Municipio de Copacabana	COMUNICACIÓN INTERNA	Código: E-DS-F-014
		Versión: 04
		Fecha actualización: 23/10/2012

DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SECRETARIO DE SALUD
CARGO: SECRETARIO DE SALUD

En atención a la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 050 del 2 de marzo de 2020 *"Manual de Contratación adoptado por el Municipio de Copacabana"*, y demás normas, le comunico que usted ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:

Nro. CONTRATO: 301

CLASE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA: **MARIA EUGENIA GOMEZ CAÑAS** – Identificada con C.C 21.523.414

OBJETO: Apoyar el desarrollo operativo del Programa atención integral al adulto mayor desde el área de Ocio productivo-manualidades, actividades de esparcimiento satisfactorio, mediante la elaboración de trabajos manuales en diferentes técnicas, con la población adulta mayor de la zona urbana y rural del municipio de Copacabana, siguiendo los lineamientos de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, el Ministerio de la Protección Social y los establecidos por la Administración Municipal en el Plan de Desarrollo 2020-2023 Copacabana Con Seguridad, Línea estratégica 2. Con seguridad somos un territorio diverso, Sector 2.1 Atención a grupos vulnerables, Programa 2.1.7 Atención integral al adulto mayo y el Plan de Acción de la Secretaria de Salud para la vigencia 2022.

Sírvase atender a las obligaciones que conforme a la Ley y el citado Manual de Contratación le corresponde.

ALCALDE:

HÉCTOR AUGUSTO MONSALVE RESTREPO
ALCALDE

SUPERVISOR:

(P)

SECRETARIO DE DESPACHO

Elaboró: CLAUDIA PATRICIA RIOS	**Revisó y aprobó:** MARTA INÉS ARANGO JIMÉNEZ
Firma:	**Firma:**