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 con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACION DEPARTMENTAL
Representante Legal	EVERTH JULIO HAWKINS SJOGREEN
Identificación	18.004.454
Fecha Inicio	28 de ENERO de 2022
Número del contrato	CO1.PCCNTR.3492058
Supervisor	RITA VICTORIA AMADOR SALGUEDO
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestación de servicios profesionales como ingeniero industrial al servicio de la secretaria general de la gobernación del archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina	

2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato.
2.1 Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución
2.2. Informe Final

3. Plazo inicial de ejecución: 28/01/2022

4. Prorrogas: **SI** ☐ **NO** ■

5. Adiciones: **SI** ☐ **NO** ■

6. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,

7. Fecha de terminación ; 28/12/2022

8. Valor inicial $ 41.635.033.00

9. Valor final $ 41.635.033.00

10. El contrato tuvo otras modificaciones **SI** ☐ **NO** ■

11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación

12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas
Nota: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecuccion que se consideren pertinentes.

Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ■ **Juridica** ☐
Pólizas	**N°**
Publicación	**N/A**
Fecha de inicio, suspension reinicio	**N/A**
Fecha final	**N/A**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	2698	GENERAL	28/01/2022	**$ 41.635.033.00**
Registro Presupuestal	2454	GENERAL	28/01/2022	**$ 41.635.033.00**
Documentos Soportes	**INFORMES DE RECIBIDOS A SATISFACCION**			
Observaciones	**ULTIMO PAGO**			

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$ 41.635.033.00**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	**$ 38.027.837.00**	**$**	**$**	**$**	**$**

Valor total ejecutado	**$ 38.027.837.00**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$ 38.027.837.00**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**N/A**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**N/A**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a favor	**$ 3.785.003.00**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**N/A**	**$**	**$**	**$**	**$**
Total ejecutado	**$ 38.027.837.00**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**N/A**	**$**	**$**	**$**	**$**
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)	**N/A**				
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)	**N/A**				

Nota: Como supervisor de este convenio CO1.PCCNTR.3492058, 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 trece (13) días del mes Enero del 2023.

Nombre del Supervisor: RITA VICTORIA AMADOR SALGUEDO
Cargo del Supervisor: SECRETARIA GENERAL

Firma del Supervisor _____

	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 1	

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.

planilla pagada

CONTRATO Y/O CONVENIO N° CO1.PCCNTR.3492058				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: ALEX MOISES GOMEZ DIAZ				
NOMBRE DEL SUPERVISOR: RITA VICTORIA AMADOR SALGUEDO				
DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL				
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		
	Registros de Video			
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc			
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final			
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 INFORME FINAL	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	**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: RITA VICTORIA AMADOR SALGUEDO	**Nombre:**
Cargo: SECRETARIA GENERAL	**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 Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan

SECRETARIA GENERAL

CERTIFICA

planilla pagada

Que recibió a satisfacción de el señor Alex Moises Gomez Diaz, identificada con cédula de ciudadanía N° 18011463 de San Andres, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio Apoyó a la gestión al servicio de la secretaria general CO1.PCCNTR.3492058. Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	28 de Noviembre al 27 de Diciembre 2022
Informe Número	No. 11
Plazo del Contrato	11 meses.
VALOR A PAGAR	$ 3.785.003,00
Observaciones	

Para la autorización de este periodo, se verifico que la contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Islas, a los trece (13) días del mes de Enero de 2023.

Cordialmente,

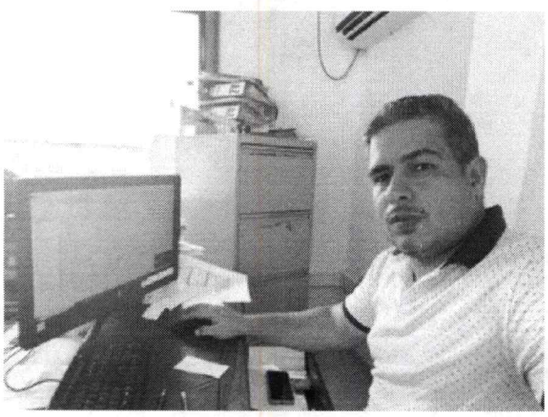
RITA VICTORIA AMADOR SALGUEDO
Secretaria General.

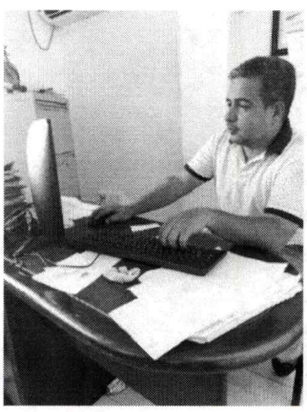
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contratista	**ALEX MOISES GOMEZ DIAZ**	C.C.	**18.011.463**
Año	2022	No Contrato	CO1.PCCNTR.3492058
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO INDUSTRIAL		

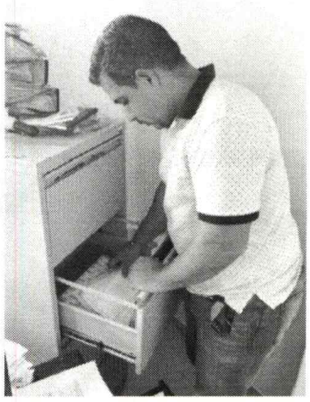
Periodo del Informe	Desde:	28- 10- 2022	Hasta:	27- 11 - 2022

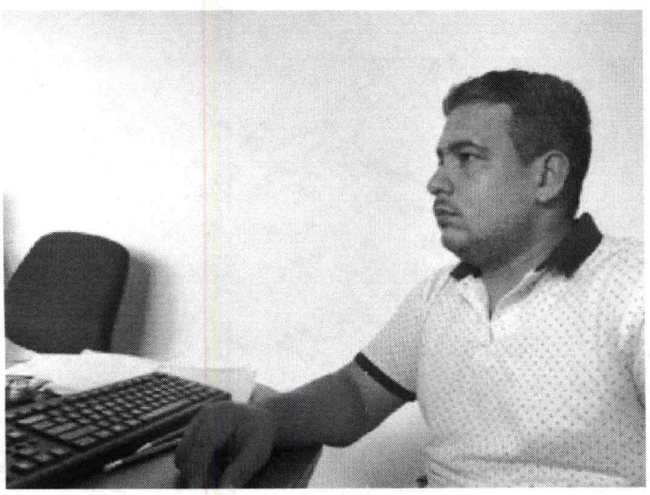
2. ACTIVIDADES EJECUTADAS		
Ítem	***Objetivo / Entregable***	***Actividad***
1.	Coordinar La realización de auditorias internas programadas por la secretaria general	⇒ Durante el periodo se coordinaron y programaron diversas actividades al interior de la secretaria teniendo en cuenta las posibles auditorias programadas.
2.	Supervisar los procesos de implementación de sistemas de Gestión de calidad con el apoyo de los lideres de los procesos	⇒ Se realizó una supervisión constante a los procesos de implementación del sistema de calidad programados en conjunto con los encargados designados dentro de la secretara.
3.	Apoyar en el seguimiento y control de los proyectos que se ejecuten en la dependencia, para que se de la mejora continua en los mismos, con el fin de innovar en los procesos internos de la secretaria.	⇒ Se revisaron los procesos internos de la secretaria, y se evaluaron las posibles mejoras a realizar dentro de estos procesos, con el fin de innovar teniendo en cuenta las nuevas tecnologías adquiridas por la dependencia.
4.	Apoyar en todas las activades a realizarse dentro de la dependencia cuando así sea requerido por parte de la secretaria general y las demás propias del objeto contractual siempre y cuando esta lo requiera.	⇒ Se apoyaron las diferentes actividades que programo la secretaria en conjunto con otras dependencias con el fin de llevar a cabo todos los planes propuestos por la dependencia para este periodo.

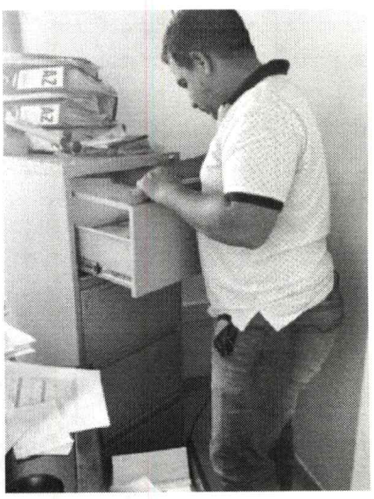
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE EVIDENCIAS:











3. ANEXOS

Copia de contrato - Copia CDP - Copia RP
Copia de acta de inicio- copia de certificado de afiliación EPS
Copia certificado de afiliación ARL – copia certificado de afiliación pensión
Dos copias de Informe de actividades - Registro fotográfico de evidencias

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 13 del mes de Enero de 2023.

Contratista
Nombre: Alex Moisés Gomez Diaz

Supervisor
Nombre: Rita Victoria Amador Salguedo