EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que el (la) contratista Claudia Yaneth Hoyos Moreno identificado con la cédula de ciudadanía No.1.053.777.095, expedida en Manizales, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°. 150.25.4.0533 con fecha de suscripción del 17 de junio de 2020**,** 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	9411327932	$183.200
FONDO	9411327932	$234.500
RIESGOS LABORALES	9411327932	$35.800

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registro Presupuestal 1917

Valor total del contrato No. 150.25.4.0533 $25.647.000

Primer pago según factura Nº 1 $3.663.857

Segundo pago según factura Nº 2 $3.663.857

Tercer pago según factura Nº 3 $3.663.857

Cuarto pago según factura Nº 4 $3.663.857

Quinto pago según factura Nº 5 $3.663.857

Saldo pendiente de ejecutar $7.327.715

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

El contratista cumplió oportunamente los requisitos previos para la ejecución del contrato y/o sus modificaciones: SI [X] 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 con la entidad: SI [X] NO [ ]

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

Presenta mora en los aportes: SI___ NO_X__
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 $3.663.857 de acuerdo a la cláusula Cuarta del contrato N° 150.25.4.0533 del 2020.

Dado en Manizales a los 2020-10-26

FIRMA ELECTRONICA

_____

Martha Cecilia Arroyave Buritica
Supervisor
C.C

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