EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que en mi condición de supervisor designado mediante oficio CUI-630-2026 del contrato No. **150.25.4.0348** con fecha de 2026-01-29 suscripción del contrato , celebrado entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y E.S.E Hospital San José de Viterbo , en calidad de representante legal con Nit 890802978-9, con el objeto de Contratar las actividades del plan de salud pública de intervenciones colectivas en el municipio de VITERBO - CALDAS, conforme con las obligaciones descritas en la cláusula TERCERA, cumplió para el periodo ABRIL 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 A PAGAR	SALDO
SALUD AMBIENTAL	**1105**	A.2.2.15.1	**9.476.923**	**6%**	**$ 947.692**	**$2.369.231**	**$ 2.369.231**	**$ 6.160.000**
VIDA SALUDABLE	**1116**	A.2.2.16.1	**16.821.538**	**10%**	**$ 1.682.154**	**$-**	**$ -**	**$ 15.139.384**
SALUD MENTAL	**1106**	A.2.2.17.1	**19.630.769**	**12%**	**$ 1.963.077**	**$-**	**$ -**	**$ 17.667.692**
SALUD MENTAL	**1107**	A.2.2.17.2	**16.246.153**	**10%**	**$ 1.624.615**	**$4.061.538**	**$ 4.061.538**	**$ 10.559.999**
SEGURIDAD ALIMENTARIA	**1110**	A.2.2.18.1	**12.861.538**	**8%**	**$ 1.286.154**	**$3.601.230**	**$ 3.601.230**	**$ 7.974.154**
SEXUALIDAD	**1108**	A.2.2.19.1	**22.000.000**	**13%**	**$ 2.200.000**	**$15.044.952**	**$ 15.044.952**	**$ 4.755.048**
SEXUALIDAD	**1109**	A.2.2.19.2	**2.707.692**	**2%**	**$ 270.769**	**$1.814.154**	**$ 1.814.154**	**$ 622.769**
PAI	**1115**	A.2.2.20.1.2	**5.246.153**	**3%**	**$ 524.615**	**$3.357.538**	**$ 3.357.538**	**$ 1.364.000**

LINEA	NRO RP	RUBRO	VALOR DEL RP	PESO % DE CADA RP	VALOR PRIMER PAGO	VALOR SEGUNDO PAGO	VALOR A PAGAR	SALDO
SEGURIDAD TRABAJO	**1117**	A.2.2.21.1	**2.369.231**	**1%**	**$ 236.923**	**$-**	**$ -**	**$ 2.132.308**
SEGURIDAD TRABAJO	**1118**	A.2.2.21.2	**2.369.230**	**1%**	**$ 236.923**	**$-**	**$ -**	**$ 2.132.307**
SALUD INFANTIL	**1112**	A.2.2.22.1.1	**11.169.230**	**7%**	**$ 1.116.923**	**$-**	**$ -**	**$ 10.052.307**
DISCAPACIDAD	**1114**	A.2.2.22.2.1	**6.092.308**	**4%**	**$ 609.231**	**$-**	**$ -**	**$ 5.483.077**
VICTIMAS DEL CONFLICTO	**1113**	A.2.2.22.3.1	**2.876.923**	**2%**	**$ 287.692**	**$-**	**$ -**	**$ 2.589.231**
HABITANTE DE CALLE	**1111**	A.2.2.22.4.2	**8.461.538**	**5%**	**$ 846.154**	**$2.792.308**	**$ 2.792.308**	**$ 4.823.077**
ETNIAS	**1121**	A.2.2.23.5.1.1	**19.090.910**	**12%**	**$ 1.909.091**	**$-**	**$ -**	**$ 17.181.819**
PARTICIPACION SOCIAL	**1119**	A.2.2.23.5.4.1	**2.707.692**	**2%**	**$ 270.769**	**$-**	**$ -**	**$ 2.436.923**
APS	**1120**	A.2.2.23.5.5.1	**5.076.923**	**3%**	**$ 507.692**	**$-**	**$ -**	**$ 4.569.231**
	Valor del contrato		**$ 165.204.751**	**100%**	**$ 16.520.475**	**$ 33.040.950**	**$ 33.040.950**	**$ 115.643.326**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato No. 150.25.4.0348	**$ 165.204.751**
Primer pago factura No FE86126	**$ 16.520.475**
Segundo pago factura: FE87958	$ 33.040.950
Saldo pendiente de ejecutar	$ 115.643.326

El contratista presenta certificación por el contador que se encuentra al día en el pago de parafiscales.

EVALUACION DEL PROVEEDOR:

x

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: [X] SI [ ] NO

El contratista ha cumplido con las condiciones de calidad en el bien, obra o servicio contratados con la ent[X]: SI [ ] NO

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN:

Línea	Estrategia	No de actividades ejecutadas	No de Actividades programadas	Porcentaje de ejecución de las actividades
Salud y Ámbito Laboral	**ESTRATEGIA: Entornos Laborales para el Bienestar**	**1**	**1**	**16.66**
LÍNEA: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI/	**SUPERHEROES CON VACUNAS**	**14**	**14**	**63.63%**
Habitante de Calle	**Calle Digna y Segura: Inclusión y Salud para la Vida**	**2**	**2**	**33.3%**
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	**Habilidades para la vida Sembrando Conocimiento:**	**3**	**3**	**80%**

	en Educación Sexual Integral INFORME			
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	**VIDA PLENA CONEXIÓN ADOLESCENTE.**	**4**	**4**	**50%**
SEXUAL Y REPRODUCTIVA	**: Maternidad y salud por un comienzo seguro**	**4**	**4**	**66,7%**
Seguridad alimentaria y nutricional	**Crezcamos felices, evitemos la desnutrición**	**4**	**4**	**44,44%**
Seguridad alimentaria y nutricional	**: Peso saludable, Niños felices**	**4**	**4**	**40%**
SALUD MENTAL	**ESCUCHADEROS**	**4**	**4**	**20%**
SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPORDUCTIVOS	**SABER ES PODER INFORMATE MAS**	**2**	**2**	**40%**
SALUD AMBIENTAL	**AGUA SUCIA – DIARREA SEGURA**	**1**	**1**	**50%**

**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 SEXTA, del contrato No. 150.25.4.0348 con fecha de suscripción del 2026-01-29, avalo que se gire la suma de TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS Moneda Corriente ($ 33.040.950,00),

Dado en Manizales a los 2026-05-06

FIRMA ELECTRONICA

_____

Gloria Inés Saldarriaga Toro
Supervisor
C.C

_____

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

Vo Bo Oficina de contratación: _____

OBSERVACIONES:_____
_____