20 08 2026 **$ 5.398.107,00**

BRAVO BOLAÑO DANY

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO 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 Nº **20262**

Beneficiario Real : BRAVO BOLAÑO DANY
Cuenta No: 488422323235 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros
Direccion: SAN ANDRES
Concepto: PAGO ORDENES 18997 Y 18998
Valor Egreso: 5,398,107.00 **Nit :** 18011516
Ordenes de Pago: 18997-18998-

Cheque Nº : **Banco:** BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 540-192671

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	No ORDEN	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR NETO
2.026	18.998	SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO AL SERVICIO DE LA SEC.HACIENDA ¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82130§PROD:0§VALOR:14131167 INFORME 7 DEL 15 DE JUL AL 14 DE AGO DEL 2026	1,364,007.00	1,302,627.00
2.026	18.997	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADOS AL SERVICIO DE LA SEC.HACIENDA INFORME 7 DEL 15 DE JUL AL 14 DE AGO DEL 2026 ¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82130§PROD:0§VALOR:32,550,795	4,288,460.00	4,095,480.00
		TOTAL	**5,652,467.00**	**5,398,107.00**

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE LIBRE DESTINACION	0.00	5,398,107.00
249054	Honorarios	5,398,107.00	0.00
	TOTALES	**5,398,107.00**	**5,398,107.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.1.2.2.2.8.90.19 - 200	Sec Hacienda - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
03 - 2.1.2.2.2.8.90.19 - 200	Sec Hacienda - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18997

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	4,288,460.00	-0.50 %	-21,442.00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	4,288,460.00	-2.00 %	-85,769.00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	4,288,460.00	-2.00 %	-85,769.00
			-192,980.00
		VALOR NETO	**4,095,480.00**

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18998

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	1,364,007.00	-0.50 %	-6,820.00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	1,364,007.00	-2.00 %	-27,280.00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	1,364,007.00	-2.00 %	-27,280.00
			-61,380.00
		VALOR NETO	**1,302,627.00**

Elaboro: GHUDSON

COPIA Pag 1

20 08 2026 **$ 5.398.107,00**

BRAVO BOLAÑO DANY

CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO 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 Nº **20262**

Beneficiario Real : BRAVO BOLAÑO DANY
Cuenta No: 488422323235 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros
Direccion: SAN ANDRES
Concepto: PAGO ORDENES 18997 Y 18998
Valor Egreso: 5.398.107.00 **Nit :** 18011516
Ordenes de Pago: 18997-18998-

Cheque Nº : **Banco:**BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 540-192671

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

GHUDSON

RECIBI:
C.C. o NIT

Elaboro: GHUDSON

COPIA Pag 2

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 18998** 20262

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 19-ago.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: BRAVO BOLAÑO DANY **Nit/C.C. :** 18011516 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios ADIC.01-8864024
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO AL SERVICIO DE LA SEC.HACIENDA ¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82130§PROD:0§VALOR:14131167 INFORME 7 DEL 15 DE JUL AL 14 DE AGO DEL 2026
Programa: SECRETARÍA DE HACIENDA

Registro Presupuestal: **4526** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : ADIC.01-8864024

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.19 - 200	1.364.007,00
	$ 1.364.007,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	1,364,007.00	-27.280,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	1,364,007.00	-27.280,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	1,364,007.00	-6.820,00
			$-61.380,00
			$ 1.302.627,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	27.280.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	6.820.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	27.280.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	1.302.627.00	Honorarios
511179	1.364.007.00	0.00	Honorarios
	1.364.007,00	1.364.007,00	

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

20262

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 18997**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 19-ago.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: BRAVO BOLAÑO DANY **Nit/C.C. :** 18011516 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8864024
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADOS AL SERVICIO DE LA SEC.HACIENDA INFORME 7 DEL 15 DE JUL AL 14 DE AGO DEL 2026

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.008§CPC:82130§PROD:0§VALOR:32.550.795
Programa: SECRETARÍA DE HACIENDA

Registro Presupuestal: **290** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8864024

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.8.90.19 - 200	4.288.460,00
	$ 4.288.460,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,288,460.00	-85.769,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	4,288,460.00	-85.769,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,288,460.00	-21.442,00
			$-192.980,00
			$ 4.095.480,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	85.769.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	21.442.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	85.769.00	Estampilla pro-UNAL 2%
249054	0.00	4.095.480.00	Honorarios
511179	4.288.460.00	0.00	Honorarios
	4.288.460,00	4.288.460,00	

MITCHELL HUMPHRIES
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : OSILIS ESTHER WILLIAMS HOOKER

18997 — 18998

	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 HACIENDA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **DANNY BRAVO BOLAÑO** Identificado/a con cédula de ciudadanía **N° 18.011.516,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N°**CO1.PCCNTR.8864024** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SHA-0332-2026**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. **Información del Contrato**

Objeto	Prestación de servicios profesionales especializados como abogado al servicio de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación de San Andrés Isla
Periodo Certificado	15 de julio de 2026 al 14 de agosto de 2026
Informe Número	07
Fecha de Suscripción del contrato	14/01/2026
Fecha de Inicio	15/01/2026
Plazo inicial del Contrato	05 meses
Valor Inicial del Contrato	**$28.262.335**
Forma y Condiciones de Pago	El valor del presente contrato es de la suma de **VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($28.262.335) M/CTE LA GOBERNACIÓN** realizará el pago del valor del contrato en **(05) CUOTAS por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($5.652.467) M/CTE** El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, y la realización de los pagos de seguridad social
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	567 - 5135
Rp (Registro Presupuestal) No.	290 - 4526
VALOR A PAGAR	**$5.652.467**
Dirección del Contratista	**BARRIO SAN LUIS**
Correo Electrónico del Contratista	**abogadodannybravo@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**MARLON MITCHELL HUMPHRIES**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N°001
Tipo de Modificatorio	ADICION
Fecha	7 Abril 2026
Cláusula Modificada	Clausula Segunda y Clausula Tercera
Resumen del Modificatorio	Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios en **$14.131.167** quedando así: el presente contrato asciende a la suma de **($42.393.502**) y se modifica la forma de pago del contrato la cual quedará así: Se realizará el pago del valor del contrato en siete (07) cuotas mensuales por valor cada una de **($5.652.467**) y el último pago por valor de **($2.826.233**) que se pagarán a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
Valor final (+ Modificatorio)	**$42.393.502**
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	SIETE (07) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

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 _____

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
29/07/2026	9508811541	**$5.652.467**	$2.189.200	$273.700	$350.300	$11.500

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 33.914.802	80

5. Observaciones

(DANY BRAVO BOLAÑO)

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
ADJUNTO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	01

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los (18) días del mes de agosto de 2026

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
Secretario de Hacienda

Proyecto: J.Matos
Reviso: M.Mitchell
Archivo:S.Hacienda

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				**1**	**$635,500**	**$0**	**$0**	**$635,500**

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
CC 18011516		BRAVO BOLAÑO DANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Sanluis, Sound Bay	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	520131706	9508811541	I	2026/08/06	2026/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$635,500

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	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																						$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500
1	CC	18011516	BRAVO DANY																	23030 1	30	$2,189,200	$350,300	EPS005	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,189,200	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$635,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200		$11,500		$0	$0		$635,500