	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 2	

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 Si.	
Contratante	GOBERNACION DEPARTMENTAL
Representante Legal	Nicolás Gallardo Vásquez
Identificación	1006881252
Fecha Inicio	02 de diciembre de 2024
Número del contrato	CO1.PCCNTR.7052946 - CD-SSC-4074- 2024
Supervisor	VANESSA PRADA ALDANA
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Objeto del Contrato o Convenio

Prestación de servicios de apoyo a la gestión como técnico en criminalística y procesos judiciales al servicio de la Secretaria de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Gobernación del Departamento 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:** 06 meses

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.

Ejemplo: **Otro Si: Se prorroga el contrato hasta el día/mes/año**
Se adiciono la suma de $

7. **Fecha de terminación ; 30/12/2024**

8. **Valor inicial $ 4.002.013**

9. **Valor final $,2.490.141**

10. **El contrato tuvo otras modificaciones SI** ☐ ☐

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				
Fecha de inicio, suspension reinicio	02 de diciembre de 2024			
Fecha final	30 de diciembre de 2024			
Certificados	**Numero**	**Secretaria Ejecutora**	**Fecha**	**Valor**
Disponibilidad Presupuestal	4052	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	27/09/2024	6.670.022
Registro Presupuestal	6310	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	02/12/2024	4.002.013
Documentos Soportes	INFORMES DE RECIBIDOS A SATISFACCION			
Observaciones	ULTIMO PAGO			

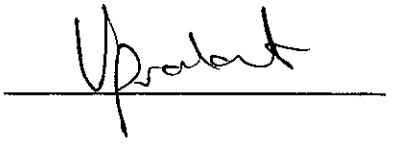
Balance Financiero

Valor total contratado	**$ 4.002.013**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total ejecutado	**$ 2.490.141**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a favor	**$ 2.490.141**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$ 1.511.871**	**$**	**$**	**$**	**$**
Total ejecutado	**$ 2.490.141**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a liberar	**$ 1.511.871**	**$**	**$**	**$**	**$**
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este convenio CO1.PCCNTR.7052946 - CD-SSC-4074- 2024, 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 diciembre del 2024.

Nombre del Supervisor: VANESSA PRADA ALDANA
Cargo del Supervisor: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

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° CO1.PCCNTR.7052946 - CD-SSC-4074- 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: MELISHA REID BUELVAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR: VANESSA PRADA ALDANA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

REQUISITOS PARA PAGO FINAL

	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.**
1	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			
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 **INFORME FINAL**	01		
	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	**SI**	**NO**	**N.A.**
2	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)			X
	INFORME FINAL	**SI**	**NO**	**N.A.**
3	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: VANESSA PRADA ALDANA	Nombre:
Cargo: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	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