

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 AÑOS


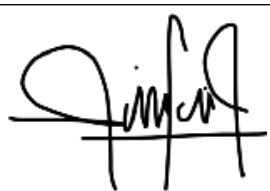
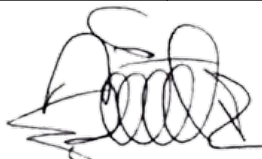
**El Supervisor del contrato de prestación de servicios  
No. 514 de 2025**

**CERTIFICA:**

Que **PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 53160848 expedida en VILLETA, presento informe de actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 514 de 2025.

<b>OBJETO DE CONTRATO</b>	<b>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</b>
<b>VALOR CONTRATO INICIAL+(ADICIÓN-MODIFICACIÓN)</b>	<b>\$ 12.000.000</b>
<b>VALOR EJECUTADO</b>	<b>\$ 6.000.000</b>
<b>VALOR FACTURA ACTUAL</b>	<b>\$ 6.000.000</b>
<b>TOTAL EJECUTADO</b>	<b>\$ 12.000.000</b>
<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$ 0</b>
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>	<b>100%</b>

Se expide en la ciudad de Villeta, a los 19 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	LIDER DEL PROCESO
 <b>PIEDAD MARCELA HERNANDEZ BELTRAN</b> 53160848 de Villeta	 <b>HEYDE JAZMIN FEO URBANO</b>
 <b>FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ</b> <b>FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO</b>	

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 INFORME	AF-FO-903	3	20/12/2024	4 AÑOS