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 INFORME	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, presento informe de actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 74 de 2025.

OBJETO DE 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**
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, a los 31 del mes de ENERO del año 2025.

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	LIDER DEL PROCESO
VIVIANA MARCELA CASTILLO TORO **1077971194 de Villeta**	**YIRLEY NATALY SABOGAL HERNANDEZ**
FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ	
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO	