Chiquinquirá, 18 de Septiembre de 2026

EL DIRECTOR DE SALUD DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, FAMILIA Y EDUCACIÓN

C E R T I F I C A

Que, la ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ con NIT. 820005389-7, en cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD – SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SAMC-004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026 suscrito con el Municipio de Chiquinquirá, allego a este despacho las hojas de vida del equipo mínimo de profesionales requerido para la ejecución del Convenio, así como el respectivo soporte de pago de seguridad social del personal vinculado.

La presente se expide para efectos de pago por parte de la Secretaria de Hacienda, de la Cuenta No 02 correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Julio de 2026 al 31 de Julio del presente año, y se reitera el cumplimiento por parte del Contratista.

La presente se expide en Chiquinquirá, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2026

ELQUIN JOSE CAÑON PNILLA
Director Local de Salud

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
FELIPE RODRIGUEZ		ELKQUIN JOSE CAÑON PINILLA		ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		