HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
HSA
HERVEO - TOLIMA

FORMATO DESIGNACIÓN SUPERVISOR	
Fecha:	01 DE NOVIEMBRE 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
2024-221	**Prestación de Servicios**	**01 de noviembre del 2024**
No. Proceso SECOP II	**Objeto**	**Plazo**
2024-221	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA BRINDAR APOYO AL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. DE HERVEO EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL CENTRO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE PADUA.	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO
Valor	**Contratista**	**Identificación**
$20.000.000,oo	LUIS FERNANDO OVALLE PARAMO	14.227.207

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. 2024-221.

Atentamente,

Jaime Gonzalez

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

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383