| | |
|---|---|
| **FORMATO** | **VERSION: 1**<br>**FECHA: 08/06/2016** |
| **ASIGNACION DE SUPERVISION** | |

El Gerente del Hospital Regional de Moniquirá ESE teniendo en cuenta que la entidad ha celebrado el Contrato de Prestación de Servicios las siguientes especificaciones:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | **2025-439** | **FECHA:** | **06 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **VALOR:** | **$ 48.271.086,38** | **PLAZO:** | **DOS (2) MESES.** |
| **CONTRATISTA O ENTIDAD EJECUTORA:** | | **INNOVA CONSULTORÍA Y AUDITORIA S.A.S** | |
| **OBJETO:**<br><br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CUARTOS DE RESIDUOS Y LA MORGUE DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S. E** | | | |

**ASIGNA LAS FUNCIONES DE SUPERVISION A:**

| | |
|---|---|
| **ARMANDO TIBADUIZA VARGAS** | **SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA** |
| **Nombre Supervisor** | **Cargo** |

Las funciones asignadas se ejercerán de acuerdo con:

Ley 1474 de 12 de julio de 2011.
Estatuto de Contratación de la Entidad – Acuerdo 007 de 2023.
Las demás Normas aplicables que reglamentan la materia y en lo específico a lo plasmado dentro de la minuta del contrato y demás documentos que lo integran y forman parte de este.

Se firma en Moniquirá el 01 de octubre de 2025

**ANA MARITZA DAVILA BARON**
**Gerente**

**ARMANDO TIBADUIZA VARGAS**
**Supervisor**