

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Versión: 04 Código: F028-P00- Fecha: 04/12/2017
--	---	---

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que la contratista **OLGA LUCIA GRANADA DIAZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No.30.330.108, expedida en Manizales, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de Prestación de servicios Profesionales y de apoyo a la gestión N°. 150.25.4.0013, con fecha de suscripción del 07 de Enero de 2021, informe correspondiente al mes de mayo de 2021.

El contratista presenta debidamente los aportes al sistema de seguridad social en salud así:

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS	50429261	\$ 200.000
FONDO	50429261	\$ 256.000
RIESGOS LABORALES	50429261	\$ 8.400

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registro Presupuesto Nro. 000020 – 000021 24.000.000

Valor total del contrato No. 150.25.4.0013 \$ 24.000.000

Primer pago según factura N° 138	\$ 3.066.667
Segundo pago según factura N° 139	\$ 4.000.000
Tercer pago según factura N° 140	\$ 4.000.000
Cuarto pago según factura N° 141	\$ 4.000.000
Quinto pago según cuenta de cobro 001	\$ 4.000.000

Saldo pendiente de ejecutar \$ 4.933.333

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus modificaciones: SI ☒ NO ☐

El contratista ha cumplido con los plazos de ejecución o de entrega pactados en el contrato:

☒ ☐

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Versión: 04 Código: F028-P00- Fecha: 04/12/2017

SI NO

El contratista ha cumplido con las condiciones de calidad en el bien, obra o servicio contratados con la entidad: SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

Presenta mora en los aportes: SI__ NO__X__
Durante la ejecución se le efectuaron requerimientos: SI__ NO__X__

**Estas observaciones de no ser atendidas por el contratista de forma oportuna, se tendrán en cuenta para la liquidación del contrato de acuerdo a lo establecido en las cláusulas de este y en las normas contractuales.

Por lo expuesto avalo se gire la suma de \$ 4.000.000 de acuerdo al clausulado complementario del contrato Nro. 150.25.4.0013 del 07 de enero de 2021

Dado en Manizales a los 2021-05-25

FIRMA ELECTRONICA

Pedro Luis Giraldo Gómez
Supervisor
C.C

Vo Bo Oficina de contratación: _____

OBSERVACIONES: _____

