

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. 617 de 2026**

CERTIFICA:

Que **JHON PEDRO LEON LANCHEROS MONROY**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 80246613 expedida en LA PEÑA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato **APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILleta Y SUS PUESTOS, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS EN EL MES DE JUNIO DE 2026** DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR VILleta y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
VALOR CONTRATO INICIAL	\$ 12.500.000
Numero de CDP	961
Numero de RP	1026
Rubro Presupuestal	2.4.5.02.09.01 Remuneración servicios asistenciales Recursos Propios.
Plazo de Ejecución	5 MESES
ADICION:	
Numero de CDP	
Número de RP	
Plazo de Ejecución	
MODIFICACION:	
Otro SI modificadorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	\$ 12.500.000
Valor Ejecutado	\$ 0
Valor Factura Actual	\$ 2.500.000
Total Ejecutado	\$ 2.500.000
Saldo por Ejecutar	\$ 10.000.000
Porcentaje de Ejecución	20%

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

FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.