



**LA ARTICULADORA DEL PROYECTO O PROGRAMA INFANCIA Y ADOLESCENCIA,
CERTIFICA QUE:**

En cumplimiento del alcance relacionando con la prestación del servicio de atención y direccionamiento a la población vulnerable en los diferentes programas y /o proyectos de la secretaría de desarrollo social y político, Certifico que el contratista LEONARDO FABIO GOMEZ RAMIREZ identificado con documento de identidad N° 1.088.325.561 mediante el contrato N° 3063 DEL 24 DE ENERO DEL 2026 con fecha de inicio 28/01/2026 y fecha de terminación 27/06/2026, cumplió con la asistencia y atención en el punto de servicios, ubicado en el primer piso de la alcaldía de Pereira, el día 20 y 27 mayo Correspondientes al periodo comprendido entre 28/04/2026 A 27/05/2026, según programación del cronograma de actividades.

Para constancia, se firma a los días 27 del mes Mayo del año 2026.

Nombre del contratista responsable: LEONARDO FABIO GOMEZ RAMIREZ

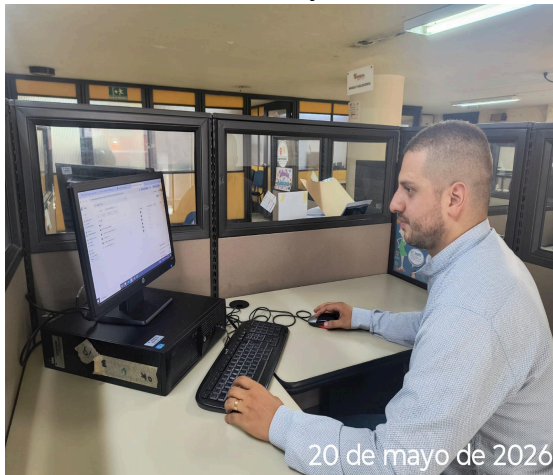
Firma _____

Nombre del articulador responsable: JOHANA RESTREPO RAMÍREZ

Firma

Evidencias fotográficas:

20 mayo



27 mayo

