

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

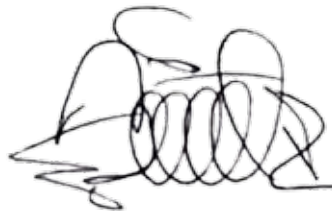
**El Supervisor del contrato de prestación de servicios
No. 483 de 2026**

CERTIFICA:

Que **YAZMIN JOSEFA BOHORQUEZ GONZALEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 52057499 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA Y SUS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS. MES MAYO DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA** y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	\$ 18.360.064
Numero de CDP	589
Numero de RP	636
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	8 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificadorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	\$ 18.360.064
Valor Ejecutado	\$ 6.741.586
Valor Factura Actual	\$ 2.438.446
Total Ejecutado	\$ 9.180.032
Saldo por Ejecutar	\$ 9.180.032
Porcentaje de Ejecución	50%

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



FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.