

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 AÑOS

**El Supervisor del contrato de prestación de servicios
No. 514 de 2025**

CERTIFICA:

Que **PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 53160848 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001220 DE 2024 EN LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SU AREA DE INFLUENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE LA PEÑA, UTICA, VILLETA Y QUEBRADANEGRA CUNDINAMARCA.** **07 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE**

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

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	\$ 12.000.000
Numero de CDP	872
Numero de RP	939
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.07 (EQUIPOS BASICOS)Atención primaria Resolución 00001220 de 2024
Plazo de Ejecución	2 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificadorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	\$ 12.000.000
Valor Ejecutado	\$ 6.000.000
Valor Factura Actual	\$ 6.000.000
Total Ejecutado	\$ 12.000.000
Saldo por Ejecutar	\$ 0
Porcentaje de Ejecución	100%

Se expide en la ciudad de Villeta, el 19 de SEPTIEMBRE del año 2025.

FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.

TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	APOYO FINANCIERO		CONTROLADO	2 DE 1
NOMBRE	CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	FECHA VIGENCIA
CERTIFICACION SUPERVISOR	AF-FO-903	3	20/12/2024	4 AÑ OS