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 INFORME	AF-FO-903	3	20/12/2024	4 A Ñ OS

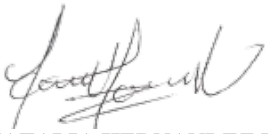
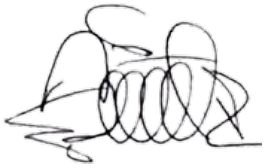
El Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 200 de 2026

CERTIFICA:

Que **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077966921 expedida en VILLETA, presento informe de actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 200 de 2026.

OBJETO DE CONTRATO	**APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PSICÓLOGO DE LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA. SEPTIEMBRE 2026**
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, a los 30 del mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	LIDER DEL PROCESO
 **CHRISTIAN CAMILO SALINAS CUESTAS** **1077966921 de Villeta**	 **LAURA NATALIA HERNANDEZ URQUIJO**
 **FREDY ALEXANDER BUITRAGO RAMIREZ** **FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO**	