	GESTIÓN LEGAL Y CONTRACTUAL	Código: AGLFR014
		Versión: 02
	CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN	Fecha de Aprobación: 27/10/2020

LA SECRETARÍA DE PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE TENJO

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor de acuerdo con el artículo 26 de la ley 80 de 1993 y el artículo 84 de la ley 1474 de 2011, que definen las obligaciones y las faltas del supervisor, certifico la verificación y el cumplimiento a cabalidad de todas y cada una de las obligaciones establecidas en el **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** CD-CI-ADM-415-2025 suscrito con la ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO , identificada con NIT 860.037.592 – 9, durante el periodo del 01 de diciembre al 30 de diciembre del año 2025 según acta de terminación y liquidación.

Que el pago de Seguridad Social Integral y parafiscales fue realizado oportunamente de conformidad a lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 244 de la ley 1955 de 2019 y demás Decretos reglamentarios. Para tal efecto se verificó con la **Certificación emitida por el Representante Legal.**

Por lo anteriormente expuesto, autorizo el pago por valor de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($55.327.400) M/CTE**

Registro Presupuestal N° 2025001962

La presente se expide a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos mil veinticinco (2025)

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL
Supervisor

Elaboró: Vanessa Stefania Quevedo Garay – Secretaria de Protección Social
Revisó: Vanessa Stefania Quevedo Garay – Secretaria de Protección Social
Aprobó: Vanessa Stefania Quevedo Garay – Secretaria de Protección Social

Calle 3 No. 3 – 86 / Código Postal: 250201 / Teléfonos: 8646471 - 8646806 / Fax: Ext. 122
Juridica@tenjo-cundinamarca.gov.co / www.tenjo-cundinamarca.gov.co

Scanned with CamScanner