

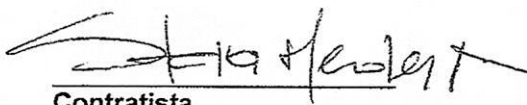
EL SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO NÚMERO 122-2024

CERTIFICA QUE:

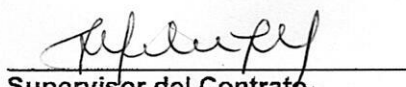
Que el señor (a), doctor (a), y/o empresa M&M DIAGNOSTICS S.A.S, identificado (a) con documento de identidad y/o NIT número 900.228.842-1, cumplió a satisfacción durante el período pactado, con las obligaciones establecidas en el contrato número 122-2024 suscrito con el Hospital San Juan de Dios E.S.E. Rionegro.

Se expide en la ciudad Santiago de Arma de Rionegro, a los 29 días del mes de enero de 2025, a efectos de tramitar la liquidación del correspondiente contrato.

OBSERVACIONES: _____



Contratista



Supervisor del Contrato