

2026 -06 -19

4,747,567.00

BOWIE BENT CLARIDETH GISSEL

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE'S

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° 15948

Beneficiario: BOWIE BENT CLARIDETH GISSEL

Cuenta No: 34800003136

Banco: BANCOLOMBIA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA ACTIVIDADES PROCESOS DE GESTION CONTRACTUAL DISTINTAS SECRETARIAS DE LA GOBERNACION - QUINTO PAGO DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.1.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$0\$VAL1\$¥9738598

Valor Egreso: 4,747,567.00

Orden: 14966

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	4,747,567.00
249054	Honorarios	4,747,567.00	0.00
TOTALES		4,747,567.00	4,747,567.00

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.14966

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,869,299.00	-24,346.00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,869,299.00	-97,386.00
		-S	121,732.00
		VALOR NETO \$	4,747,567.00


IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 15,948

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1143400227 BOWIE BENT CLARIDETH GISSEL	4,747,567.00		34800003136	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
TOTAL		4,747,567.00					

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.

14966

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 17-jun.-2026
 Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL
 Pagado a: BOWIE BENT CLARIDETH GISSEL Nit/C.C. : 1143400227 NO RESPONSABL
 Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios ADIC-8827856

Facturas:
 Concepto: ADIC-SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA ACTIVIDADES PROCESOS DE GESTION CONTRACTUAL DISTINTAS SECRETARIAS DE LA GOBERNACION\$CCPET\$2.1.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$0\$VAL1\$¥9738598 QUINTO PAGO DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026
 Programa: SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: 4748 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : ADIC-8827856

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.10 - 200	4.869.299,00
	\$ 4.869.299,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,869,299.00	-24.346,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,869,299.00	-97.386,00
			\$-121.732,00
			\$ 4.747.567,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	97.386.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	24.346.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.747.567.00	Honorarios
511179	4.869.299.00	0.00	Honorarios
	4.869.299,00	4.869.299,00	

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
ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **CLARIDETH GISSELL BOWIE BENT** Identificado/a con
cédula de ciudadanía N° **1.143.400.227** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de
Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR. 8827856** del **2026**, del Proceso Contractual No. **CD-SGE-**
0095-2026 Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente
información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA PRESTAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL QUE ADELANTEN LAS DISTINTAS SECRETARÍAS, DIRECCIONES Y OFICINAS ASESORAS DE LA GOBERNACIÓN DE SAN ANDRÉS.
Periodo Certificado	13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DE 2026
Informe Número	CINCO (05)
Fecha de Suscripción del contrato	12 DE ENERO DE 2026
Fecha de Inicio	13 DE ENERO DE 2026
Plazo inicial del Contrato	CUATRO (04) MESES
Valor Inicial del Contrato	DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$19.477.196.00)
Forma y Condiciones de Pago	La Gobernación realizara el pago del valor de contrato en CUATRO (04) cuotas mensuales por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$4.869.299.00). El pago se realizará mes vencido previa certificación del supervisor de la prestación del servicio, y la realización de los pagos de seguridad social y las estampillas e impuestos a que hay lugar.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	No. 290 DEL 08 DE ENERO 2026 N° 5395 DEL 12 DE MAYO 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	No. 172 DEL 13 DE ENERO DE 2026 N° 4748 DEL 12 DE MAYO 2026
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$4.869.299.00).
Dirección del Contratista	Loma Perry Hill
Correo Electrónico del Contratista	clari_0404@hotmail.com
Nombre del Supervisor	JOSE NORRELL MITCHELL NELSON - SECRETARIO GENERAL

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
19/05/2026	83594290	\$4.869.299	\$1.947.720	\$243.500	\$311.700	\$10.200

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$19.477.196	66,6%

5. Observaciones

Contrato adicionado en valor y plazo

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Planilla	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, el doce (12) de junio de 2026.


JOSE NORRELL MITCHELL NELSON
Secretario General

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1143400227	CLARIDETH GISELL BOWIE BENT	perry hall	5126995	clarl_0404@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		83594290	19/05/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIP-O PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-05	2026-05	1	\$0	\$565.400		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	243.500	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
									Total a Pagar
									243.500
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
25-14	Colpensiones	900336004-7	311.700	0	0	0	0	0	0
									Total a Pagar
									311.700
									No. Afiliados
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.200	No. Autorización	Valor	10.200	0	0	0
									Total a Pagar
									10.200
									No. Afiliados
									1

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

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	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	No. Afiliados
Salud	1	243.500	243.500	243.500
Pensión	1	311.700	311.700	311.700
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200	10.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	565.400	565.400	565.400