

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Versión: 06
		Código: F028-
		Fecha: 2025-05-

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que el (la) contratista Luisa Fernanda Zuluaga Valencia identificado con la cédula de ciudadanía No. 30.236.885, expedida en Manizales, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°. 150.25.4.0477 con fecha de suscripción del 13 de junio de 2025, informe correspondiente al mes de octubre.

El contratista presenta debidamente los aportes al sistema de seguridad social en salud así:

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS	8637668280	\$ 178.000
FONDO	8637668280	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES	8637668280	\$ 34.700

Número de Registro Presupuestal	004138
Valor total del contrato No. 150.25.4.0477	\$
8.643.433	
Primer pago según cuenta de cobro N° 001	\$
1.296.514	
Segundo pago según cuenta de cobro N° 002	\$
2.160.858	
Tercer pago según cuenta de cobro N° 003	\$
2.160.858	
Cuarto pago según cuenta de cobro N° 004	\$
2.160.858	
Quinto pago según cuenta de cobro N° 005	\$
864.345	
Saldo pendiente de ejecutar	\$ 0

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

 DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Versión: 06
	Código: F028-
	Fecha: 2025-05-

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

El contratista ha cumplido con los plazos de ejecución o de entrega pactados en el contrato:
 SI ☒ NO ☐

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

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

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

Durante la ejecución se le efectuaron requerimientos: SI__ NO X

****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.**

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Gestión de la Contratación Certificado del Cumplimiento del Contrato Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	Versión: 06
		Código: F028-
		Fecha: 2025-05-

Por lo expuesto avalo se gire la suma de \$ 864.345 de acuerdo a la cláusula No. No. 4 “FORMA DE PAGO” del contrato N° 150.25.4.0477 del 2025.

Dado en Manizales a los 2025-10-27.

Firma Electrónica

Camilo Ramirez Salazar

Nombre del supervisor

C.C