EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la CLAUSULA séptima del contrato No. **150.25.4.0365** celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y la Asociación De Comunidades Afrocolombianas Despertar Nit 8100020807, con el objeto de "Prestar los servicios de apoyo a la gestión en actividades para el desarrollo de las Unidades Temáticas en Salud como espacios de participación, interlocución, concertación y diálogo interculturales entre los representantes de las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras – NARP con la Dirección Territorial de Salud de Caldas- DTSC y los demás actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS a nivel municipal y departamental" conforme con las obligaciones descritas en la cláusula segunda, dejo constancia que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato No. **150.25.4.0365** con fecha de suscripción del 20 de mayo de 2024, informe correspondiente al periodo de noviembre.

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. **150.25.4.0365**	$ **20.000.000**
Primer pago según factura/cuenta de cobro/IF : AD 10	$ **5.000.000**
Segundo pago según factura/cuenta de cobro/IF : AD12	**$ 10.000.000**
Tercer pago según factura/cuenta de cobro/IF : AD14	**$ 5.000.000**
Saldo pendiente de ejecutar	$ 0

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus [X] ficaciones [ ] 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. **(Este apartado sólo se emplea en el último pago)**

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 han cumplido a cabalidad con las obligaciones del mencionado contrato No. **150.25.4.0365** con fecha de suscripción del 20 de mayo de 2024, según lo establecido en la cláusula cuarta, avalo que se gire la suma de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 5.000.000),

Dado en Manizales a los 2024-12-02

FIRMA ELECTRONICA

_____

Adriana Rocio Manjarres Gonzalez
Supervisor
C.C

Anexos:

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