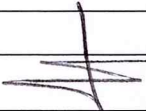
	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Versión 1	Página 1 de 1

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°: CD-SGE-2697-2024 y CO1.PCCNTR.6902879														
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO: LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS														
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO														
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE														
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													x
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc													x
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final													
		1X	2X	3X	4	5	6	7	8	9	10	INFORME FINAL		
2	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE											SI	NO	N.A.
	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)													x
3	INFORME FINAL											SI	NO	N.A.
	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.											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: LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO		Nombre	
Cargo: SECRETARIO DE SERVICIO DE PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE		Cargo:	

TENGA EN CUENTA:


- Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
- 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.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 07/10/2019	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Versión: 02	Página 1 de 3

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	Gobernación Departamental			
Representante Legal	NICOLAS GALLARDO VASQUEZ			
Identificación	NIT: 892.400.038-2			
Fecha Inicio	17 DE OCTUBRE DE 2024			
Número del contrato	CD-SGE-2697-2024 y CO1.PCCNTR.6902879			
Supervisor	LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO			
Tipo de contrato	CONTRATACION DIRECTA			
Objeto del Contrato o Convenio				
Prestación de servicios operativo de apoyo a la gestión en mejoramiento ambiental y saneamiento básico al servicio de la secretaria de servicios públicos.				
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato. Se cumplió el objeto contractual dando alcance a cada una de las obligaciones asumidas.				
3. Plazo inicial de ejecución: 17/10/2024				
4. Prorrogas:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Adiciones:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
6. En caso positivo, por favor señalar los otros si suscritos con las prórrogas y/o adiciones, Ejemplo: Otro Sí: Se prorroga el contrato hasta el DIA/MES/AÑO Se adiciono la suma de \$				
7. Fecha de terminación 30/12/2024				
8. Valor inicial \$7.809.000				
9. Valor final \$6.507.500				
10. El contrato tuvo otras modificaciones SI NO <input checked="" type="checkbox"/>				
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 ejecucion que se consideren pertinentes.				
Naturaleza de la Entidad contratista		Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Juridica <input type="checkbox"/>
Pólizas				
Publicación				
Fecha de inicio, suspensión reinicio				
Fecha final				
Certificados	Numero	Secretaría Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	4255	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	03/10/2024	\$7.809.000
Registro Presupuestal	4017	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	17/10/2024	\$6.507.500
Documentos Soportes	INFORMES DE RECIBIDOS A SATISFACCION			

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 07/10/2019	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Versión: 02	Página 2 de 3

Observaciones	ULTIMO PAGO
----------------------	-------------

Balance Financiero					
Valor total contratado	\$6.507.500				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año					
Valor total ejecutado	\$6.507.500				
Valor total pagado	\$6.507.500				
Aporte del departamento		\$			
Aporte contrapartida		\$			
Saldo a favor	\$1.301.500	\$			
Saldo a liberar	\$1.301.500	\$			
Total ejecutado	\$6.507.500	\$			
Saldo a liberar	\$1.301.500				
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 treinta (30) días del mes de diciembre de 2024

Nombre del Supervisor: LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO
Cargo del Supervisor: SECRETARIO DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Firma del Supervisor _____



	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

**LA SUSCRITA SECRETARÍA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE
DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y
SANTA CATALINA**

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **18.000.791** de SAI, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio de profesional por el Secop II N° **CO1.PCCNTR.6902879 - CD-SGE- 2697 – DE 2024.**


Para efectos del pago correspondiente a **(17 de diciembre al 30 de diciembre de 2024)** de servicio suministro la siguiente información.

Periodo Certificado	17 de diciembre al 30 de diciembre de 2024
Informe Número	Tercer (03)
Plazo del Contrato	Dos (02) meses y quince (15) días
VALOR A PAGAR	UN MILLÓN TRESCIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS (\$1.301.500) MCTE
Observaciones	Última cuenta

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

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Islas, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,



LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO
Secretario De Servicios Públicos Y Medio Ambiente

Reviso Apoyo a la supervisión: S. Guerrero

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	FORMATO INFORME	Versión: 00	Página 1 de 1

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS	C.C:	18`000.791
Año	2024	No Contrato	CD-SSP-2697-2024 COI.PCCNTR.6902879
Objeto	Prestación de Servicio de apoyo a la gestión, para realizar actividades operativas en el mejoramiento ambiental y saneamiento básico para la secretaria de servicios públicos y medio ambiente de la gobernación de San Andrés Islas.		
Periodo den Informe	Desde:	17 de diciembre de 2024	Hasta 30 de diciembre de 2024

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Actividad	Desarrollo
A. Apoyo en el adecuado cumplimiento de las normas y procedimientos establecidos, informando oportunamente a la secretaria sobre cualquier anomalía en los cementerios de San Andrés Islas.	Informe diariamente, al supervisor encargado JULIET HENRY , todas las anomalías que se presentaron en el cementerio HARMONY HALL HILL .
B. Apoyo en el proceso de exhumaciones y velar que se cumplan con los requisitos previos.	Esas actividades se fueron realizadas en este periodo, dado que en el cementerio HARMONY HALL HILL , se llevó acabo exhumaciones, revisiones, sellamientos de nichos y cremaciones.
C. Apoyo en el mantenimiento de las zonas verdes de los cementerios.	Apoyo en el mantenimiento de limpieza y poda de árboles en el cementerio HARMONY HALL HILL , durante todo este mes.
D. Las demás funciones que sean asignadas por el supervisor del área.	Se llevó a cabo las funciones asignadas por el supervisor, como revisiones de bóvedas, exhumaciones, y cremaciones en el cementerio HARMONY HALL HILL .

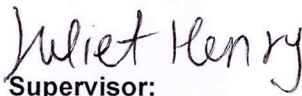
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día (30) de diciembre de 2024

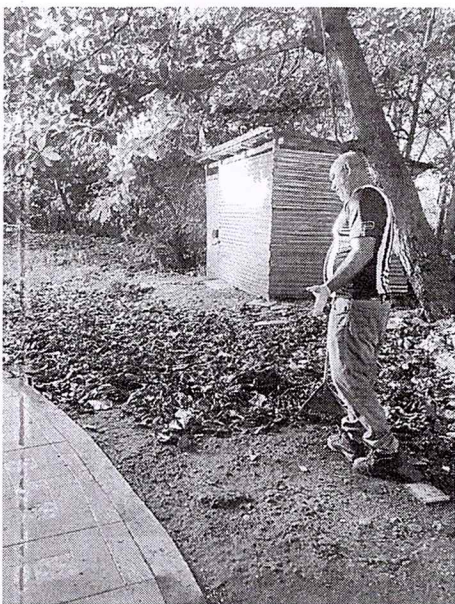
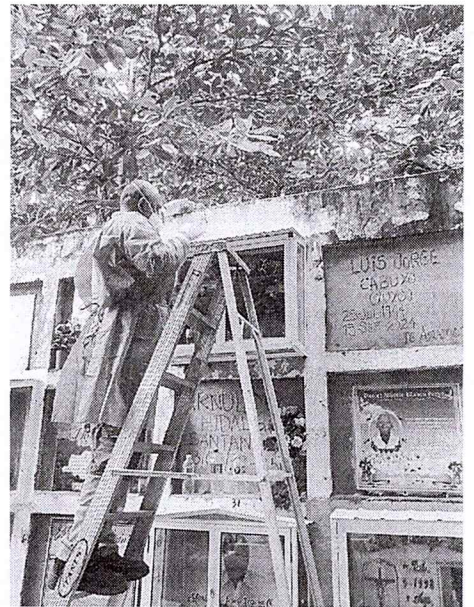
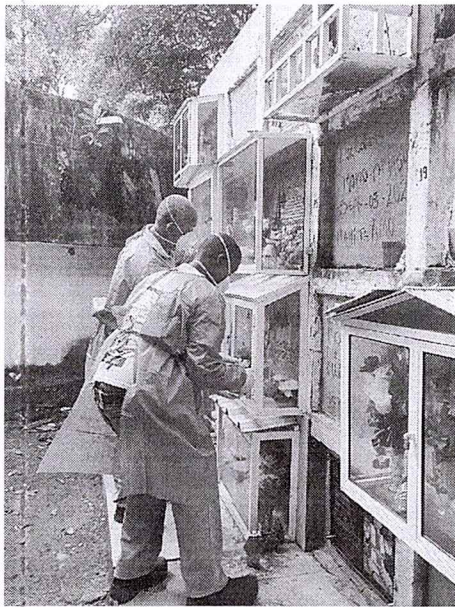
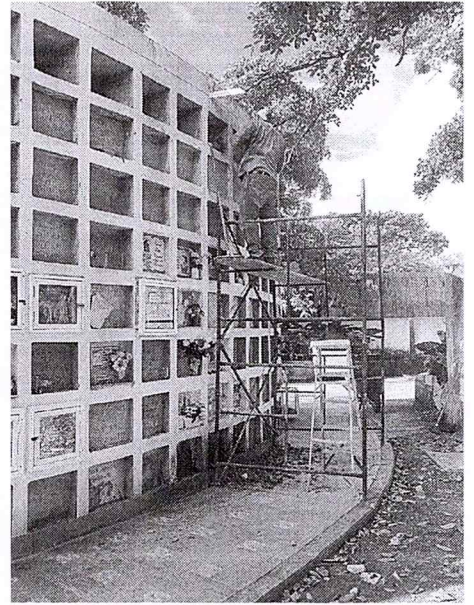
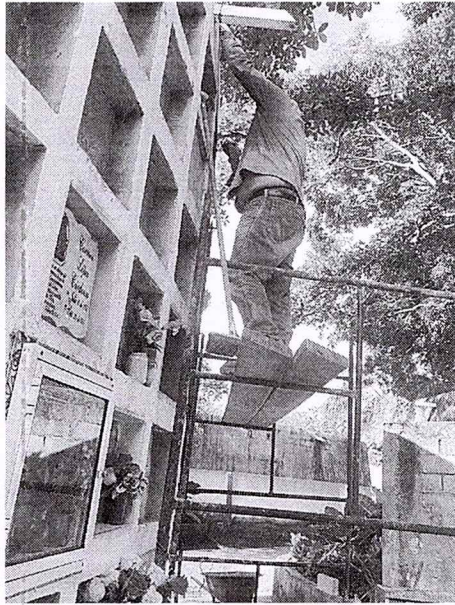
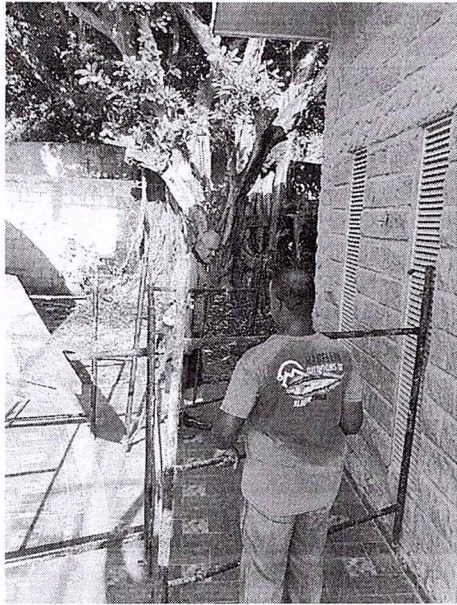
Nota: se anexan fotos de las actividades realizadas en el cementerio **HARMONY HALL HILL**.

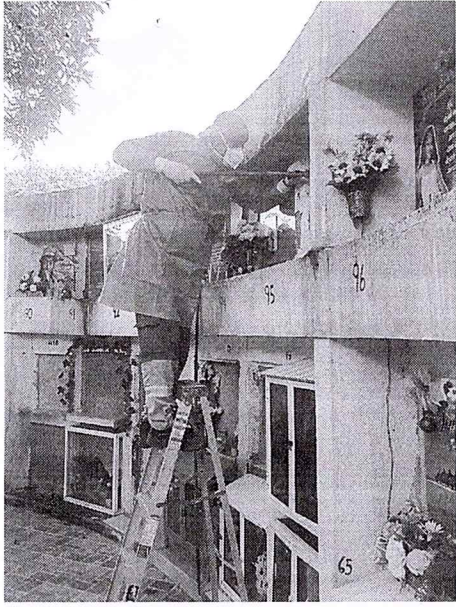
Contratista:

LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS


**Servicios Públicos y Medio Ambiente:
LUIS FERNANDO SABOGAL ANGULO**


**Supervisor:
JULIET HENRY**





DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18000791		RESTREPO GALVIS LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOXDIGHT	SAN ANDRES-SAN ANDRES	7777777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477022714	9477022714	I	2024/12/20	2024/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18000791		RESTREPO GALVIS LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOXDIGHT	SAN ANDRES-SAN ANDRES	7777777	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	9477022714	9477022714	I	2024/12/20	2024/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$384,100

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600			\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600			\$0	\$0
1	CC 18000791	RESTREPO LUIS	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0		\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600			\$0	\$0