EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la CLAUSULA SÉPTIMA del contrato No. **150.25.4.0662** celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y la IPS PAUSA S.A.S. Nit.901279826-3, con el objeto de realizar las valoraciones multidisciplinarias para la Certificación de Discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad –RLCPD- de los municipios del Departamento de Caldas asignados, conforme con las obligaciones descritas en la cláusula segunda, dejo constancia que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato No. **150.25.4.0662** con fecha de suscripción del 21 de junio de 2024, informe correspondiente al periodo comprendido desde el 01 de septiembre a 11 de octubre de 2024. El contratista presenta certificación suscrita por el Contador o Revisor Fiscal en la que consta que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. **150.25.4.0662** **$49.715.211**

Número de Registro Presupuestal: **004256**

Primer pago según factura No. **FV 2827** **$19.423.767**

Segundo pago según factura No. **FV 2851** **$30.179.076**

Ajuste a menor valor: **$112.368**

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus m[X]dificaciones[ ] 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 c[X] entidad: [ ] NO

EVALUACIÓN FINAL DE PROVEEDOR.

Califique 0, 3 o 5 el cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo con los siguientes atributos:

(Nota: La calificación se realiza en el último pago y debe guardar coherencia con las supervisiones realizadas en cada periodo.
Califique 0 si no se dio cumplimiento
Califique 3 si dio cumplimiento parcial previo a observaciones realizadas en supervisiones anteriores.
Califique 5 si se dio un cumplimiento satisfactorio)

ATRIBUTO	CALIFICACIÓN
Calidad del trabajo realizado o producto entregado	5
Cumplimiento de plazos y tiempos de entrega	5
Cumplimiento de los lineamientos institucionales	5
PROMEDIO GENERAL	5

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

**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 ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del mencionado contrato No. **150.25.4.0662** con fecha de suscripción del 21 de junio de 2024, según lo establecido en la cláusula cuarta, avalo que se gire la suma de TREINTA MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($30.179.076),

Dado en Manizales a los 2024-10-17

FIRMA ELECTRONICA

_____

Luz Ayda Sepulveda Gonzalez
Supervisor
C.C 31.710.772

Anexos:

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