2026 -09 -30 **6,217,202.00**

ALVAREZ PEREZ AURA STELLA

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° **21939**

Beneficiario: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA
Cuenta No: 266000277423 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA PLANIFICACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL PROYECTOS ESTUDIOS E IMPLEMENTACION PLANES DE MANEJO ORIENTADOS AL MEJORAMIENTO AMBIENTAL, OPERACION DEL HORNO CREMATORIO Y SUPERVISION FUNCIONAMIENTO CEMENTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SEC.SERV.PUBLICOS .- INFORME 1 DEL 24 AGOSTO AL 23 SEPTIEMBRE 2026

¥§CCPET§2.3.2.02.02.008§CPC1§83113§PROD§1905001§VAL1§19530477

Valor Egreso: 6,217,202.00 **Orden:** 20391

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	6,217,202.00
249054	Honorarios	6,217,202.00	0.00
	TOTALES	**6,217,202.00**	**6,217,202.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.35.1.1 - 200	2024002880114 - OPTIMIZACION Y GESTION INTEGRAL DE LOS CEMENTERIOS Y LA MORGUE I

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.20391

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° 21,939

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	22806615	ALVAREZ PEREZ AURA STELLA	6,217,202.00		266000277423	DE AHORROS	DAVIVIENDA	
		TOTAL	**6,217,202.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

COPIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

21939

Vigencia Fiscal **2026**

Orden de Pago No. **20391**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 29-sept.-2026

Tipo de Orden: HONORARIOS

Pagado a: ALVAREZ PEREZ AURA STELLA **Nit/C.C. :** 22806615 NO RESPONSABL

Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 110080002413 - BANCO POPULAR -Corriente

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9847474

Facturas:

Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA PLANIFICACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL PROYECTOS ESTUDIOS E IMPLEMENTACION PLANES DE MANEJO ORIENTADOS AL MEJORAMIENTO AMBIENTAL, OPERACION DEL HORNO CREMATORIO Y SUPERVISION FUNCIONAMIENTO CEMENTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SEC.SERV.PUBLICOS . INFORME 1 DEL 24 AGOSTO AL 23 SEPTIEMBRE 2026

¥§CCPET§2.3.2.02.02.008§CPC1§83113§PROD§1905001§VAL1§19530477

Programa: SECRETARÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Registro Presupuestal: **5825** Vigencia Registro: **2026** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9847474

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.35.1.1 - 200	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
55030579	6.510.159.00	0.00	Honorarios
	6.510.159,00	6.510.159,00	

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Gina Ospino Manjarres

20391

	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 **4**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del señor. **AURA ESTELLA ALVAREZ PÉREZ** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° **22.806.615 de Cartagena** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **COIPCCNTR.9847474-2026**, del Proceso Contractual No. **CD-SSP4374-2026.** Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente información:

1. **Información del Contrato**
2.

Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ESPECIALIZADOS. PARA EL APOYO EN LA PLANIFICACION SEGUIMIENTO Y CONTROL PROVECTOS ESTUOIOS E IMPLEMENTACION PLANES DE MANEJO ORENTADOS AL MEJORAMIENTO AMBIENTAL, OPERACION DEL HORNO CREMATORIO SUPERVISION FUNCIONAMIENTO CEMENTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE.
Periodo Certificado	24/08/2026 a 23/09/2026
Informe Número	01
Fecha de Suscripción del contrato	24/08/2026
Fecha de Inicio	24/08/2026
Plazo inicial del Contrato	3 meses
Valor Inicial del Contrato	$ 19.530.477.00. son: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE
Forma y Condiciones de Pago	La gobernación realizará el pago del valor del contrato en TRES (3), por valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($6.510.159) MICTE, El pago se realizará mes vencido, previa certificación del supervisor de la prestación del servicio y la realización de los pagos de seguridad social, estampillas e impuestos a que haya lugar.

Objeto

CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	6299 del14 de agosto de 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	5825 del 24 de agosto del 2026
VALOR A PAGAR	$ 6.510.159,00. Seis millones quinientos diez mil ciento cincuenta y nueve pesos m/cte.
Dirección del Contratista	Avenida Colombia No. 9-99 Sarie Bay
Correo Electrónico del Contratista	**auralpe2180@gmail.com**
Nombre del Supervisor	**ALFRED HUDGSON MARTÍNEZ**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

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, 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
2026-08-06	9509192579	$ 6.510.159	$3.200.000	$400.000	$512.000	$0.00

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 0,00	0 %

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
CDP	1
RP	1
CONTRATO EN EJECUCION (HOJAS SECOP 1, 2,6)	2
PLANILLA	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2026.

ALFRED HUDGSON MARTÍNEZ
Secretario de Servicios públicos y Medio Ambiente

Proyecto: Aura Alvarez P.
Reviso: A. Hudgson
Archivo: SSP

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22806615		ALVAREZ PEREZ AURA ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 20 DE JULIO FRENTE A SUPERTODO	SAN ANDRES-SAN ANDRES	3203036296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	547183117	9509192579	I	2026/09/04	2026/08/06	BANCOLOMBIA		$912,000

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
1	CC	22806615	ALVAREZ AURA	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$512,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$0	$512,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$400,000
TOTAL				1	$912,000	$0	$912,000

PÓSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

AURA ESTELLA ALVAREZ PEREZ identificado con CC. 22806615 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 892400038

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/08/29	**Fecha inicio contrato**	2026/08/24
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/11/23
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3711001 - Actividades de arquitectura e ingenieria y otras actividades conexas de consultoria tecnica, incluye trabajo de campo
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC28092026A22806615A23119382.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032555168

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SAN ANDRES,
ARCHIPIELAGO
DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA
Y SANTA
CATALINA,
COLOMBIA,
Gobernación Archipiélago

14/08/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor AURA ALVAREZ PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **22806615**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550266000277423**
Fecha de apertura	**13/02/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner