

FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR			
A. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato N°		EB-039 del 16 de FEBRERO del 2026	
Nombre del Contratista		DANIEL JOSÉ GÁMEZ SÁNCHEZ	
N° de identificación		1.083.560.767	
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 (URBANO). ASIS-112.	
Valor total del Contrato		\$34.200.000	
Valor de honorarios periodo		\$8.550.000	
N° Pago / N° de informe:		002	
N° CDP		412	
N° CRP		1282	
Plazo del Contrato		120 días	
Fecha del Acta de Inicio		16 de febrero del 2026	
N° de planilla de pago de Seguridad social		6005078199	
Nombre y cargo del supervisor del contrato		SAMMY YESID SILVA POLO SUBGERENTE ASISTENCIAL	
UPSS		GUACHACA BARRIO TIMAYUI ETC	
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		16880	
Nombre de la aseguradora		CHUBB	
Fecha de la póliza		12-08-2025	
Acto Administrativo de Aprobación		031 DEL 16 DE FEBRERO 2026	
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	
Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mes de MARZO del 2026 En caso de 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 del 2026 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 SILVA POLO SUBGERENTE ASISTENCIAL	

Vigilado Supersalud