

2026 -07 -07

4,017,506.00

1

PARDO HERNANDEZ JOSE LUIS

CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL QUINIENTOS SEIS 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° 17620

Beneficiario: PARDO HERNANDEZ JOSE LUIS

Cuenta No: 34819532259

Banco: BANCOLOMBIA

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA AL SERVICIO DE LA SEC.CULTURA - CUARTO Y ULTIMO PAGO DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026

¥\$CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$3202049\$VAL1\$¥16482076

Valor Egreso: 4,017,506.00

Orden: 16530

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N° : 540308228

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060144	No. 540-30822-8 Estampilla procultura	0.00	4,017,506.00
249054	Honorarios	4,017,506.00	0.00
TOTALES		4,017,506.00	4,017,506.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.23.1.1 - 120	2024002880003 - APOYO Y DESARROLLO DE HABILIDADES CULTURALES Y ARTISTICAS CIUDAD

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16530

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,120,519.00	-20.603,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,120,519.00	-82.410,00
		-S	103,013.00
		VALOR NETO S	4,017,506,00


IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,620

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 18011327	PARDO HERNANDEZ JOSE LUIS	4,017,506.00		34819532259	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
TOTAL		4,017,506.00					

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. 16530

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 6-jul.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL
Pagado a: PARDO HERNANDEZ JOSE LUIS Nit/C.C. : 18011327 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 9235967
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA AL SERVICIO DE LA SEC.CULTURA
 YYS CCPET\$2.3.2.02.02.008\$CPC1\$83990\$PROD\$3202049\$VAL1\$¥16482076 CUARTO Y ULTIMO PAGO DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026
Programa: SECRETARÍA DE CULTURA

Registro Presupuestal: 4099 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9235967

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
03 - 2.3.23.1.1 - 120	4.120.519,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 4.120.519,00	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,120,519.00	-20.603,00
		ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,120,519.00	-82.410,00
					\$-103.013,00
					\$ 4.017.506,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	82.410.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	20.603.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.017.506.00	Honorarios
55060579	4.120.519.00	0.00	Honorarios
	4.120.519,00	4.120.519,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

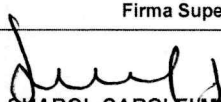
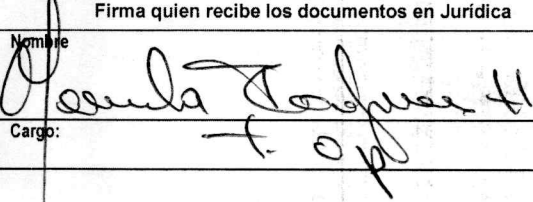
16530

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Versión 1	Página 1 de 1856

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 N°: CD-SCU-2828-2026 / CO1.PCCNTR.9235967													
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO: JOSE LUIS PARDO HERNANDEZ													
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SHAROL CAROLFI MYLES HOOKER													
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE CULTURA													
REQUISITOS PARA PAGO FINAL													
1	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio 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	
	Registro de videos											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	4	5	6	7	8	9	10	11		
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)										SI	NO	N.A.
											X		
3	COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN (Si alguno de los entregables del contrato, conlleva suministros, estos deben ingresar al Almacén Departamental, donde se expide el Comprobante de Entrada al Almacén)										SI	NO	N.A.
													X
4	INFORME FINAL Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.										SI	NO	N.A.
											X		

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

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
	
Nombre SHAROL CAROLFI MYLES HOOKER	Nombre
Cargo: Secretaria de Cultura	Cargo:

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 PODRA autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

THE STATE OF TEXAS,
COUNTY OF DALLAS.I, the undersigned, Clerk of the County of Dallas, Texas, do hereby certify that the within and foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears in the records of the County of Dallas, Texas.WITNESSETH my hand and seal of office this 14th day of March, 1907.Clerk of the County of Dallas, Texas.

14-11-07
1/2
W. H. W.

	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 SECRETARÍA DE CULTURA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO
DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a JOSE LUIS PARDO HERNANDEZ, Identificado/a con cédula de ciudadanía N° 18.011.327 las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° CO1.PCCNTR. 9235967 del 2026, del Proceso Contractual No. CD-SCU-2828-2026. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	EL/LA CONTRATISTA, Se compromete para con el departamento en prestar sus servicios profesionales como Abogado, para el apoyo a la gestión a la Secretaria de Cultura dentro de las actividades que se desarrollan bajo la Secretaria de cultura de la Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
Periodo Certificado	13 de mayo a 12 de junio 2026
Informe Número	04
Fecha de Suscripción del contrato	30/01/2026
Fecha de Inicio	13/02/2026
Plazo inicial del Contrato	Cuatro (04) meses
Valor Inicial del Contrato	\$16.482.076
Forma y Condiciones de Pago	Cuatro (4) cuotas por valor de \$4.120.519
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	3681 de 2026
Rp (Registro Presupuestal) No.	4099 de 2026
VALOR A PAGAR	\$4.120.519
Dirección del Contratista	SIMPSON WELL
Correo Electrónico del Contratista	Joseluispardo83@gmail.com
Nombre del Supervisor	SHAROL CAROLFI MYLES HOOKER Secretaria de Cultura

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

	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

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI ____ NO ____ (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
17/06/2026	9503845419	\$4.120.519	\$2.189.200	\$276.200	\$353.400	\$11.700

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$12.361.557	75

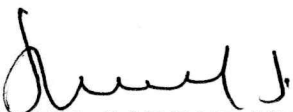
	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 3 de 3

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
<ul style="list-style-type: none">● Recibo satisfacción● Planilla de aportes	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026.



SHAROL CAROLFI MYLES HOOKER
Secretaria de Cultura

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,300	\$3,100	\$0	\$353,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$350,300	\$3,100	\$0	\$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$200	\$0	\$11,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$200	\$0	\$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,700	\$2,500	\$0	\$276,200
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$273,700	\$2,500	\$0	\$276,200
TOTAL				1	\$635,500	\$5,800	\$0	\$641,300