	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	14449

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 IVAN GALLARDO VASQUEZ
Identificación	Nit. 892400038-2
Fecha Inicio	12 DE ABRIL DE 2024
Número del contrato	CO1.PCCNTR.6193153 CD-SDS-0775-2024
Supervisor	CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
Tipo de contrato	Prestación de servicios Profesionales
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestar sus servicios Profesionales como Especialista en Gerencia Financiera al Servicio de la Secretaria de Hacienda de la gobernación de San Andrés Islas.	
1. **Plazo inicial de ejecución 7 Meses**	
2. **Prorrogas:** SI ☐ NO ■	
3. **Adiciones:** SI ☐ NO ■	
4. **En caso positivo,** por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones. Ejemplo: **Otro Sí:**	
5. **Fecha de terminación:** 11 DE NOVIEMBRE DE 2024	
6. **Valor inicial $37.683.114**	
7. **Valor final $37.683.114**	
8. **El contrato tuvo otras modificaciones** SI ☐ NO ■	
9. **En caso positivo,** señalar los documentos de modificación	
10. 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	Fecha de inicio: 12 de Abril 2024
Fecha final	Fecha Final: 11 de Noviembre 2024

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	1186	SECRETARIA DE HACIENDA	21 DE Marzo/2024	$37.683.114
Registro Presupuestal	1241	SECRETARIA DE HACIENDA	11 DE Abril/2024	$37.683.114
Documentos Soportes	Se hace entrega de informe final , con sus respectivos certificados a satisfaccion, certificacion para pago final de contratos, formato certificacion de supervision y un Informe de ordenes de pago.			

Observaciones	Se liquida presente contrato con acta de terminacion bilateral adjunta.

Balance Financiero						
Valor total contratado	$37.683.114					
Pagos efectuados al contrato según Egresos 2024	$ 32.299.812					
Valor total ejecutado	$37.683.114	$	$		$	$
Valor total pagado	$32.299.812	$	$		$	$
Aporte del departamento	$ 0	$	$		$	$
Aporte contrapartida	$ 0	$	$		$	$
Saldo a favor	$ 5.383.302	$	$		$	$
Saldo a liberar	$ 0	$	$		$	$
Total ejecutado	$37.683.114	$	$		$	$
Saldo a liberar	$ 0					
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 12 del mes de Noviembre de 2024

Nombre del Supervisor: CHARLES CLIFFORD LIVINGSTON LIVINGSTON

Cargo del Supervisor: Secretaria de Hacienda

Firma del Supervisor _____

Proyecto:Ecarriazo
Revisó: Clivingston
Archivo: Oficina Juridica

	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.6193153 CD-SHA-0775-2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: ALEX GOMEZ DIAZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE HACIENDA

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	X		
	1 2 3 4 5 6 7X INFORME FINAL	X		
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 X	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: CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON	Nombre:
Cargo: SECRETARIA DE HACIENDA	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