

FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR				
INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato N°		EB-022-2026 de fecha 16 de febrero de 2026		
Nombre del Contratista		JOSE DAVID COTES VILLA		
N° de identificación		CC 1083035031 DE SANTA MARTA.		
Objeto del Contrato		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL EN LA ESE ALPROREV PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE EQUIPOS BÁSICOS SEGÚN RESOLUCIÓN 698 DEL 2025 DEL MSPS (RURAL). ASIS-121		
Valor total del Contrato		\$ 46.200.000		
Valor de honorarios periodo		\$ 11.550.000		
N° Pago / N° de informe:		2		
N° CDP		413		
N° CRP		1256		
Plazo del Contrato		CUATRO (04) MESES		
Fecha del Acta de Inicio		16 de febrero de 2026		
N° de planilla de pago de Seguridad social		9502200087		
Nombre y cargo del supervisor del contrato		SAMMY YESID SILVA POLO – SUBGERENTE ASISTENCIAL		
UPSS		LA LISA - TRASJORDANIA - SÁBANAS DE BONDA - QUEBRADA TIERRA LINDA		
Servicio		EQUIPOS BASICOS		
MODIFICACIONES CONTRACTUALES				
N° de modificación		N/A		
Tipo de modificación (adición – prórroga)		N/A		
Valor adicionado		N/A		
CDP de la adición		N/A		
CRP de la adición		N/A		
Tiempo prorrogado		N/A		
POLIZAS				
N° de póliza		46-03-101002493		
Nombre de la aseguradora		SEGUROS DEL ESTADO SA		
Fecha de la póliza		17/07/2025		
Acto Administrativo de Aprobación		031 DEL 16 DE FEBRERO 2026		
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		SI	NO
	El contrato se encuentra debidamente legalizado		X	
	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar		X	
	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento		X	
	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.		X	
Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente en el mes de marzo del 2026. En caso que se haya generado un pago anterior virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II La presente certificación se expide el mes de marzo en el D.T.C. e H. de Santa Marta				
FIRMA DEL SUPERVISOR		 Firmado Digitalmente. la autenticidad del presente documento podrá ser validada en la página web https://firmaautenticaciondigital.and.gov.co/ Firma SAMMY YESID SILVA POLO – SUBGERENTE ASISTENCIAL		

Vigilado Supersalud