

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. 445 de 2026**

**CERTIFICA:**

Que **NYDIA MILENA GUARIN DUARTE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 49667186 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL ANEXO TÉCNICO ADJUNTO AL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCI-600-2025 ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA PARA EL MUNICIPIO DE VILLETA, LA PEÑA, QUEBRADANEGRA, UTICA, SASAIMA. 16 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO 2026 DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA** y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
<b>VALOR CONTRATO INICIAL</b>	<b>\$ 22.862.222</b>
Numero de CDP	290
Numero de RP	633
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.03 (SANEAMIENTO) Pic Departamental convenio SS-CD-CI-967-2025.
Plazo de Ejecución	4 MESES
<b>ADICION:</b>	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
<b>MODIFICACION:</b>	
Otro SI modificadorio	
<b>Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)</b>	<b>\$ 22.862.222</b>
Valor Ejecutado	\$ 5.847.116
Valor Factura Actual	\$ 5.847.116
<b>Total Ejecutado</b>	<b>\$ 11.694.232</b>
<b>Saldo por Ejecutar</b>	<b>\$ 11.167.990</b>
<b>Porcentaje de Ejecución</b>	<b>51%</b>

Se expide en la ciudad de Villeta, el 24 de ABRIL del año 2026.

**FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ**  
Supervisor.

TIPO DE DOCUMENTO	AREA O PROCESO QUE LO GENERA		DOCUMENTO	PAGINA
FORMATO	APOYO FINANCIERO		CONTROLADO	2 DE 1
NOMBRE	CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	FECHA VIGENCIA
CERTIFICACION SUPERVISOR	AF-FO-903	3	20/12/2024	4 AÑOS