



HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION  
ESE DE FUENTEDEORO  
NIT.: 822001570-3  
DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR



Fuentedeoro Meta, 13 de Enero de 2025

Señor.

**DARWIN VICENTE FONSECA MARQUEZ**

Médico del Servicio Social Obligatorio

La Ciudad.

**Asunto. Designación de Supervisor**

De manera atenta me permito comunicarle que, en atención a su idoneidad, se le designa como supervisor del siguiente contrato.

Número de Contrato: 042 de enero de 2025  
Nombre o Razón Social: LINA KATHERIN SANCHEZ GONZALEZ  
Fecha: 13 de enero de 2025

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E FUENTEDEORO.

Para que supervise, controle, vigile y verifique la ejecución del mismo, determine su cumplimiento y por ende la satisfacción del fin perseguido. Para dar cumplimiento a tal labor deberá ceñirse al artículo 37 al 44 de la Resolución No 481 de 2024 "POR LA CUAL SE ESTABLECE Y ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO".

En ejercicio de sus funciones como supervisor deberá entre otras suscribir y remitir a la oficina de Gerencia las respectivas actas del contrato de la referencia, con el fin de que reposen en el expediente único del contrato y solicitar la constancia del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos) como requisito de obligatorio cumplimiento sin el cual no se podrá realizar la gestión del pago correspondiente.

Atentamente,

**CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRÍGUEZ**  
Gerente

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas  
Cel: 3175151318

[gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co](mailto:gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co)