SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ

CERTIFICA:

Que **EDGAR GUIOVANNI RAMIREZ VILLAMIL** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **79838185**expedida en Bogota, cumplió a satisfacción con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. CTO 589 MT 2026, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE GESTIÓN TERRITORIAL INTEGRAL DE SALUD PUBLICA DE EVENTOS DE SALUD MENTAL A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PTS 2024-2027.".**

Que el valor a cancelar es la suma de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (**$5.457.000), previa verificación de soportes a cargo de los profesionales que apoyan la supervisión de contratos, de lo descrito en el informe de actividades número 1, periodo comprendido entre 03/02/2026 al 02/03/2026.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 38.199.000**
RUBROS:	
2.3.01.01.03.19.1905.2024258170054.41.1905014	$ 38.199.000
TOTAL	**$38.199.000**

PAGOS PARCIALES REALIZADOS				
NUMERO	**FECHA**	**VALOR**	**PORCENTAJE**	**SALDO**
1	ESTE PAGO	$5.457.000	14.93 %	$32.742.000
SALDO	**$32.742.000**			

TIEMPO DE EJECUCIÓN:			7 MESES			
FECHA ACTA DE INICIO:			03/02/2026			
FORMA DE PAGO:			PAGOS MENSUALES			
NO.	**No. COMPROBANTE**	**PERIODO**		**VALOR**	**ACUMULADO**	**TIEMPO POR EJECUTAR**
		DE	**HASTA**			
No. 1	ESTE PAGO	03/02/2026	02/03/2026	$5.457.000	$5.457.000	6 MESES
ACUMULADO	**$5.457.000**					

Igualmente certifico que el contratista cumple con al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 respeto al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales.

El pago de este periodo se realiza a través de la cuenta "maestra de Salud Pública ".

La presente se expide en Tocancipá, 10 de marzo del año 2026.

WILLMAN CONTRERAS MATEUS
Secretario de Salud