	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 Sí, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	Gobernación Departamental
Representante Legal	VILMA JAY LOPEZ
Identificación	NIT: 892.400.038-2
Fecha Inicio	13 de enero de 2026
Número del contrato	**CO1.PCCNTR.8830821 CD-SMO-0165-2026.**
Supervisor	**JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA**
Tipo de contrato	CONTRATACION DIRECTA
Objeto del Contrato o Convenio	
Prestación de servicios profesional como administradora de negocios internacionales especializada en la secretaria de movilidad de la Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	
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: 13/01/2026 (4 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 Sí: Se prorroga el contrato hasta el día/mes/año** **Se adiciono la suma de $**	
7. Fecha de terminación: 12/05/2026	
8. Valor inicial $ 29.255.440	
9. Valor final $ 29.255.440	
10. El contrato tuvo otras modificaciones SI **NO** ■	
11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** se adjunta los informes soportes para la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.8830821 CD-SMO-0165-2026	
Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ■ **Jurídica** ☐
Pólizas	**N/A**
Publicación	**N/A**
Fecha de inicio, suspension reinicio	**13/01/2026**
Fecha final	**12/05/2026**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	353	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	09/01/2026	**$ 29.255.440**
Registro Presupuestal	173	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE	13/01/2026	**29.255.440**
Documentos Soportes	Informe de ejecución Nro.1-2-3-4			
Observaciones	**Plazo de ejecucion cuatro (4) meses. ULTIMO PAGO**			

Balance Financiero

Valor total contratado	**29.255.440**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	**1119** **2026 -02 -12** **$ 7.313.860**	**3929** **2026 -03 -13** **$ 7.313.860**	**7727** **2026-04-16** **7.313.860**		
Valor total ejecutado	**29.255.440**				
Valor total pagado	**21.941.580**				
Aporte del departamento	**$0**				
Aporte contrapartida	**$0**				
Saldo a favor	**7.313.860**				
Saldo a liberar	**7.313.860**				
Total ejecutado	**29.255.440**				
Saldo a liberar	**7.313.860**				
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, 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 (03) días del mes de JUNIO de 2026.

Nombre del Supervisor: JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA
Cargo del Supervisor: SECRETARIO DE MOVILIDAD

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.8830821 CD-SMO-0165-2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIO: SHARI ASHLEY HUDGSON MAY

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE MOVILIDAD

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	
	Registro de videos		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 X 5 6 7 8 9 10 11 X 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.**
				X
3	**COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN** (Si alguno de los entregables del contrato, conlleva suministros, estos deben ingresar al Almacen Departamental, donde se expide el Comprobante de Entrada al Almacen)	**SI**	**NO**	**N.A.**
				X
4	**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.**
		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 Juridica**
Nombre: **JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA**	Nombre
Cargo: **SECRETARIO DE MOVILIDAD**	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.