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°. 150.25.4.009, con fecha de suscripción del 04 de enero de 2022, informe correspondiente al mes de marzo de 2022

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

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS	56985823	$ 200.000
FONDO	56985823	$ 256.000
RIESGOS LABORALES	56985823	$ 8.400

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registros Presupuestales Nros. 000015 – 000016

Valor total del contrato No. *150.25.4.0009* *$* *31.600.000*

Primer pago según cuenta de cobro 011 $ 3.466.667
Segundo pago según cuenta de cobro 012 $ 4.000.000
Tercer pago según cuenta de cobro 013 $ 4.000.000

Saldo pendiente de ejecutar *$* *20.133.333*

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

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

El contratista ha cumplido con los plazos de ejecución o de entrega pactados en el contrato:
SI [x] NO [ ]

El contratista ha cumplido con las condiciones de calidad en el bien, obra o servicio contratados con la entidad: SI [x] 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 a la cláusula cuarta del clausulado complementario del contrato Nro. 150.25.4.009 del 04 de enero de 2022

Dado en Manizales a los 2022-03-24

FIRMA ELECTRONICA

_____

Julian Andres Blandon Ceballos
Supervisor
C.C

Vo Bo Oficina de contratación: _____
OBSERVACIONES:_____
_____
_____