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	Secretaria de Deportes y Recreación – Gobernación Departamental
Representante Legal	**ALEN LEONARDO JAY STEPHENS**
Identificación	18.002.261
Fecha Inicio	Veintitrés (23) de abril de 2021
Número del contrato	**2353056 - 2021**
Supervisor	**ALBERTO CARLOS OLIVARES TAYLOR**
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta al servicio de la Secretaría de Deportes y Recreación de la Gobernación de San Andrés Isla, dentro del proyecto Apoyo a la Formación Deportiva de Alta Competencia San Andrés, actividades específicas del contrato: 1)Prestación de servicios profesionales en ciencias del deporte como Fisioterapeuta en discapacidad al servicio de la Secretaría Deportes y Recreación de la Gobernación de San Andrés Isla, actividades específicas del contrato: 1) Apoyar habilidades y limitaciones de las capacidades físicas de los deportistas, buscando con ello la mejora de las habilidades físicas del deportista manteniendo los ejercicios que se realiza en la rehabilitación (aplicando juegos y ejercicios de carácter lúdico). 2) Apoyar, realizar sesiones de entrenamiento y competencia mediante cintas de video, como método de instrucción. 3) Apoyar para la eficacia en la preparación deportiva y el perfeccionamiento técnico de estos del deportista desarrollando la autoestima de la persona con discapacidad favoreciendo su rehabilitación psicología y la motivación para seguir trabajando y alcanzando su objetivo de mejora. 4) Apoyar, impulsar el deporte paralímpico. 5) Cumplir con las medidas de bioseguridad, teniendo en cuenta los componentes de limpieza y desinfección de equipos, y otros elementos producto de la actividad, adecuado uso de elementos de protección personal-EPP. 6) Cumplir con las recomendaciones de salud pública, es conveniente el buen uso de la mascarilla en entornos públicos, en eventos y congregaciones y en cualquier lugar donde esté rodeado de otras personas. 7) Las demás que surjan de la naturaleza del objeto y le sean asignadas por el supervisor. 8) Presentar un informe detallado de las actividades atendidas mensualmente.	
2. Plazo inicial de ejecución: Veintitrés (23) de abril de 2021	
3. Prorrogas: **SI** ☐ **NO** ■	
4. Adiciones: **SI** ☐ **NO** ■	
5. En caso positivo Ejemplo: **Otro Sí:**	
6. Fecha de terminación: Veintidós (22) de julio de 2021	
7. Valor inicial $10.407.480	
8. Valor final $10.407.480	
9. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ **NO** ■	
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
11. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** Se adjunta al contrato los informes del contratista como soportes de las actividades realizadas durante la ejecucion del contrato.	
Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ■ **Juridica** ☐
Pólizas	**N°**
Publicación	

Fecha de inicio, suspension reinicio	
Fecha final	

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	**1361**	Secretaria de Deportes	18/02/2021	$10.407.480
Registro Presupuestal	**1805**	Secretaria de Deportes	23/04/2021	$10.407.480
Documentos Soportes	Informes			
Observaciones				

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$10.407.480**				
Pagos efectuados al contrato según Los comprobantes de egreso.	**$6.938. 320**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total ejecutado	**$10.407.480**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$9.517.860**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a favor del contratista	**$3.469.160**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Total ejecutado	**$10.407.480**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$ 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 a los nueve (09) días del mes de Agosto de 2021.

Nombre del Supervisor: ALBERTO CARLOS OLIVARES TAYLOR

Cargo del Supervisor: Secretario de Deportes y Recreación

Firma del Supervisor _____