

 E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA <small>La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser</small>	PROCESO APOYO FINANCIERO	CODIGO: AF-FO-903
	FORMATO	FECHA DE APROBACIÓN: 1/JUNIO/2020 VERSIÓN 02

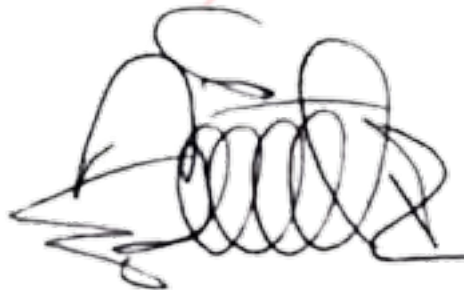
El Supervisor del contrato de prestación de servicios
No. 925 de 2024

CERTIFICA:

Que **DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 52518162 expedida en BOGOTA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL EN NUTRICIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001220 DE 2024 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA EN EL MUNICIPIO DE LA PEÑA CUNDINAMARCA PERIODO DEL 21 DE NOVIEMBRE AL 10 DICIEMBRE** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	18.000.000
Numero de CDP	1747
Numero de RP	1819
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.06 Atencion Primaria Resolucion 00001220 de 2024.
Plazo de Ejecución	3 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificadorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	18,000,000
Valor Ejecutado	5.544.000
Valor Factura Actual	6.461.532
Total Ejecutado	\$12.005,532
Saldo por Ejecutar	5,994,468
Porcentaje de Ejecución	66.6%

Se expide en la ciudad de Villeta, el 13 de DICIEMBRE del año 2024.



FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.