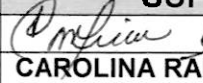
| E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal | NOTIFICACION DE DESIGNACION DE SUPERVISION Y APOYO A LA SUPERVISION DE CONTRATOS | Código: | FOR- 0046-015 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 02 |

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal el día **QUINCE (15)** del mes de **DICIEMBRE** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)** se notificó personalmente a la Señor(a) **CAROLINA RAMIREZ NARANJO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **25.174.716** expedida en **SANTA ROSA DE CABAL,** en su calidad de **JEFE DE OFICIA DE PLANEACION Y SISTEMAS DE INFORMACION**, en la designación como Supervisor(a) del **CONTRATO Nro. Interno 110 – 2023;** con el fin de entregar a título de compraventa un (1) servidor y su respectivo licenciamiento Windows y SQL Server, conforme lo establecido en el Estatuto de Contratación y al Manual de Contratación de la **E.S.E HOSPITAL** y lo ordenado en el artículo 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normas que la adicionen, modifiquen o reglamenten.

El estatuto, manual y procedimientos se encuentran publicados para su consulta en la página web de la Entidad:
(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/manual_contratacion_adquisicion_compras.php
(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/formatos_modelos_contratos.php

Es su responsabilidad como Supervisor(a) y apoyo a la supervisión del contrato, entregar oportunamente la documentación de la ejecución y liquidación contractual a la Profesional contratada para el cargue de la información post contractual de la Entidad en el **Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP** - de la Agencia Nacional para la compra pública y en el **Sistema Integral de Auditoria – SIA OBSERVA** - de la Auditoria General de la Republica, cumpliendo con los criterios de forma, contenido, legibilidad y periodo.

**¿Requiere apoyo a la supervisión? Si _X_ No ___**

| | SUPERVISOR | SUPERVISOR |
|---|---|---|
| FIRMA |  | NA |
| NOMBRE COMPLETO | CAROLINA RAMIREZ NARANJO | NA |
| FECHA DE NOTIFICACION | 15/12/2023 | NA |

| | APOYO A LA SUPERVISOR | APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|
| FIRMA |  | NA |
| NOMBRE COMPLETO | BRANDON ESTIVEN FRANCO QUICENO | NA |
| FECHA DE NOTIFICACION | 15/12/2023 | NA |

| | APOYO A LA SUPERVISOR |
|---|---|
| FIRMA | NA |
| NOMBRE COMPLETO | NA |
| FECHA DE NOTIFICACION | NA |

| QUIEN NOTIFICA |
|---|
| Manuela Arias |
| MANUELA ARIAS HENAO |
| 15 / 12 / 2023. |