EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado en virtud de la CLAUSULA OCTAVA del contrato INTERADMINISTRATIVO No 150.25.4.0379 DE 2025, con fecha de suscripción del 21 de Marzo de 2025 celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y **JORGE ESTEBAN CHICA MURIEL** en calidad de representante legal de la **ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE BELALCAZAR** con Nit 800.194.627- , 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 BELALCAZAR Caldas,** conforme con las obligaciones descritas en la cláusula TERCERA, cumplió para el periodo los meses del 01 al 30 de NOVIEMBRE con el objeto del contrato, conforme con el siguiente:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

LINEA	NRO RP	RUBRO	VALOR DEL RP	PESO % DE CADA RP	VALOR PRIMER PAGO	VALOR SEGUNDO PAGO	VALOR *TERCER* PAGO	VALOR A PAGAR	SALDO
SALUD AMBIENTAL	**002037**	2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2 TRANSFERENCIAS ESES ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO)	**$17.550.000**	**82%**	**$6.838.000**	**$9.834.500**	**$877.500**	**$877.500**	**$ 0**
SALUD AMBIENTAL	**005852**	2.3.3.01.02.005-A.2.2.20.3.3.2 TRANSFERENCIAS ESES ZOONOSIS GESTIÓN DEL RIESGO)	**$3.846.000**	**18%**	_____	_____	**$3.846.000**	**$3.846.000**	**$ 0**
	Valor del contrato		**$21.396.000**	**100%**	**$6.838.000**	**$9.834.500**	**$4.723.500**	**$4.723.500**	**$ 0**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. **$17.550.000** $ **17.550.000**

Valor Adición **$3.846.000** $ **3.846.000**

Valor total del contrato No. **$21.396.000** $ **21.396.000**

Primer pago según factura/cuenta de cobro **FEB109753** $ **6.838.000**

Segundo pago según factura/cuenta de cobro **FEB109892** $ **9.834.500**

Tercer pago según factura/cuenta de cobro **FEB109950** $ **4.723.500**

Saldo pendiente de ejecutar $ **0**

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 sus modificaciones: SI [X] NO [ ]

[X] [ ]

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 con la ent[illegible]: SI [ ] NO [ ]

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 en los porcentajes antes descritos con las obligaciones del mencionado contrato según lo establecido en la cláusula OCTAVA, del contrato INTERADMINISTRATIVO No 150.25.4.0379 DE 2025, con fecha de suscripción del 21 de Marzo de 2025, avalo que se gire la suma de **CUATRO MILLONES SETESIENTOS VEINTE Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS Moneda Corriente ($ 4.723.500).**

Dado en Manizales a los 2025-12-09

FIRMA ELECTRONICA

_____

Julian Andres Corrales Quinchia

Supervisor
C.C 4.457.492

Anexos: Formato Código: F007-P03-GPS Verificación de ejecución de las actividades del PIC contratadas por dimensión

Vo Bo Oficina de contratación: _____

OBSERVACIONES:_____
_____