

|                                                                                   |                                     |                               |                    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------|--------|
|  | Tipo de documento:                  | FORMATO                       | Código: F-C-003    |        |
|                                                                                   | Proceso:                            | DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO  | AREA: CONTRATACIÓN |        |
|                                                                                   | Nombre del documento:               | CERTIFICACIÓN                 | VERSIÓN            | PÁGINA |
|                                                                                   | Fecha de Elaboración:<br>12/06/2024 | Vigencia hasta:<br>31/03/2028 | 03                 | 1      |

**LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, Y EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 393-2025**

**CERTIFICA:**

La necesidad de implementar OTROSI 01 al contrato de prestación de servicios No. 393-2025 celebrado entre el **CENTRO HOSPITAL NUESTRO SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA** con Nit-814.003.370-7 y **LILIANA JARAMILLO CHAVEZ**, identificado con C.C. No. 59.805.509 expedido en Policarpa (Nariño), verificando la necesidad presentada en el contrato suscrito con objeto: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN ASESORÍA EN SALUD DEL CENTRO HOSPITAL NUESTRO SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA PUERRES. E.S.E.", por requerir la ampliación del tiempo de ejecución de las respectivas actividades y obligaciones del contrato en mención durante el mes de diciembre de 2025, para no retrasar el rendimiento institucional, haciendo uso adecuado de los recursos contenidos. Así las cosas, se acordó un incremento del valor del contrato amparado por **OTROSÍ** por el valor de **\$1.000.000 M/CTE** los cuáles serán pagados al finalizar la ejecución del mismo y serán sumados a la cuenta de cobro presentada oportunamente hasta la terminación del contrato, dicho contrato será verificado bajo supervisión de mi persona en el cumplimiento del mismo.

Se expide en el municipio de Puerres, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2025.

**PAULA ANDREA PANTOJA PAZMIÑO**  
**Subgerente Administrativa y Financiera**  
**Centro Hospital Nuestro Señor De La Divina Misericordia Puerres ESE**

*Servir con calidad y humanización*

Carrera 4 Barrio La Cruz – Email: [esepuerres1@gmail.com](mailto:esepuerres1@gmail.com) - [centrohospital@puerresese.gov.co](mailto:centrohospital@puerresese.gov.co) Celular: 3128162290

|         |                    |        |                        |        |         |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|
| ELABORÓ | ASESORA DE CALIDAD | REVISÓ | REFERENTE CONTRATACIÓN | APROBÓ | GERENTE |
|---------|--------------------|--------|------------------------|--------|---------|