FORMATO 9
CERTIFICACIÓN DE FUNCIONALIDAD E INTEGRALIDAD DEL PROYECTO

Yo **FABIAN SUAREZ MARTINEZ**, en mi calidad de consultor independiente responsable del diseño del proyecto denominado **"CONSTRUCCIÓN DE SISTEMAS DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL BARRIO CENTRO Y EL BARRIO EL TOPO DEL MUNICIPIO DE PAUNA"**, bajo el contrato de consultoría No. 003 de 2024 realizado para el **MUNICIPIO DE PAUNA**, certifico que las obras consideradas dentro del alcance definido en el diseño del proyecto presentado por nosotros en diciembre de 2024 al **MUNICIPIO DE PAUNA**, entrarán en funcionamiento luego de su debida ejecucion y que su puesta en marcha no depende de obras o actividades adicionales a las consideradas en el alcance presupuestado dentro del proyecto.

Se firma en Pauna, a los siete (07) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

Certifica:

ING. FABIÁN SUAREZ MARTÍNEZ
M.P. No. 15236-72207 BYC
CONSULTOR

Aprueba:

ING. TATIANA PAOLA HERNÁNDEZ
SUPERVISORA
M.P. No. 041037-0560562 BYC
MUNICIPIO DE PAUNA

Avala:

ING. LUIS ELADIO CUELLAR J.
SUPERVISOR
M.P. No. 25238176037 CND
MUNICIPIO DE PAUNA