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. 292 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 MARZO** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 15.288.000**
Numero de CDP	335
Numero de RP	347
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	8 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificatorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	**$ 15.288.000**
Valor Ejecutado	$ 1.911.000
Valor Factura Actual	$ 1.911.000
Total Ejecutado	**$ 3.822.000**
Saldo por Ejecutar	**$ 11.466.000**
Porcentaje de Ejecución	**25%**

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

FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.