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. 200 de 2026

CERTIFICA:

Que **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077966921 expedida en VILLETA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PSICÓLOGO DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA. MAYO 2026** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	**$ 23.768.640**
Numero de CDP	44
Numero de RP	214
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	174 DIAS
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificatorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	**$ 23.768.640**
Valor Ejecutado	$ 10.563.840
Valor Factura Actual	$ 2.640.960
Total Ejecutado	**$ 13.204.800**
Saldo por Ejecutar	**$ 10.563.840**
Porcentaje de Ejecución	**55%**

Se expide en la ciudad de Villeta, el 30 de MAYO del año 2026.

FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.