

2026 -06 -25

6,751,913.00

ESCORCIA GRAVINI MARLEM JULIETH

SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

Fecha : 25/06/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

16515

Beneficiario: 1065563557 - ESCORCIA GRAVINI MARLEM JULIETH
Cuenta No: 900074816 Banco: BANCO DE OCCIDENTE Cuenta CORRIENTE
Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN CONTRATACION
ESTATAL AL SERVICIO DE LA SEC.INFRAESTRUCTURA - CUARTO Y ULTIMO PAGO DEL 1 AL 29 DE MAYO DEL
2026
¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$85954\$PROD\$2401052\$VAL1\$¥29011645
Valor Egreso: 6,751,913.00 Orden: 15651
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	6,751,913.00
249054	Honorarios	6,751,913.00	0.00
TOTALES		6,751,913.00	6,751,913.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03-2.3.29.3.1 - 200	2020002880070 - ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REHABILITACION O CONSTRUCCION DE LAS

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.15651

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	7,070,065.00	-141.401,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96ugt 2026 \$5.027.904	-2,00	7,070,065.00	-141.401,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	7,070,065.00	-35.350,00
		-\$	318.152.00
		VALOR NETO \$	6,751,913.00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 16,515

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1065563557 ESCORCIA GRAVINI MARLEM JULIETH	6,751,913.00	900074816	CORRIENTE	BANCO DE OCCIDENTE	
TOTAL		6,751,913.00				

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. 15651

Lugar y Fecha:

SAN ANDRES

24-jun.-2026

Tipo de Orden:

HONORARIOS

Pagado a:

ESCORCIA GRAVINI MARLEM JULIETH

Nit/C.C. : 1065563557

NO RESPONSABL

Información Bancaria:

Cuenta Bancaria N° 40427058561 - BANCOLOMBIA -Ahorros

Documento_:

01 Contrato de Prestación de Servicios 9123752

Facturas:

Concepto:

SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN CONTRATACION ESTATAL AL SERVICIO DE LA SEC.INFRAESTRUCTURA - CUARTO Y ULTIMO PAGO DEL 1 AL 29 DE MAYO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$85954\$PROD\$2401052\$VAL1\$¥29011645

Programa:

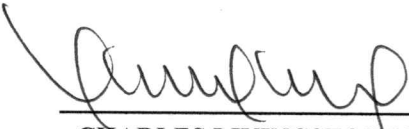
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Registro Presupuestal: 2341	Vigencia Registro: 2026	01 Contrato de Prestación de Servicios : 9123752
-----------------------------	-------------------------	--

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.29.3.1 - 200	7.070.065,00
	\$ 7.070.065,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	7,070,065.00	-141.401,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	7,070,065.00	-141.401,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	7,070,065.00	-35.350,00
			\$-318.152,00
			\$ 6.751.913,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	141.401.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	35.350.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	141.401.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	6.751.913.00	Honorarios
511179	7.070.065.00	0.00	Honorarios
	7.070.065,00	7.070.065,00	



CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON

SECRETARIO DE HACIENDA



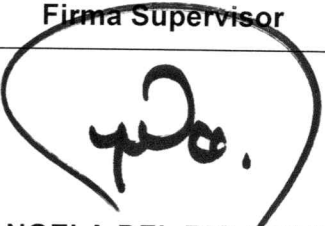
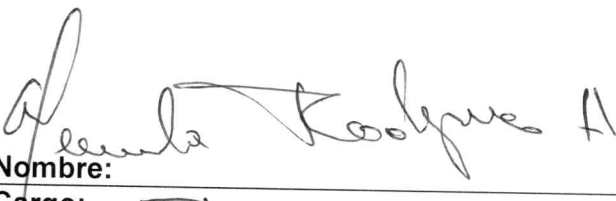
ADRY CRISTINA REEVES POMARE

CONTADOR DEPARTAMENTAL

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 No: CO1.PCCNTR.9123752 DE 2026													
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: MARLEM JULIETH ESCORCIA GRAVINI													
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANGELA MARÍA DEL RIO FIGUEROA													
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA													
REQUISITOS PARA PAGO FINAL													
1	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio # 9123752 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
	Registros de Video												X
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc.												X
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final												
	1	2	3	X 4	5	6	7	8	9	10	04 meses		
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 alguno de los entregables del contrato, conlleva suministros, estos deben ingresar al Almacen Departamental, donde se expide el Comprobante de Entrada al Almacen												X
4	INFORME FINAL										SI	NO	N.A.
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio # 9123752 el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.										X		

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

Firma Supervisor  Nombre: ANGELA DEL RIO FIGUEROA Cargo: SECRETARÍA INFRAESTRUCTURA	Firma quien recibe los documentos en Jurídica  Nombre: Cargo: T. op
--	---

TENGA EN CUENTA:

a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.

b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

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

dy

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo a la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí				
Contratante		GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		
Representante Legal		VILMA JAY LOPEZ		
Identificación		892.400.038-2		
Fecha Inicio		30 ENERO DE 2026		
Número del contrato		CO1.PCCNTR.9123752 DE 2026		
Supervisor		ÁNGELA MARÍA DEL RÍO FIGUEROA		
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.		
Objeto del Contrato o Convenio				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN CONTRATACIÓN ESTATAL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				
2. Plazo inicial de ejecución: 03 MESES 29 DÍAS				
3. Prorrogas:		SI	NO	X
4. Adiciones:		SI	NO	X
5. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,				
6. Fecha de terminación: 28 de mayo de 2026				
7. Valor inicial \$ 29.011.645				
8. Valor final \$ 29.011.645				
9. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ NO <u>X</u>				
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación:				
11. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas				
Nota: Se adjunta formato de supervisión, certificado, certificado de pago final e informes de ejecución del CO1.PCCNTR.9123752 del 2026				
Naturaleza de la Entidad contratista		Natural <u>X</u> ☐ Juridica		
Pólizas		N/A		
Publicación				
Fecha de inicio, suspension reinicio		30 de enero de 2026		
Fecha final		28 de mayo de 2026		
Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	2786	INFRAESTRUCTU RA	14/01/2026	29.147.698

Registro Presupuestal	2341	INFRAESTRUCTU RA	30/01/2026	29.011.645
Documentos Soportes	LOS INFORMES QUE SE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.9123752 DE 2026			
Observaciones				

Balance Financiero					
Valor total contratado	\$ 29.011.645				
Pagos efectuados al contrato.	\$ 21.941.580	\$	\$	\$	\$
Valor total ejecutado	\$ 29.011.645	\$	\$	\$	\$
Valor total pagado	\$ 21.941.580	\$	\$	\$	\$
Aporte del departamento	\$	\$	\$	\$	\$
Aporte contrapartida	\$	\$	\$	\$	\$
Saldo a favor	\$ 7.070.065	\$	\$	\$	\$
Saldo a pagar con recibo final	\$ 7.070.065				
Saldo a liberar	\$ 0	\$	\$	\$	\$
Total ejecutado	\$ 29.011.645	\$	\$	\$	\$
Saldo a liberar	\$ 0				
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma la presente certificación a los diez (10) días del mes de junio de 2026

Nombre del Supervisor: **ÁNGELA MARÍA DEL RÍO FIGUEROA**
Cargo del Supervisor: **Secretaría de Infraestructura**

Firma del Supervisor _____

	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

PLA SUSCRITA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de **MARLEM JULIETH ESCORCIA GRAVINI** identificada con cédula de ciudadanía No 1.065.563.557, las obligaciones específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio No CO1.PCCNTR.9123752 del 2026, del Proceso Contractual No. CD-SIN-2340/2026. Para efectos del pago correspondiente a (29 DÍAS) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO COMO ABOGADO ESPECIALISTA EN CONTRATACIÓN ESTATAL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
Periodo Certificado	01 de mayo del 2026 al 29 de mayo de 2026
Informe Número	4
Fecha de Suscripción del contrato	30 de enero de 2026
Fecha de Inicio	30 de enero de 2026
Plazo inicial del Contrato	Tres meses veintinueve días
Valor Inicial del Contrato	\$ 29.011.645
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato así: 3 CUOTAS POR VALOR DE SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$7.313.860) Y UNA CUARTA CUOTA POR VALOR DE SIETE MILLONES SETENTA MIL SESENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$7.070.065)
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	2786 de 14/01/2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	2341 de 30/01/2026
VALOR A PAGAR	\$ 7.070.065
Dirección del Contratista	Carrera 64 No. 81B-56 Edificio Balcones del Golf, Barranquilla
Correo Electrónico del Contratista	marlemescorciagravini@gmail.com
Nombre del Supervisor	Angela María del Río Figueroa

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	
Tipo de Modificadorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	

	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

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. _____ de fecha _____ 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 compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, los certificados de afiliación 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
09/04/2026	74419273	7.070.065	5.200.000	650.000	832.000	27.200

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$ 21.941.580	75,63

	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

5. Observaciones

ULTIMO INFORME

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA PAGADA SALUD, PENSION Y ARL No. 74419273 CORRESPONDIENTE AL PERIODO ABRIL DE 2026	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los diez (10) días del mes de junio de 2026.


ÁNGELA MARIA DEL RÍO FIGUEROA
Secretaria de Infraestructura

Proyecto: M Escorcía
Reviso: A Del Río
Archivo: Z. Pomare

26

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1065563557	MARLEM JULIETH	ESCORCIA GRAVINI	CRA 48 N 76-81	3015010388	ESCORCIA.MARLEM@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente				ATLÁNTICO	BARRANQUILLA
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD UPEC
		74419273	09/04/2026	1
PERIODO SALUD			TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.509.200

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD U.P.C.
		7441.927/3	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.509.200	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	650.000	0		0		0	0	0	0	650.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.200				27.200	0	0	27.200			272	27.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	650.000	650.000
Pensión	1	832.000	832.000
Riesgos Laborales	1	27.200	27.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.509.200	1.509.200