

	<b>HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E.</b> <b>NIT. 890.700.907-8</b> <b>HERVEO - TOLIMA</b>	Código: ACODS Versión: 01
	<b>FORMATO DE DESIGNACION DE SUPERVISOR</b>	Fecha: 01-06-2025

<b>FORMATO DESIGNACIÓN SUPERVISOR</b>		
<b>Fecha:</b>	08 DE JULIO DEL 2025	
<b>Para:</b>	LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA Funcionaria del Área Administrativa	
<b>De:</b>	JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO Gerente Hospital San Antonio E.S.E.	
<b>Asunto:</b>	Designación supervisor	
De conformidad con el artículo 45 y subsiguientes del Acuerdo No. 006 de 2024 (Manual de Contratación), me permito comunicarle que usted ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:		
<b>No. de Contrato</b>	<b>Tipo de Contrato</b>	<b>Fecha de Suscripción</b>
2025-092	Suministro	08 de Julio del 2025
<b>No. Proceso SECOP II</b>	<b>Objeto</b>	<b>Plazo</b>
2025-092	SUMINISTRO DE DOTACIÓN HOSPITALARIA CON DESTINO AL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO No. 110-2025 SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE HERVEO TOLIMA.	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS
<b>Valor</b>	<b>Contratista</b>	<b>Identificación</b>
\$60,000,000,00	<b>ORIONIS INOVA SAS</b>	NIT No. 901.892.406-1
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. 006 de 2024 (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. 2025-092.		
Atentamente,		
 <b>JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO</b> Gerente Hospital San Antonio E.S.E.		

CARRERA 6 No. 6 – 39 BARRIO SAN VICENTE – CELULAR: 3208377370

gerencia@hospitalsanantonio.gov.co

"POR SU SALUD PONEMOS NUESTRO CORAZON"