

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

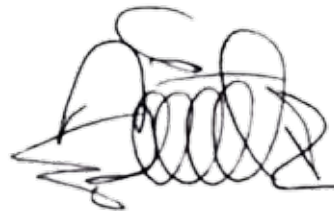
**El Supervisor del contrato de prestación de servicios
No. 436 de 2026**

CERTIFICA:

Que **JENNIFER GONZALEZ LOPEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077975902 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE PYD DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA, 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	\$ 6.885.000
Numero de CDP	547
Numero de RP	557
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	3 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificadorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	\$ 6.885.000
Valor Ejecutado	\$ 2.295.000
Valor Factura Actual	\$ 2.295.000
Total Ejecutado	\$ 4.590.000
Saldo por Ejecutar	-\$ 2.295.000
Porcentaje de Ejecución	67%

Se expide en la ciudad de Villeta, el 31 de MARZO del año 2026.



FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.