| TIPO DE DOCUMENTO | AREA O PROCESO QUE LO GENERA | | DOCUMENTO | PAGINA |
|---|---|---|---|---|
| FORMATO | APOYO FINANCIERO | | CONTROLADO | 1 DE 1 |
| NOMBRE | CODIGO | VERSION | FECHA DE APROBACION | FECHA VIGENCIA |
| CERTIFICACION SUPERVISOR | AF-FO-903 | 3 | 20/12/2024 | 4 A Ñ OS |

## El Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 74 de 2025

## CERTIFICA:

Que **VIVIANA MARCELA CASTILLO TORO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077971194 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SUS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS. MES ENERO** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

| DETALLE | |
|---|---|
| **VALOR CONTRATO INICIAL** | **$ 1.911.000** |
| Numero de CDP | 164 |
| Numero de RP | 67 |
| Rubro Presupuestal | 2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios. |
| Plazo de Ejecución | 1 MES |
| **ADICION:** | |
| Numero de CDP | |
| Número de RP | |
| Plazo de Ejecución | |
| **MODIFICACION:** | |
| Otro SI modificatorio | |
| **Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)** | **$ 1.911.000** |
| Valor Ejecutado | 0 |
| Valor Factura Actual | $ 1.911.000 |
| **Total Ejecutado** | **$ 1.911.000** |
| **Saldo por Ejecutar** | **$ 0** |
| **Porcentaje de Ejecución** | **100%** |

Se expide en la ciudad de Villeta, el 31 de ENERO del año 2025.

**FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ**
Supervisor.