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

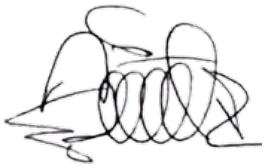
El Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 560 de 2025

CERTIFICA:

Que **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077966921 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° 560 de 2025.

OBJETO DE CONTRATO	**APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO PSICOLOGO DE LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA OCTUBRE 2025**
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, a los 31 del mes de OCTUBRE del año 2025.

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	LIDER DEL PROCESO
 **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** **1077966921 de Villeta**	 **KATHERINEE JULIANA PACHON RAMIREZ**
 **FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ**	
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO	