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. SEPTIEMBRE 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	9 MESES
ADICION:	**$ 7.922.880**
Numero de CDP	1652
Número de RP	1634
Plazo de Ejecución	3 MESES
MODIFICACION:	
Otro SI modificatorio	
Valor Contrato Inicial+(Adición-Modificación)	**$ 31.691.520**
Valor Ejecutado	$ 21.127.680
Valor Factura Actual	$ 2.640.960
Total Ejecutado	**$ 23.768.640**
Saldo por Ejecutar	**$ 7.922.880**
Porcentaje de Ejecución	**75%**

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

FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ
Supervisor.