

	<p align="center">DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato – Persona Jurídica</p>	Versión: 05 Código: F029-P00- Fecha: 2018-12-07
---	--	---

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado por virtud de la CLAUSULA **sexta** del contrato No. **150.25.4.0764** celebrado entre la **Dirección Territorial de Salud de Caldas y Academia de Medicina de Caldas Nit 9000891883**, con el objeto de Aunar esfuerzos entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y la Academia de Medicina de Caldas para ejecutar acciones que propendan por el mejoramiento en temas de salud y salud pública en el Departamento de Caldas, conforme con las obligaciones descritas en la cláusula **segunda**, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato No. **150.25.4.0764** con fecha de suscripción del 29 de octubre de 2021 correspondiente al periodo de **noviembre**.

El contratista presenta certificación por el contador con que se encuentra al día en el pago de parafiscales.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. 150.25.4.0764	\$ 26.082.000
Primer pago según factura/cuenta de cobro/IF	\$ 26.082.000
Saldo pendiente de ejecutar	\$ 0

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: SI ☒ NO ☐

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

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato – Persona Jurídica	Versión: 05 Código: F029-P00- Fecha: 2018-12-07
---	--	---

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

Presenta mora en los aportes: SI___ NO_ <u>X</u> ___
Durante la ejecución se le efectuaron requerimientos: SI___ NO_ <u>X</u> ___

**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.

Teniendo en cuenta que se han cumplido a cabalidad con las obligaciones del mencionado contrato No. **150.25.4.0764** con fecha de suscripción del 29 de octubre, según lo establecido en la cláusula cuarta, avalo que se gire la suma de veintiséis millones ochenta y dos mil PESOS MONEDA CORRIENTE (\$26.082.000),

Dada en Manizales a los 2021-11-18

FIRMA ELECTRONICA

OLGA LUCIA CORRALES RAMIREZ
 Supervisor Olga Lucia Corrales Ramírez
 C.C 24.390.292

Apoyo supervisión Carolina Pineda Henao
C.C. 30.405.280

Anexos:

Vo Bo Oficina de contratación: _____

OBSERVACIONES: _____

