666

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-79
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión 02
		Fecha 23/09/2025
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PAGO	Página 1 de 1

Villavicencio, 17/12/2025

SECRETARIA DE SALUD

De acuerdo con las facultades otorgadas en la Resolución No. 1000-067.20/067 del 16 de mayo de 2022, modificada por la Resolución 1010-67.20/254 del 26 de diciembre de 2022, en especial lo contenido en su artículo noveno:

Con ocasión al informe de NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL firmado de fecha 17 de diciembre de 2025 y sus anexos, se certifica que el contratista ha cumplido con la presentación de los documentos requisitos para pago en el marco de la liquidación, contenidos en la lista de chequeo del Sistema Integrado de Gestión (SIG), y por lo tanto, es procedente emitir la certificación de cumplimiento de estos para que la Secretaría de Hacienda conforme a sus funciones y competencias adelante las acciones pertinentes para el pago del contrato que se describe a continuación:

CONTRATO No. / ORDEN DE COMPRA No.	517 - 2025
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL

YANED SIERRA CASTRILLÓN
SECRETARIA DE SALUD

Revisó de Forma y Proyectó: *Yanier Urrea Moreno – Abogada CPS*

Revisión Técnica (En caso de que aplique) Nombre del funcionario / contratista y cargo o número de contrato

Powered by CamScanner