CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Hago constar que **LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DEL SUR IPS SAS** con Nit N° **901.832.735** representada legalmente por **MARTHA LILIANA SALAS GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía número **53.017.124** de Bogotá D.C, prestó a La ESE CAMILO TRUJILLO SILVA a satisfacción los servicios que le fueron encomendados de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. **ESECTS-CON-CD-PS-199-2025** de 2025, que tiene como prestar los servicios profesionales para procesamiento y análisis de antígeno prostático, hemoglobina glicosilada y microalbuminuria de Ese Camilo Trujillo Silva, mediante la factura Electrónica de Venta No **LAB 217** expedidas por la empresa contratista cobrando los servicios prestados a la institución.

El presente documento se expide a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2025

Cordialmente,

TALIA YISETH COY BOHORQUEZ
JEFE CONTRATACIÓN