3.678.400,00
			$-9.196.000,00
			$ 82.764.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	82.764.000.00	Adquisicion de Servicios
24360502	0.00	3.678.400.00	Servicios 4%
24402401	0.00	1.839.200.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	1.839.200.00	Estampilla Procultura 2%
24403504	0.00	1.839.200.00	Estampilla pro-UNAL 2%
55070554	91.960.000.00	0.00	Organizacion de eventos
	91.960.000,00	91.960.000,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Actuando de conformidad con las disposiciones del Decreto Departamental No. 0166 de 2026, autoriza el pago de las obligaciones suscritas, acorde con la documentación presentada por el supervisor del contrato descrita a continuación:

1. **INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

Proceso No.	IPMC-SDS-0026-2025
Contrato No.	CO1.PCCNTR.8730724
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, GARANTIZANDO LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA LA PARTICIPACIÓN, DELIBERACIÓN Y REPRESENTACIÓN DE LAS VÍCTIMAS, CONFORME A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS.
Nombre del Contratista	LUXURYS EVENTOS S.A.S.
Tipo de Identificación del Contratista	NIT ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐
Número de Identificación del Contratista	**901800167**
Fecha de Suscripción del Contrato	24 de Diciembre de 2025
Fecha de Inicio del Contrato	26 de Diciembre de 2025
Fecha de Terminación del Contrato	31 de Diciembre de 2025
Valor Total del Contrato (Incluye Adiciones)	$92.000.000
Forma y Condiciones de Pago	Se pagará en pagos parciales de acuerdo con los suministros y servicios efectivamente prestados, previa realización de la entrega de los productos estipulados y aprobación por parte del supervisor. El sumatorio total de los items ofrecidos no podrá superar el valor tope de la sumatoria de todos los ítems establecido por la Secretaria de Desarrollo Social, es decir la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M.CTE ($92.000.000). Se deberá anexar los siguientes documentos:

Periodo Certificado	N/A
Fecha del Informe del Contratista	31 de Diciembre de 2025
Número del Informe del Contratista	Único desembolso
Fecha del Informe del Supervisor	09 de Enero de 2026
Número del Informe del Supervisor	

3. **ANEXOS**

ANEXO	No. FOLIOS
RECIBIDO A SATISFACCIÓN PAZ Y SALVO CERTIFICADO DE SUPERVISION FACTURAS PARAFISCALES – CERTIFICADO DE APORTE A PARAFISCALES	13

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veinticinco (25) días del mes de Mayo de 2026.

JOSE NORRELL MITCHELL NELSON
Secretario General

ond 13380

	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 **4**

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

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de la Contratista **LUXURYS EVENTOS S.A.S**, Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 901800167, las Obligaciones Específicas establecidas en el Convenio N° **CO1.PCCNTR.8730724** del 2025, del Proceso Contractual No. **IPMC-SDS-0026-2025.** Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1448 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, GARANTIZANDO LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA LA PARTICIPACIÓN, DELIBERACIÓN Y REPRESENTACIÓN DE LAS VÍCTIMAS, CONFORME A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS.
Periodo Certificado	N/A
Informe Número	Único desembolso
Fecha de Suscripción del contrato	24 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de Inicio	26 DE DICIEMBRE DE 2025
Plazo inicial del Contrato	SEIS (6) DÍAS
Valor Inicial del Contrato	$ 92.000.000
Forma y Condiciones de Pago	Se pagará en pagos parciales de acuerdo con los suministros y servicios efectivamente prestados, previa realización de la entrega de los productos estipulados y aprobación por parte del supervisor. El sumatorio total de los items ofrecidos no podrá superar el valor tope de la sumatoria de todos los ítems establecido por la Secretaria de Desarrollo Social, es decir la suma de NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M.CTE ($92.000.000). Se deberá anexar los siguientes documentos: - La certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones durante el período respectivo expedida por el supervisor del contrato, en la que se señale igualmente el valor a pagar por el servicio recibido a satisfacción por el supervisor y el almacén Departamental. - La(s) factura(s) respectiva. - La certificación expedida por el revisor fiscal si el mismo se requiere legalmente o por contador público en la que conste que el contratista o sus integrantes si es un consorcio o unión temporal durante el período de ejecución

	contractual respectivo ha(n) efectuado los pagos al sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003. - Para lo anterior, debe aportar las planillas correspondientes, donde se evidencien todos los pagos realizados a sus empleados. Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos. Las demoras en el pago originadas por la presentación incorrecta de los documentos requeridos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de naturaleza alguna.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	7939
Rp (Registro Presupuestal) No.	7988
VALOR A PAGAR	$91.960.000
Dirección del Contratista	SARIE BAY
Correo Electrónico del Contratista	luxuryseventos@gmail.com
Nombre del Supervisor	**JOHANA WILCHES DIMAS**

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

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI _X_ NO __ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. 75-44-101150238 de fecha 24 de diciembre de 2025 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A y aprobada mediante Resolución No. 008586 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/12/2025	30/04/2026	$18.400.000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/12/2025	31/12/2028	$4.600.000
CALIDAD DEL SERVICIO	24/12/2025	30/04/2026	$18.400.000

Póliza No. 75-40-101057011 de fecha 24 de diciembre de 2025 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A y aprobada mediante Resolución No. 008586 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	24/12/2025	31/12/2025	$284.700.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	24/12/2025	31/12/2025	$284.700.000

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
09/12/2025	9495520854	N/A	N/A		N/A	N/A

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

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

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
- Formato de informe de prestación de servicios y evidencias de actividades desarrolladas en el periodo - Factura electronica - Planilla de aportes	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 09 días de enero del 2026.

JOHANA WILCHES DIMAS
Secretario de Desarrollo Social

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901800167	2	LUXURYS EVENTOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	SARIE BAY CALLE 3	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3162731117	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	1992108054	9495520854	E	2025/12/16	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40990193	PORRAS CABALLERO JOHANNA PAOLA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF64	30	$1,423,500	$57,000	14-22	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$349,300

2026/05/19 03:45 PM