EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la CLAUSULA OCTAVA del contrato No. **150.25.4.0336** con fecha de suscripción del 26 de Marzo de 2024 , celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y **MONICA LILIANA DIAZ HENAO** en calidad de representante legal de la ESE HOSPITAL SAN JOSE de Neira Caldas, con Nit 890801562-4 con el objeto de Contratar las acciones en el marco de la prevención de las zoonosis conforme con el plan de salud pública de intervenciones colectivas PIC en el municipio de NEIRA - Caldas.**,** conforme con las obligaciones descritas en la cláusula TERCERA , cumplió para el periodo MARZO 26 A AGOSTO 30 de 2024 con el objeto del contrato, conforme con el siguiente:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

DIMENSIÓN DEL PDSP	NRO RP	RUBRO	VALOR DEL RP	PESO % DE CADA RP	VALOR PRIMER PAGO	VALOR SEGUNDO PAGO	VALOR TERCER PAGO	VALOR CUARTO PAGO	VALOR A PAGAR	SALDO
SALUD AMBIENTAL	**001652**	2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2 TRANSFERENCIAS ESES (ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO)	**$20.473.500=**	**70,8%**	**$6.324.500=**	**$9.009.000=**	**$0**	**$0**	**$9.009.000=**	**$5.140.000=**
SALUD AMBIENTAL	**005936**	2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2 TRANSFERENCIAS ESES (ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO)	**$8.450.000=**	**29,2%**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$8.450.000=**
		Valor del contrato	**$28.923.500=**	**100**	**$6.324.500=**	**$0**	**$0**	**$0**	**$9.009.000=**	**$13.590.000=**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. **150.25.4.0336** $ **20.473.500=**
Valor Adición $ **8.450.000**
Valor total del contrato No. **150.25.4.0336** $ **28.923.500=**
Primer pago según factura No **FE67119** $ **6.324.500=**
Segundo Pago según factura No FE67399 **$9.009.000=**
Saldo pendiente de ejecutar $ **13.590.000=**
El contratista presenta certificación por el contador que se encuentra al día en el pago de parafiscales.

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o s[X]modificac[ ]s: SI NO

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

El contratista ha cumplido con las condiciones de calidad en el bien, obra o servicio contratados [X] la entida[ ] SI NO

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

El pago realizado mediante el presente certificado contempla pago por actividades relacionadas a continuación:
1- VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELINA (1386 Animales)
- TALLER DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS (0) -NO SE HA EJECUTADO A LA FECHA DE EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO

**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 en los porcentajes antes descritos con las obligaciones del mencionado contrato según lo establecido en la cláusula TERCERA, del contrato No. **150.25.4.0336 con** fecha de suscripción 26 de marzo de 2024, avalo que se gire la suma de NUEVE MILLONES NUEVE MIL PESOS M/CTE ($ **9.009.000=).**

Dado en Manizales a los 2024-10-18

FIRMA ELECTRONICA

_____

Ferney Cuellar Gallego
Supervisor
C.C 16833073

_____

Vo Bo Oficina de contratación: _____

OBSERVACIONES:_____
_____