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. 209 de 2026

CERTIFICA:

Que **ROSA ANGÉLICA AGUDELO AVILA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077974065 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° 209 de 2026.

OBJETO DE 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 ABRIL**
VALOR CONTRATO INICIAL+(ADICIÓN-MODIFICACIÓN)	**$ 13.770.000**
VALOR EJECUTADO	**$ 6.885.000**
VALOR FACTURA ACTUAL	**$ 2.295.000**
TOTAL EJECUTADO	**$ 9.180.000**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 4.590.000**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**67%**

Se expide en la ciudad de Villeta, a los 30 del mes de ABRIL del año 2026.

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	LIDER DEL PROCESO
Rosa Angelica Agudelo A. **ROSA ANGÉLICA AGUDELO AVILA** **1077974065 de Villeta**	**PAMEL LORENA MUÑETONES ORTIZ**
FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ	
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO	