HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. HSA HERVEO - TOLIMA	**HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E.** **NIT. 890.700.907-8** **HERVEO - TOLIMA**	
	DESIGNACION DE SUPERVISOR	

FORMATO DESIGNACIÓN SUPERVISOR	
Fecha:	28 DE OCTUBRE DEL 2024
Para:	LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA Funcionaria del Área Administrativa
De:	JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO Gerente Hospital San Antonio E.S.E.
Asunto:	Designación supervisor

De conformidad con el artículo 45 y subsiguientes del Acuerdo No. 001 de 2020 (Manual de Contratación), me permito comunicarle que usted ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:

No. de Contrato	**Tipo de Contrato**	**Fecha de Suscripción**
2024-216	**Compraventa**	**28 de octubre del 2024**
No. Proceso SECOP II	**Objeto**	**Plazo**
2024-216	CONTRATO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA DE MUEBLES Y ENCERES CON DESTINO AL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO.	UN (01) MES CALENDARIO
Valor	**Contratista**	**Identificación**
$9.278.000,oo	NATHALIE JULIETH PARDO	NIT No. 1105673174-2

En su actuación como supervisor, está en la obligación de mantener un estricto control sobre la ejecución del objeto y las obligaciones del contrato, para el efecto, deberá cumplir con las funciones establecidas en la Ley y en el Artículo 47 del Acuerdo No. 001 de 2020 (Manual de Contratación).

Para el desarrollo de la supervisión, contará con la documentación que hace parte del expediente contractual físico, el cual podrá ser consultado dentro de la dependencia de custodia y en la plataforma SECOP II con el proceso No. 2024-216.

Atentamente,

Jaime Gonzalez

JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO
Gerente Hospital San Antonio E.S.E.