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

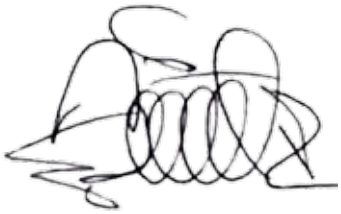
El Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 560 de 2025

CERTIFICA:

Que **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077966921 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO PSICOLOGO DE LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA OCTUBRE 2025** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 12.600.000**
Numero de CDP	1024
Numero de RP	1067
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	5 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificatorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	**$ 12.600.000**
Valor Ejecutado	$ 3.576.764
Valor Factura Actual	$ 2.520.000
Total Ejecutado	**$ 6.096.764**
Saldo por Ejecutar	**$ 6.503.236**
Porcentaje de Ejecución	**48%**

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



FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.