



**FORMATO DE APROBACIÓN DEL INFORME, CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL PAGO**

Sincelejo, 18 de marzo de 2026.

Señor  
**TESORERO MUNICIPAL.**

El suscrito supervisor del contrato SECRETARÍA DE SALUD, APRUEBA el informe presentado por el contratista, CERTIFICA que el contratista CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIMITADA, cumplió con sus obligaciones contractuales y AUTORIZA la realización del pago que se detalla a continuación:

<b>CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA N° 010-2025</b>		VALOR DEL CONTRATO \$ 9.963.507,00
TIPO DE CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.		
FECHA DE INICIO:	27 DE MAYO 2025	
PLAZO DEL CONTRATO:	EL TÉRMINO DEL CONTRATO SERÁ HASTA 31 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA, CONTADOS A PARTIR DEL PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS.	
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$ 9.963.507,00	
FECHA DE FINALIZACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SINCELEJO	
CONTRATISTA:	CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIMITADA NIT N° 800250625-7	

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PAGO			
Concepto de pago	Valor a pagar (\$)	Valor ejecutado (Pagos anteriores + Pago Actual)	Saldo por ejecutar (Valor Contratado - Valor Ejecutado)
<b>PERIODO:</b> PAGO TOTAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 27 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 20245 <b>RP N° 101218 DE 22/05/2025</b>	<b>\$9.963.507,00</b>	<b>\$9.963.507,00</b>	<b>\$ 0,00</b>

Supervisor del Contrato: Silvania Caamaño Gutierrez  
**SILVANIA CAAMAÑO GUTIERREZ**  
Secretaria de Salud

**Nota:** Cada supervisor designado en cada contrato, llevará un registro de los pagos en sus archivos, para llevar un control de los pagos efectuados.

Proyectó Aspectos Jurídicos:	Karol Vergara Guerra	Contratista	
Proyectó Aspectos Financieros:	Luis Sierra Sierra	Contratista	