

FORMATO DESIGNACIÓN SUPERVISOR

Fecha:	23 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

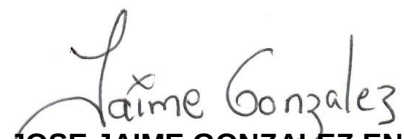
De conformidad con el artículo 45 y subsiguientes del Acuerdo No. 001 de 2020 (Manual de Contratación), me permito comunicarle que usted ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:

No. de Contrato	Tipo de Contrato	Fecha de Suscripción
2024-230	Prestación de Servicios	23 de Noviembre del 2024
No. Proceso SECOP II	Objeto	Plazo
2024-230	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACION DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE HERVEO.	UN MES
Valor	Contratista	Identificación
\$1.650.000,00	EDGAR PEREZ CADENA	14.240.122

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. 2024-230.

Atentamente,


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