

2026 -06 -03

6,217,202.00

ANGULO ANGULO ELVER

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° 14574

Beneficiario: ANGULO ANGULO ELVER

Cuenta No: 34830810406

Banco: BANCOLOMBIA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO AL SERVICIO DE LA SEC DE AGRICULTURA Y PESCA - INFORME 4 DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$1707075\$VAL1\$¥26040636

Valor Egreso: 6,217,202.00

Orden: 13547

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

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13547

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° 14,574

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 72198222	ANGULO ANGULO ELVER	6,217,202.00		34830810406	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
TOTAL		6,217,202.00					

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. 13547

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 2-jun.-2026
 Tipo de Orden: HONORARIOS
 Pagado a: ANGULO ANGULO ELVER Nit/C.C. : 72198222 NO RESPONSABL
 Documento : 01 Contrato de Prestación de Servicios 9119675

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO AL SERVICIO DE LA SEC DE AGRICULTURA Y PESCA -
 INFORME 4 DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$1707075\$VAL1\$¥26040636

Programa: SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y PESCA

Registro Presupuestal: 1345 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9119675

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.21.3.1 - 500	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

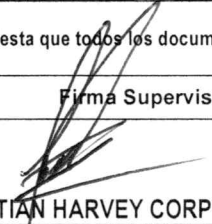
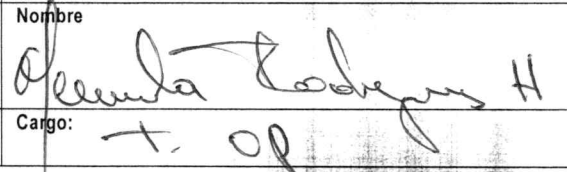
13547

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Versión 1	Página 1 de 1

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: CD-SAP-1708-2026 CO1.PCCNTR.9119675- 2026													
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO: ELVER ANGULO ANGULO													
NOMBRE DEL SUPERVISOR: CHRISTIAN HARVEY CORPUS													
DEPENDENCIA: SECRETARIO DE AGRICULTURA Y PESCA													
REQUISITOS PARA PAGO FINAL													
1	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:										SI	NO	N.A.
	Egresos Firmados por los Proveedores											X	
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores											X	
	Registros Fotográficos											X	
	Registro de videos											X	
	Evidencias: Camisetas, Piezas publicitarias, etc.											X	
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final										X		
	X	X	X	X	5	6	7	8	9	10	11 X INFORME FINAL		
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE										SI	NO	N.A.
	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)												X
3	COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN										SI	NO	N.A.
	(Si alguno de los entregables del contrato, conlleva suministros, estos deben ingresar al Almacén Departamental, donde se expide el Comprobante de Entrada al Almacén)												X
4	INFORME FINAL										SI	NO	N.A.
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.										X		

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
	
Nombre CHRISTIAN HARVEY CORPUS	Nombre
Cargo: SECRETARIO DE AGRICULTURA Y PESCA	Cargo:

TENGA EN CUENTA:

- Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
- Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaría de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

	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 **ELVER ANGULO ANGULO**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía Nro. 72198222, las actividades de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio **CD-SAP-1708-
CO1.PCCNTR.9119675- 2026**. Para efectos del pago suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales como abogado especializado bajo la Secretaria de Agricultura y Pesca.
Periodo Certificado	Veintiocho (28) de abril al Veintisiete (27) mayo de 2026
Informe Número	Cuatro (04)
Fecha de Suscripción del contrato	24/01/2026
Fecha de Inicio	Veintiocho (28) de enero de 2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	VEINTISEIS MILLONES CUATRENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (26.040.636) MCTE.
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato en CUATRO (4) CUOTAS , por valor de: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS (\$6.510.159) 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.	1364 de enero (10) de 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	1345 de (28) de enero 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 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
19705/2026	83626796	\$6.510.159	\$2.604.063	\$325.600	\$416.700	\$13.600

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$19.530.477	75%

5. Observaciones

PAGO FINAL

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla de Seguridad Social	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintisiete (27) 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.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	72198222	ELVER ANGULO ANGULO	BARRIO SCHOOL HOUSE	3168308431	anguloanguilo17@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPELAGO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	PROVIDENCIA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		83626796	19/05/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$755.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.600	0	No. Autorización	Valor	Valor	No. Autorización	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.700	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	
14-23	Positiva Seguros	860071163-6	13.600	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor Neto Cotización	Valor Neto Cotización
				0	0	0	0	13.600	13.600

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
								416.700	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.600	325.600
Pensión	1	416.700	416.700
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	755.900	755.900