| 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. 209 de 2026

## CERTIFICA:

Que **ROSA ANGÉLICA AGUDELO AVILA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077974065 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL ÁREA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y FACTURACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA. MES MARZO** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

| DETALLE | |
|---|---|
| **VALOR CONTRATO INICIAL** | **$ 20.655.000** |
| Numero de CDP | 145 |
| Numero de RP | 227 |
| Rubro Presupuestal | 2.1.2.02.02.008.01 Remuneración servicios administrativos Recursos Propios. |
| Plazo de Ejecución | 9 MESES |
| **ADICION:** | |
| Numero de CDP | |
| Número de RP | |
| Plazo de Ejecución | |
| **MODIFICACION:** | |
| Otro SI modificatorio | |
| **Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)** | **$ 20.655.000** |
| Valor Ejecutado | $ 4.590.000 |
| Valor Factura Actual | $ 2.295.000 |
| **Total Ejecutado** | **$ 6.885.000** |
| **Saldo por Ejecutar** | **$ 13.770.000** |
| **Porcentaje de Ejecución** | **33%** |

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

**FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ**
Supervisor.