

	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 ANTONIO PARRA PARRA identificado con la cédula de ciudadanía No. 75.066.821, expedida en MANIZALES, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°. 150.25.4.570 con fecha de suscripción del 24 de Junio de 2025, informe correspondiente al mes de DICIEMBRE 2025

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

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS	91631985	179.300
EPS	92370853	179.300
FONDO	91631985	229.400
FONDO	92370853	229.400
RIESGOS LABORALES	91631985	7.600
RIESGOS LABORALES	92370853	7.600

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registro Presupuestal	RP 004370
Valor total del contrato No. 150.25.4.570	\$ 21.000.000
Primer pago según Cuenta de cobro N.º46	\$ 3.500.000
Segundo pago según Cuenta de cobro N.º47	\$ 3.500.000
Tercer pago según Cuenta de cobro N.º48	\$ 3.500.000
Cuarto pago según Cuenta de cobro N.º 49	\$ 3.500.000
Quinto pago según Cuenta de cobro N.º 50	\$ 3.500.000
Sexto pago según Cuenta de cobro N.º 51	\$ 3.500.000
Saldo pendiente de ejecutar	\$ 0

	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-

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

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

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

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

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.**

Por lo expuesto avalo se gire la suma de 3.500.000 de acuerdo a la cláusula No. Cuarta del contrato N° 150.25.4. 570 del 2025

Dado en Manizales a los 2025-12-16

Firma Electrónica _____
Jorge Armando Almanza Loaiza
Nombre del supervisor
C.C