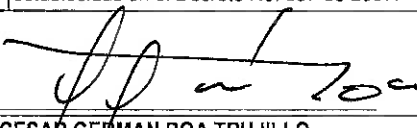
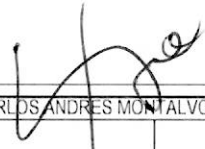


 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		 Código: DAC-C055-P1110-F10		
Fecha Aprobación: 04 de Octubre de 2021	DESIGNACIÓN Y/O RE-DESIGNACION DE SUPERVISOR		Versión: 6 Página 1 de 1		
DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR					
Se deja constancia de la designación del supervisor del contrato o convenio que se identifica a continuación, en desarrollo de la cual, deberá cumplir las funciones de vigilancia y control de conformidad con lo establecido en los artículos 3 y 26 de la Ley 80 de 1993, 82 y 83 de la Ley 1474 de 2011 y el Capítulo Quinto del Decreto No. 007 de 2007, "Del control a la ejecución de los contratos y convenios suscritos con el Departamento del Huila" para lo cual se le hace entrega del respectivo expediente contractual.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE				
CEDULA DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	79.876.388				
PERFIL DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
TIPO DE CONTRATO:	INTERADMINISTRATIVO				
CONTRATO O CONVENIO No.:	945				
CONTRATISTA o CONVINIENTE:	ESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE SANTA MARIA				
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC DE CONCURRENCIA EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA				
PLAZO:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.				
CUANTIA TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:	Valor en Letras: \$ 136.767.848,00 CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE				
TIPO DE SEGUIMIENTO:					
Administrativo:	☒	Técnico:	☒		
Financiero:	☒	Contable:	☒		
Jurídico:	☒	FECHA DESIGNACION:			
DIA:	3	MES:	7		
AÑO:	2025	OBSERVACIONES:			
El funcionario designado manifiesta que conoce las disposiciones sobre las funciones y responsabilidades que comprende el ejercicio de la supervisión establecidas en el Decreto No. 007 de 2007.					
CESAR GERMAN ROA TRUJILLO					
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL					
Recibido: 					
Nombre: CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE	ELABORÓ		REVISÓ		
FIRMA			APROBÓ		
NOMBRE					
CARGO					