EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que la contratista **NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA** identificado con la cédula de ciudadanía No.30.238.824, expedida en Manizales, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión N°. 150.25.4.0069 con fecha de suscripción del 15 de enero de 2021**,** informe correspondiente desde el 16 de enero al 31 de enero.

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

ENTIDAD	No. PLANTILLA	VALOR
EPS – CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	**7777371771**	$ 171.000
FONDO – COLPENSIONES	**7777371771**	$ 218.900
RIESGOS LABORALES – POSITIVA	**7777371771**	$ 33.400

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Número de Registro Presupuestal	*000113* *000114*
Valor total del contrato No. 150.25.4.0069	$ *25.199.502*
Primer Pago según factura N°79	$ 2.099.959
Saldo pendiente de ejecutar	$ 23.099.543

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 dos millones noventa y nueve mil novecientos cincuenta y nueve pesos mcte (2.099.959) de acuerdo al contrato 150.25.4.0069

Dado en Manizales a los 2021-02-02

FIRMA ELECTRONICA

_____

Lorena Gomez Giraldo
Supervisor
C.C 1053767986

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