	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: 00	Página 1 de 1	

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 DEPARTAMENTAL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO
Representante Legal	NICOLÁS IVÁN GALLARDO VÁSQUEZ
Identificación	892-400-038-2
Fecha Inicio	FEBRERO 5 DE 2024
Número del contrato	**N° PCCNTR.5877328/IPMC-SPL-0001**
Supervisor	LORENA LADANA PEDROZO Secretaria de Planeación
Tipo de contrato	Prestación de servicios

Objeto del Contrato o Convenio

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERADOR LOGÍSTICO PARA LOS ENCUENTROS CIUDADANOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA 2024"

2. **Plazo inicial de ejecución:** treinta (30) días

3. **Prorrogas:** **SI** ☐ **NO** ☑

4. **Adiciones:** **SI** ☐ **NO** ☑

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

6. **Fecha de terminación** 05/03/2024

7. **Valor inicial $ 47.371.800**

8. **Valor final $ 47.371.800**

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

El contratista ejecutó efectivamente el objeto contractual, de lo cual se deja constancia a tarvés de informe presentado por el mismo y suscrito por apoyo a la supervisión designado para tal fin por parte de la Secretaría de Planeación; dicho informe hace parte integral del presente, además de los listados de asistencia soporte del desarrollo de los encuentros ciudadanos realizados en el marco del proceso de formulación del Plan de Desarrollo del Departamento Archipiélago.

Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ☐ **Juridica** ☑
Pólizas	No. 75-44-101135211 de Seguros del Estado SA. Resolución de aprobación de póliza No. 0598 del 5 de febrero de 2024
Publicación	**Proceso publicdo en la Plataforma SECOP II**
Fecha de inicio, suspension reinicio	**05/02/2024**
Fecha final	**05/03/2024**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	125	**PLANEACION**	26/01/2024	**$58.500.000**

Registro Presupuestal	112 110	**PLANEACION**	05/02/2024	**$27.871.800** **$19.500.000**
Observaciones	**ÚNICO PAGO**			

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$47.371.800**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total ejecutado	**$47.370.800**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$47.371.800**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**N/A**				
Saldo a favor Contratista	**$**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**N/A**				
Total ejecutado	**$ 47.371.800**	**$**	**$**	**$**	**$**
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 contrato de prestación de servicios, 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 contratista 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 quince (15) días del mes de MARZO de 2024

Nombre del Supervisor: LORENA LADANA PEDROZO

Cargo del Supervisor: SECRETARIA DE PLANEACION

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.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: PCCNTR.5877328/IPMC-SPL-0001 de 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: MGS LOGISTIC S.A.S

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LORENA ALDANA PEDROZO

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION

REQUISITOS PARA PAGO FINAL

		SI	NO	N.A.
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:**			
	Egresos Firmados por los Proveedores			
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores			
	Registros Fotográficos			
	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			
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.
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.

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: Lorena Aldana P	**Nombre**
Cargo: Sec. Planeación	**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.