

<b>FORMATO</b>	<b>VERSION: 1</b>
	<b>FECHA: 08/06/2016</b>
<b>ASIGNACION DE SUPERVISION</b>	

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:

<b>CONTRATO No.</b>	<b>2025-446</b>	<b>FECHA:</b>	<b>01 DE OCTUBRE DE 2025</b>
<b>VALOR:</b>	<b>\$ 35.000.000</b>	<b>PLAZO:</b>	<b>HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025</b>
<b>CONTRATISTA O ENTIDAD EJECUTORA:</b>		<b>NIDIA LORENA QUINTERO VIVAS</b>	
<b>OBJETO:</b>			
<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA DE EMERGENCIAS) PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.</b>			

**ASIGNA LAS FUNCIONES DE SUPERVISION A:**

**KARIN MILENA GAMBA F**  
Nombre Supervisor

**SUBGERENCIA CIENTIFICA**  
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

\_\_\_\_\_  
**KARIN MILENA GAMBA F**  
Supervisor