## FORMATO DESIGNACIÓN SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 01 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **Para:** | LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA<br>Funcionaria del Área Administrativa |
| **De:** | JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO<br>Gerente Hospital San Antonio E.S.E. |
| **Asunto:** | 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:

| No. de Contrato | Tipo de Contrato | Fecha de Suscripción |
|---|---|---|
| 2025-199 | **Compraventa** | **01 de Diciembre del 2025** |
| **No. Proceso SECOP II** | **Objeto** | **Plazo** |
| 2025-199 | CONTRATO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA DE MUEBLES Y ENCERES CON DESTINO AL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO. | UN (01) MES |
| **Valor** | **Contratista** | **Identificación** |
| $18.248.650,oo | NATHALIE JULIETH PARDO | NIT No. 1105673174-2 |

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. 2025-199.

Atentamente,

Jaime Gonzalez

**JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO**
Gerente Hospital San Antonio E.S.E.