


FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR			
A. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato N°	EB-160 del 16 de febrero de 2026		
Nombre del Contratista	DANIELA RIVAS SALAZAR		
N° de identificación	1083000477		
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA 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-123		
Valor total del Contrato	\$ 25.200.000		
Valor de honorarios periodo	\$ 3.150.000		
N° Pago / N° de informe:	001		
N° CDP	417		
N° CRP	1321		
Plazo del Contrato	120 DIAS		
Fecha del Acta de Inicio	16 de febrero de 2026		
N° de planilla de pago de Seguridad social	N/A		
Nombre y cargo del supervisor del contrato	SAMMY YESID SILVA POLO, SUBGERENTE ASISTENCIAL		
UPSS	La aguacatera - Honduras - casa de Tabla - Orinoco - trompito alto - los naranjos		
Servicio	EQUIPOS BASICOS		
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
N° de modificación			
Tipo de modificación (adición – prórroga)			
Valor adicionado			
CDP de la adición			
CRP de la adición			
Tiempo prorrogado			
C. POLIZAS			
N° de póliza	N/A		
Nombre de la aseguradora	N/A		
Fecha de la póliza	N/A		
Acto Administrativo de Aprobación	N/A		
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
3.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
4.	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	
<p>Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mes de febrero del 2025</p> <p>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</p> <p>La presente certificación se expide el mes de marzo del 2026 en el D.T.C. e H. de Santa Marta</p>			
<b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b>  		<p>Firmado Digitalmente. la autenticidad del presente documento podrá ser validada en la página web <a href="https://firmaautenticaciondigital.and.gov.co/">https://firmaautenticaciondigital.and.gov.co/</a></p> <p>_____ Firma</p> <p>SAMMY YESID SILVA POLO – SUDGERENTE ASISTENCIAL</p>	