	NOTIFICACION DE DESIGNACION SUPERVISION Y APOYO A LA SUPERVISION DE MODIFICACIONES, ACLARACIONES, ADICIONES O PRORROGAS	Código:	FOR-0046-016
E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal		Versión:	02

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal el día **VEINTITRES (23)** del mes de **DICIEMBRE** del año **DORA BEATRIZ MEJIA SERNA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **42.105.997** expedida en **PEREIRA,** en su calidad de **Jefe de Oficina de Gestión Administrativa y Financiera**, en la designación como Supervisor(a) del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 113-2023**; cuyo objeto es prestar los servicios del mantenimiento y recarga de los extintores de propiedad de la Entidad, en cumplimiento de la normativa vigente que establece los requisitos de protección contra incendios en edificios; con el fin de que continúe realizando control y seguimiento a la correcta ejecución del contrato, 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? Sí _X_ No ___

	NOTIFICACION DE DESIGNACION SUPERVISION Y APOYO A LA SUPERVISION DE MODIFICACIONES, ACLARACIONES, ADICIONES O PRORROGAS	Código:	FOR-0046-016
E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal		Versión:	02

NOMBRE COMPLETO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	VINCULACION	ACTIVIDADES ASIGNADAS
ALEJANDRA NIETO FRANCO	CONTRATISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	APOYO A LA SUPERVISIÓN

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA SERNA	
FECHA DE NOTIFICACION	23/12/2023	

	APOYO A LA SUPERVISOR	APOYO A LA SUPERVISIÓN
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	ALEJANDRA NIETO FRANCO	
FECHA DE NOTIFICACION	23/12/2023	

	APOYO A LA SUPERVISOR	QUIEN NOTIFICA
FIRMA		Manuela Arias
NOMBRE COMPLETO		MANUELA ARIAS HENAO
FECHA DE NOTIFICACION		23 - DIC - 2023