

	<p>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato - Persona Jurídica</p>	<p>Versión: 06 Código: F029- Fecha: 2023-02-</p>
---	---	--

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la **CLAUSULA CUARTA** del contrato No. **150.25.4.0706 celebrado** entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y el Municipio de San José Calda- **NIT. 810.001.998-8**, con el objeto de Anuar esfuerzos entre la **Dirección Territorial de Salud de Caldas** y el **Municipio de San José**, para realizar actividades de vigilancia en Salud Publica conforme a los lineamientos impartidos por el decreto 780 de 2016 conforme con las obligaciones descritas en la cláusula **SEGUNDA**, dejo constancia que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato No. **150.25.4.0706 con** fecha de suscripción del 02 de Septiembre de 2024 informe correspondiente al periodo de **1 de diciembre al 30 de diciembre**

El contratista presenta certificación suscrita por el Contador o Revisor Fiscal en la que costa que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. 150.25.4.0706	\$ 8.740.000
Primer pago según factura FEE78	\$ 2.913.333
Segundo pago según factura FEE81	\$ 2.913.333
Tercer pago según factura FEE88	\$ 2.913.333
Ajuste a menor valor	\$ 1

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus ☒ ficaciones ☐ NO

El contratista ha cumplido con los plazos de ejecución o de entrega pactados en el contrato:

SI ☒ NO ☐

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato - Persona Jurídica	Versión: 06 Código: F029- Fecha: 2023-02-
---	--	---

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

EVALUACIÓN FINAL DE PROVEEDOR.

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

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

Teniendo en cuenta que se han cumplido a cabalidad con las obligaciones del mencionado contrato No. **150.25.4.0706 con** fecha de suscripción del 02 de Septiembre de 2024, según lo establecido en la cláusula **QUINTA**, avalo que se gire la suma de dos millones novecientos trece mil trescientos treinta y tres PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 2.913.333),

Dado en Manizales a los 17 días del mes de diciembre

FIRMA ELECTRONICA

Jorge Rubio Jiménez
Supervisor
C.C 10254324