**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA:**

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA:**

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la CLAUSULA OCTAVA del contrato No. **150.25.4.0331** con fecha de suscripción del 27 de Marzo de 2024 , celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y **MARITZA OSORIO VELEZ** en calidad de representante legal de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA Caldas, con Nit 890801235-0 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 RISARALDA Caldas**,** conforme con las obligaciones descritas en la cláusula TERCERA , cumplió para el periodo MARZO 28 A OCTUBRE 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** | **001682** | 2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2 TRANSFERENCIAS ESES (ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO) | **$11.035.500** | **72,3 %** | **$7.020.000** | **$0** | **$0** | **$0** | **$7.012.000** | **$4.023.500=** |
| **SALUD AMBIENTAL** | **005891** | 2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2.0 TRANSFERENCIAS ESES (ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO) | **$4.225.000** | **27,7 %** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$4.225.000=** |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Valor del Contrato** | **$15.260.500** | **100,0 %** | **$7.020.000** | **$0** | **$0** | **$0** | **$7.020.000** | **$8.248.500=** |

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Valor total del contrato No. **150.25.4.0331** **$ 11.035.500=**
Valor Adición **$ 4.225.000=**
Valor total del contrato No. **150.25.4.0331** **$15.260.500=**
Primer pago según factura No HSRR -11570 **$7.012.000=**
Saldo pendiente de ejecutar **$8.248.500=**

El contratista presenta certificación por el contador que se encuentra al día en el pago de parafiscales. (Certificado de fecha 22 de noviembre de 2024 emitido por el contador público MAURICIO ZULUAGA LOAIZA)

**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:**

| **Dimensión o línea** | **Estrategia** | **Código Cups aprobado** | **Descripción del código** | **Valor código CUPS aprobado** |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SALUD AMBIENTAL | EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ZOONOSIS | I11305 | EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ZOONOSIS | **$330.000** |

El pago realizado mediante el presente certificado contempla pago por actividades relacionadas a continuación:
1- VACUNACION ANTIRRABICA (1028 Animales) ($6.682.000)
2- **ACTIVIDAD CODIGO CUPS I11305** : Sensibilización de la comunidad sobre la importancia de la TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS con énfasis en la rabia como enfermedad viral mortal para la población y los animales potencialmente transmisores de rabia (APTR) (1 CHARLA) ($330000)

**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. **150.25.4.0331 con** fecha de suscripción 27 de marzo de 2024, avalo que se gire la suma de SIETE MILLONES DOCE MIL PESOS M/CTE **($7.012.000=).**

Dado en Manizales a los 2024-11-29

**FIRMA ELECTRONICA**

_____

**Ferney Cuellar Gallego**
**Supervisor**
**C.C 16833073**

**Vo Bo Oficina de contratación**: _____

**OBSERVACIONES**:_____
_____