

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	<b>RECIBO A SATISFACCION</b>	Versión: 01	Página 1 de 3

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la señor/a LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS Identificado/a con cédula de ciudadanía N°18.000.791 de San Andrés Islas las Obligaciones Especificas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° CO1.PCCNTR.7654016 del 2025, del Proceso Contractual No. CD-SSP-1301-2025. Para efectos del pago correspondiente a UN (1) MES de servicio, suministro la siguiente información:

**1. Información del Contrato**

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MEJORAMIENTO AMBIENTAL EN EL CEMENTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE
Periodo Certificado	21 de octubre al 20 de noviembre
Informe Número	OCHO (08)
Fecha de Suscripción del contrato	17/03/2025
Fecha de Inicio	21 de marzo de 2025
Plazo inicial del Contrato	OCHO (08) MESES
Valor Inicial del Contrato	VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS \$ 26.427.976 M/CTE.
Forma y Condiciones de Pago	LA GOBERNACION realizará el pago del valor del contrato en 8 cuotas mensuales por valor cada una por TRES MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS (3'303.497) M/CTE
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	1584
Rp (Registro Presupuestal) No.	1773
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (3'303.497)
Dirección del Contratista	Barrio LOX BIGTH
Correo Electrónico del Contratista	Wawyluis@gmail.com
Nombre del Supervisor	ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	N/A
Tipo de Modificadorio	N/A
Fecha	N/A

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	<b>RECIBO A SATISFACCION</b>	Versión: 01	Página 2 de 3

Cláusula Modificada	N/A
Resumen del Modificadorio	N/A
Valor final (+ Modificadorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	N/A

## 2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI \_\_\_ NO  (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_ y aprobada mediante Resolución No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA \_\_\_ NO APLICA  \_\_\_

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

## 3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
19/11/2025	9494212322	3.303.497	1.423.500	178.000	227.800	7.500

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	<b>RECIBO A SATISFACCION</b>	Versión: 01	Página 3 de 3

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
23.124.479	87.5

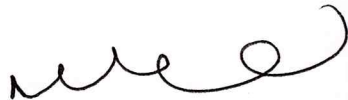
5. Observaciones

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL (2).	2
INFORME DE EJECUCIÓN	1
RECIBO A SATISFACCIÓN (2).	2

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 20 días del mes de noviembre de 2025.



**ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ**  
Secretario de Servicios Públicos y Medio Ambiente

Proyecto: A.Hudgson  
Reviso: A.Hudgson  
Archivo: SSPYMA

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05
	<b>FORMATO INFORME</b>	Versión: 01	Página 1 de 5

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
<b>CONTRATISTA</b>	LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS	<b>C.C.</b>	18.000.791 DE SAN ANDRES ISLA	
<b>AÑO</b>	2025	<b>No. CONTRATO</b>	CD-SSP- 1301 –2025 COI.PCCNTR.7654016	
<b>OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MEJORAMIENTO AMBIENTAL EN EL CEMENBTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE			
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	<b>DESDE:</b>	21 DE OCTUBRE DE 2025	<b>HASTA:</b>	20 DE NOV DE 2025

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD
1. Apoyo en el adecuado cumplimiento de normas y procedimientos establecidos, informando oportunamente a la secretaria sobre cualquier anomalía en los cementerios de San Andrés.	Para el presente periodo no se asignaron actividades.
2. Apoyo en el proceso de exhumación y velar que se cumplan los requisitos previos.	<p>En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades:</p> <p>2.1. Se brindó apoyo en los procesos de exhumación realizados el cementerio Harmony Hall Hill por listas publicadas y solicitud de familiares según fueron asignadas, dando cumplimiento a los requisitos se seguridad.</p> <p><u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u></p> <p>- Fotos 1, 2, 3, y 4. Exhumaciones.</p>



**GOBERNACIÓN**  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de  
Aprobación:  
08-06-2016

Código:  
FO-EV-MC-  
05

**FORMATO  
INFORME**

Versión:  
01

Página  
2 de 5

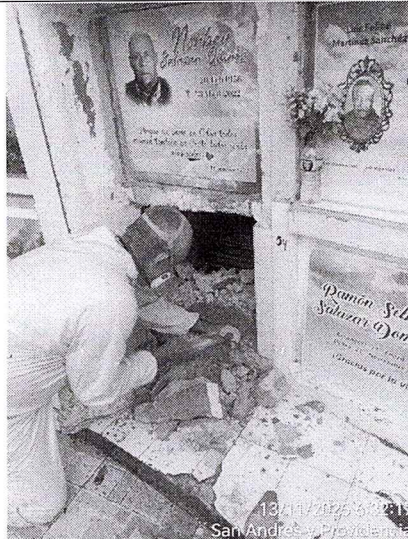


Foto 1. Exhumación.

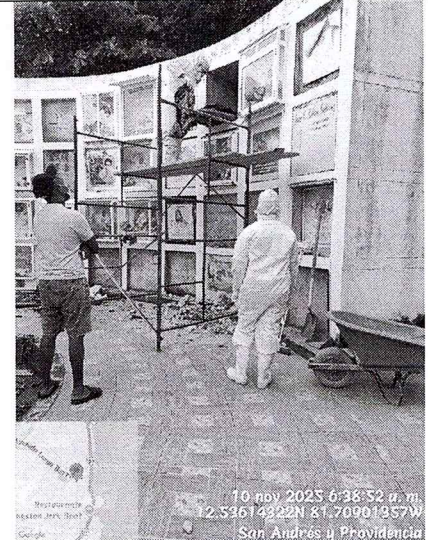


Foto 2. Exhumación.



Foto 3. Exhumación

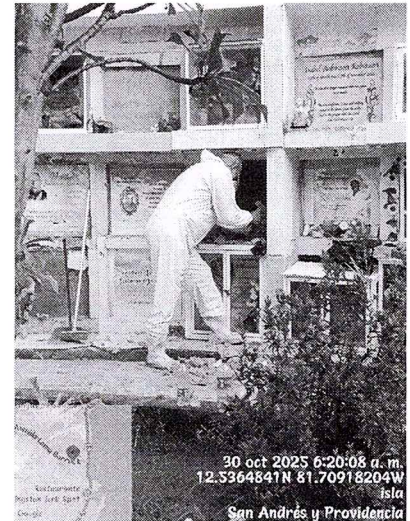


Foto 4. Exhumación.

3. Apoyar en el mantenimiento de las zonas verdes del cementerio.

En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades:

3.1. Se realizó mantenimiento en las zonas comunes, poda de árboles, limpieza de cubiertas de módulos del cementerio Harmony Hall Hill.

Productos/Entregables y/o Evidencias:

- Fotos 5, 6, 7 y 8 Limpieza de zona comunes



**GOBERNACIÓN**  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Fecha de  
Aprobación:  
08-06-2016

Código:  
FO-EV-MC-  
05

**FORMATO  
INFORME**

Versión:  
01

Página  
3 de 5



Foto 5. Limpieza de zonas comunes.

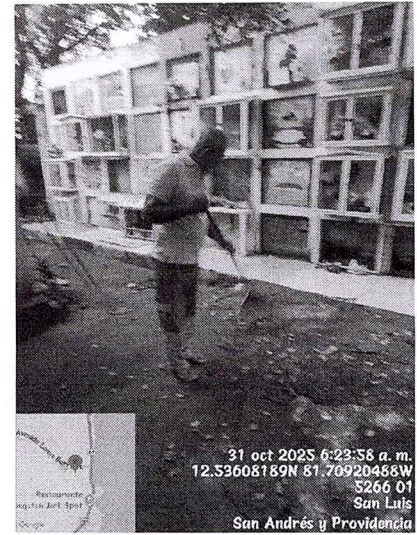


Foto 6. Limpieza de zonas comunes.


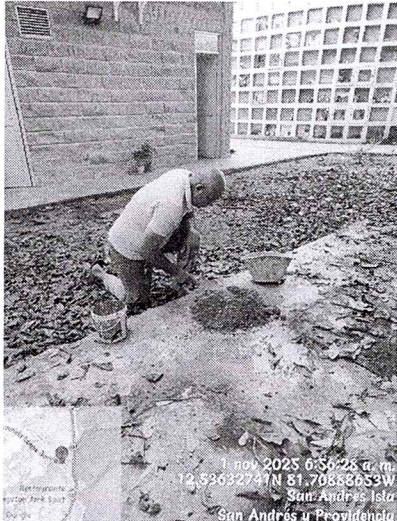


Foto 7. Limpieza de zonas comunes.

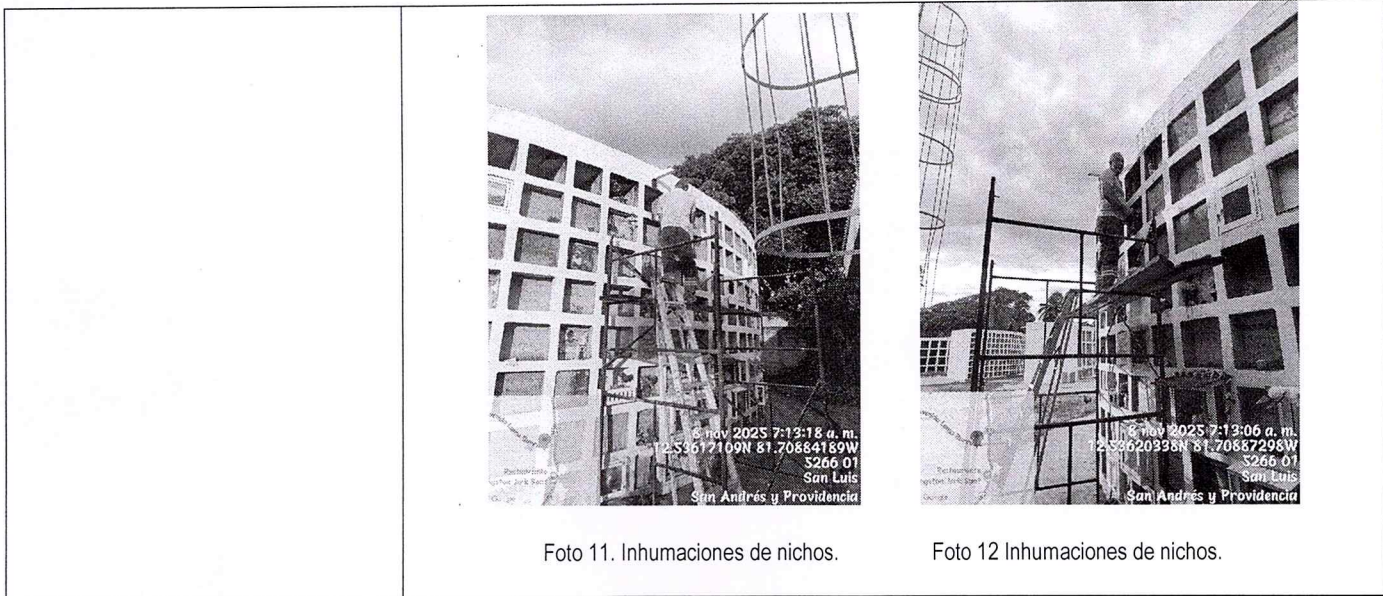


Foto 8. Limpieza de zonas comunes.

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05
	<b>FORMATO INFORME</b>	Versión: 01	Página 4 de 5

<p>4. Apoyo en las campañas, jornadas de recolección de residuos y demás actividades en el marco de implementación de mejoramiento ambiental de la secretaria de servicios públicos y medio ambiente.</p>	<p>Para el presente periodo no se asignaron actividades.</p>
<p>5. Las demás funciones que le sean asignadas por el secretario de servicios públicos y medio ambiente y/o supervisor del área, en materia de saneamiento o mejoramiento ambiental.</p>	<p>En el marco de esta actividad se desarrollaron las siguientes actividades:</p> <p>5.1. Se brindó apoyo en inhumaciones de nichos.</p> <p><u>Productos/Entregables y/o Evidencias:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotos 9, 10, 11 y 12 Inhumaciones de nichos</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 9. Inhumaciones de nichos.</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Foto 10. Inhumaciones de nichos</p> </div> </div>

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 08-06-2016	Código: FO-EV-MC-05
	<b>FORMATO INFORME</b>	Versión: 01	Página 5 de 5



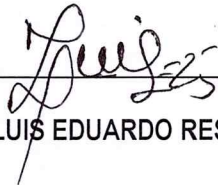
### 3. ANEXOS

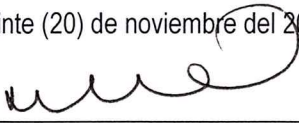
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL (2)

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN (2)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día veinte (20) de noviembre del 2025.

**Contratista**  
  
NOMBRE: LUIS EDUARDO RESTREPO  
GALVIS

**Supervisor**  
  
NOMBRE: ALFRED ENRIQUE HUDGSON  
MARTINEZ

**Apoyo a la supervisión**  
NOMBRE: JULIET HENRY LOPEZ

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	Valor
2025-10	2025-10	9494212322	9494212322	I	2025/11/25	2025/11/19	BAHCO DE BOGOTA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (4 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 18000791	RESTREPO LUIS	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

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
2025-10	2025-10	9494212322	9494212322	I	2025/11/25	2025/11/19	BAHCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>11</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	

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

<b>1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.</b>	
<b>Contratante</b>	Gobernación Departamental
<b>Representante Legal</b>	NICOLAS GALLARDO VASQUEZ
<b>Identificación</b>	NIT: 892400038-2
<b>Fecha Inicio</b>	21 DE MARZO DE 2025
<b>Número del contrato</b>	CD-SSP- 1301 -2025 COI.PCCNTR.7654016
<b>Supervisor</b>	ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ
<b>Tipo de contrato</b>	CONTRATACION DIRECTA
<b>Objeto del Contrato o Convenio</b>	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MEJORAMIENTO AMBIENTAL EN EL CEMENBTERIO HARMONY HALL HILL AL SERVICIO DE LA SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	
<b>2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato.</b> Se cumplió el objeto contractual dando alcance a cada una de las obligaciones asumidas.	
<b>3. Plazo inicial de ejecución:</b> 21 DE MARZO DE 2025. OCHO (08) MESES	
<b>4. Prórrogas:</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>5. Adiciones:</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>6. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones,</b> Ejemplo: Otro Sí: Se prorroga el contrato hasta el día/mes/año Se adiciono la suma de \$	
<b>7. Fecha de terminación</b> 20 DE NOVIEMBRE DE 2025	
<b>8. Valor inicial</b> \$ 26.427.976	
<b>9. Valor final</b> \$ 26.427.976	
<b>10. El contrato tuvo otras modificaciones</b> SI NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación</b>	
<b>12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas</b> <b>Nota:</b> Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.	

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

Naturaleza de la Entidad contratista		Natural <input checked="" type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>		
Pólizas				
Publicación				
Fecha de inicio, suspensión reinicio				
Fecha final				
Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	1584	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	27 DE FEBRERO DE 2025	\$ 26.427.976
Registro Presupuestal	1773	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	21 DE MARZO DE 2021	\$ 26.427.976
Documentos Soportes	INFORME DE RECIBIDOS A SATISFACCION			
Observaciones				

Balance Financiero							
Valor total contratado	\$ 26.427.976						
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	\$3.303.497 20/04/2025	\$ 3.303.497 20/05/2025	\$3.303.497 20/06/2025	\$3.303.497 20/07/2025	\$3.303.497 20/08/2025	\$3.303.497 20/09/2025	\$3.303.497 20/10/2025
Valor total ejecutado	\$3.303.497	\$6.606.994	\$9.910.491	\$13.213.998	\$16.517.485	\$19.820.982	\$23.124.479
Valor total pagado	\$3.303.497	\$6.606.994	\$9.910.491	\$13.213.998	\$16.517.485	\$19.820.982	\$23.124.479
Aporte del departamento	\$3.303.497	\$6.606.994	\$9.910.491	\$13.213.998	\$16.517.485	\$19.820.982	\$23.124.479
Aporte contrapartida							
Saldo a favor	\$23.124.479	\$19.820.982	\$16.517.485	\$13.213.998	\$9.910.491	\$6.606.994	\$3.303.497

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

Saldo a liberar	\$23.124.479	\$19.820.982	\$16.517.485	\$13.213.998	\$9.910.491	\$6.606.994	\$3.303.497
Total ejecutado	\$3.303.497	\$6.606.994	\$9.910.491	\$13.213.998	\$16.517.485	\$19.820.982	\$23.124.479
Saldo a liberar							
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 veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

Nombre del Supervisor: ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ  
Cargo del Supervisor: SECRETARIO DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE


Firma del Supervisor  \_\_\_\_\_

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

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.

<b>CONTRATO Y/O CONVENIO N°:</b> CD-SSP- 1301 –2025 COI.PCCNTR.7654016													
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO:</b> LUIS EDUARDO RESTREPO GALVIS													
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ													
<b>DEPENDENCIA:</b> 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
	*Videncias: 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		
2	<b>FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>										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	<b>INFORME FINAL</b>										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.

<b>Firma Supervisor</b>	<b>Firma quien recibe los documentos en Jurídica</b>
Nombre: ALFRED ENRIQUE HUDGSON MARTINEZ 	Nombre
Cargo: SECRETARIO DE SERVICIO DE PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	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.