



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE  
VICTORIA-CALDAS  
NIT 890.802.628-6

Victoria-Caldas, enero 01 de 2026.

Señora,  
**DORIS GARCÍA GALINDO**  
C.C. N.º 38.282.222.  
Técnica de Estadística.

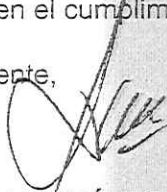
**ASUNTO:** DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN.

Cordial saludo,


Comunico a usted que, en virtud de la desconcentración administrativa, ha sido designado (a) supervisor (a) del contrato N.º 2026010109, el cual tiene como objeto el PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y DE LOS DEMÁS VEHÍCULOS ADSCRITOS DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE VICTORIA-CALDAS, celebrado con **ALQUIBER ANTONIO RUIZ ARENAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º 16.161.000, quién para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**.

Como supervisor (a) del mencionado Contrato tendrá las siguientes obligaciones: **1.** Verificar que el Contratista cumple con los requisitos de experiencia, legales y su propuesta se ajusta a los requerimientos de la Administración. **2.** Revisar los informes de ejecución del objeto contractual y emitir concepto sobre el mismo. **3.** Certificar el cumplimiento del objeto contractual. **4.** Verificar la Afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales sí aplicasen. **5.** Además, le informo que el Supervisor del Contrato es responsable Penal, fiscal y disciplinariamente por la acción u omisión en el cumplimiento de sus funciones.

Atentamente,

  
**MARILÚ HERNÁNDEZ MÉNDEZ.**  
Gerente  
ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria-Caldas.

**CERTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN:** Certifico que he recibido copia del Contrato de la Referencia, copias del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y del Registro Presupuestal del Contrato. Recibí:

  
**DORIS GARCÍA GALINDO**  
C.C. N.º 38.282.222.  
Técnica de Estadística.