CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

El contratista, **MEDIFONCE S.A.S** con NIT 901.586.614-5 R.L **EDISON FRANCO QUINTERO** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.259.337, expedida en Bucaramanga – Santander, desarrolló satisfactoriamente las acciones descritas en el informe de supervisión de UNICO PAGO en cumplimiento del objeto:
"COMPRA Y O ADQUISION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA EJECUCION Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD ASIGNADOS A LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN SEGUN RESOLUCION No 1212 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL´´

Durante el periodo comprendido desde el tres (03) de abril al diez (10) de abril de dos mil veinticinco (2025)

De acuerdo con la factura y soportes presentados, descritas en el Acta de Supervisión de fecha trece (13) de abril de dos mil veinticinco (2025).

Por lo anterior se autoriza cancelar la suma de
TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE ($13.998.872.00)

Se expide en el Municipio de Galán, a los trece (13) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor

MARLENE RUEDA PEREZ
Técnico Administrativo

ESTE DOCUMENTO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALÁN