2026 -06 -12 **6,984,737.00**

RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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° **15547**

Beneficiario: RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA
Cuenta No: 540244332 **Banco:** BANCO BOGOTA Cuenta DE AHORROS

Concepto : ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO AL SERVICIO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA. - QUINTO INFORME DEL 07 DE MAYO AL 06 DE JUNIO DEL 2026.

¥§CCPET§2.1.2.02.02.008§CPC1§82120§PROD§0§VAL1§¥14627720

Valor Egreso: 6,984,737.00 **Orden:** 14699

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-192671

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE LIBRE DESTINACION	0.00	6,984,737.00
249054	Honorarios	6,984,737.00	0.00
	TOTALES	**6,984,737.00**	**6,984,737.00**

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.14699

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	7,313,860.00		-146.277,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	-2,00	7,313,860.00		-146.277,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	7,313,860.00		-36.569,00
			-$	**329,123.00**
		VALOR NETO	**$**	**6.984.737,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 15,547

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	40992239	RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA	6,984,737.00		540244332	DE AHORROS	BANCO BOGOTA	
		TOTAL	**6,984,737.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 14699**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 12-jun.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANA **Nit/C.C. :** 40992239 NO RESPONSABL
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 34840163328 - BANCOLOMBIA -Ahorros
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios ADIC-8785151
Facturas:
Concepto: ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO AL SERVICIO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA.
QUINTO INFORME DEL 07 DE MAYO AL 06 DE JUNIO DEL 2026.
¥§CCPET§2.1.2.02.02.008§CPC1§82120§PROD§0§VAL1§¥14627720
Programa: OFICINA ASESORA JURÍDICA

Registro Presupuestal: **4644** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : ADIC-8785151

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200	7.313.860,00
	$ 7.313.860,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	7,313,860.00	-146.277,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	7,313,860.00	-146.277,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	7,313,860.00	-36.569,00
			$-329.123,00
			$ 6.984.737,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	146.277.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	36.569.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	146.277.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	6.984.737.00	Honorarios
511179	7.313.860.00	0.00	Honorarios
	7.313.860,00	7.313.860,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

	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 JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, POVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de la señora **LADY JOHANNA RAMIREZ ROMÁN** identificada con cédula de ciudadanía N° 40992239 de San Andrés Islas, las obligaciones establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicio N° CO1.PCCNTR 8785151** del proceso contractual No. **(CD-OAJ-0021-2026)**. Para efectos del pago correspondiente a (30 días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.
Periodo Certificado	Pago del 07 de mayo de 2026 al 06 de junio de 2026
Informe Número	05
Fecha de Suscripción del contrato	07 de enero de 2026
Fecha de Inicio	07 de enero 2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	Veintinueve millones doscientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos ($29.255.440)
Forma y Condiciones de Pago	Cuatro (04) cuotas pagaderas a mes vencido por valor de siete millones trescientos trece mil ochocientos sesenta pesos ($7.313.860).
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	115 del 05 de enero de 2026.
Rp (Registro Presupuestal) No.	89 del 07 de enero de 2026
VALOR A PAGAR	Siete millones trescientos trece mil ochocientos sesenta pesos ($7.313.860).
Dirección del Contratista	**Cabañas Altamar segunda entrada, detrás del antiguo vivero pava.**
Correo Electrónico del Contratista	**Ladyjohanna33@yahoo.es**
Nombre del Supervisor	**CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	Mod 001-Versión 2 en Secop II
Tipo de Modificatorio	Adición y Prórroga
Fecha	23 de abril de 2026
Cláusula Modificada	Valor y Plazo del contrato
Resumen del Modificatorio	Se hace adición al contrato al plazo y valor. Plazo adicional de 2 meses y valor en $14.627.720, de lo cual resulta la expedición del certificado de disponibilidad presupuestal 5271 del 21 de abril de 2026 y de Registro Presupuestal de Compromisos 4644 del 23 de abril de 2026.
Valor final (+ Modificatorio)	$43.883.160,00

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
certificado seguridad social Informe con evidencias	85

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los a los nueve (09) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

CLAUDIA PATRICIA CIFUENTES ROBLES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó y Elaboró: Johanna R.
Reviso y Aprobó: Claudia C.

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 40992239		RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabañas altamar entrada2da entrada	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3186912156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	307070566	9503588446	I	2026/06/10	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	$849,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**
1	CC	40992239	RAMIREZ LAIDY	25-14	30	$2,925,544	$468,100	EPS005	30	$2,925,544	$365,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,925,544	$15,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,925,544**	**$468,100**			**$2,925,544**	**$365,700**			**$0**	**$0**			**$2,925,544**	**$15,300**		**$0**	**$0**

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 40992239		RAMIREZ ROMAN LAIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabañas altamar entrada2da entrada	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3186912156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	307070566	9503588446	I	2026/06/10	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	$849,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,100	$0	$0	$468,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$468,100	$0	$0	$468,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,700	$0	$0	$365,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$365,700	$0	$0	$365,700
TOTAL				1	$849,100	$0	$0	$849,100