EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que la contratista **NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA** identificado con la cédula de ciudadanía No.30.238.824, expedida en Manizales, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°.150.25.4.0050 con fecha de suscripción del 6 de enero de 2022**,** informe correspondiente al mes de febrero.

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

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	**7822590979**	$ 210.000
FONDO – COLPENSIONES	**7822590979**	$ 268.800
RIESGOS LABORALES – POSITIVA	**7822590979**	$ 41.000

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registro Presupuestal	*000090* *000091*
Valor total del contrato No. 150.25.4.0050	$ 36.000.000
Primer Pago según cuenta de cobro N°10	$ 3.600.000
Segundo Pago según cuenta de cobro N°11	$ 4.500.000
Saldo pendiente por ejecutar	$ 27.900.000

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 cuatro millones quinientos mil pesos mcte (4.500.000) de acuerdo con el contrato 150.25.4.0050

Dado en Manizales a los 2022-03-23

FIRMA ELECTRONICA

_____

Claudia Patricia Narváez Avellaneda
Supervisor
C.C 34568297

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