



EL SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO NÚMERO 114

CERTIFICA QUE:

Que el señor (a), doctor (a), y/o empresa JUAN ESTEBAN RENDON YEPES identificado(a) con documento de identidad y/o NIT número 1.040.182.663 cumplió a satisfacción durante el período pactado con las obligaciones establecidas en el contrato número 114-2025 suscrito con el Hospital San Juan de Dios E.S.E. Rionegro.

Se expide en la ciudad Santiago de Arma de Rionegro, a los 1 días del mes de OCTUBRE de 2025 para efectos de tramitar la liquidación del correspondiente contrato.

OBSERVACIONES: _____

Juan E Rendon y.
Contralista

Claudia A Puerta C.
Supervisor del contrato

El anterior certificado es válido como autorización de pago de la obra, bien y/o servicio contratado por parte del contratante