

DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN Y APOYO A LA MISMA

DE: **MARYLIN ROSALES ARBOLEDA**
Gerente hospital San Andres ESE.

PARA: **LORENA IVETH QUIÑONES PAZ**
Subgerente de Prestación de Servicios
HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E.

ASUNTO: DESIGNACIÓN COMO SUPERVISOR CONTRATO No 0116-01-2026
FECHA: 01 de ENERO DE 2026
DEPENDENCIA: ÁREA ASISTENCIAL

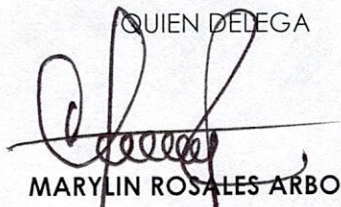
Expedido Registro Presupuestal anexo me permito informar su designación como supervisor del contrato de la referencia suscrito con **JAINER RODOLFO QUIÑONES PRECIADO**, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.089.543.694**.

Así mismo, me permito recordar las funciones que como supervisor le corresponden, señaladas en el referido contrato así:

- 1- Verificar el cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.
- 2- Ejercer el control de calidad del objeto contratado, exigiendo el cumplimiento de normas, especificaciones, procedimientos y demás condiciones contratadas.
- 3- Formular las recomendaciones que fueren del caso, tendientes a la debida ejecución contractual.
- 4- Informar a la Oficina Jurídica oportunamente y a las demás áreas competentes cuando se produjeren incumplimientos parciales o totales de las obligaciones derivadas del contrato o de mala calidad de los bienes o servicios contratados.
- 5- Emitir conceptos sobre adiciones, solicitudes y reclamaciones presentadas por el contratista.
- 6- Expedir las certificaciones relacionadas con la ejecución del contrato y dar respuesta oportuna a las peticiones del contratista.
- 7- En ningún caso el supervisor o interventor podrá verbalmente modificar el contrato.
- 8- Suscribir los informes y certificaciones de cumplimiento, con el fin de que el contratista pueda tramitar sus cuentas de cobro.
- 9- Las demás que se requieran para procurar la debida, cumplida y oportuna ejecución del objeto contratado.

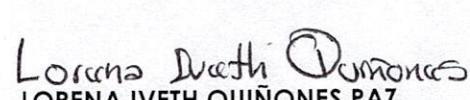
Cordialmente,

QUIEN DELEGA



MARYLIN ROSALES ARBOLEDA
Gerente
Hospital San Andrés E.S.E.

QUIEN ACEPTA LA DELEGACIÓN LA SUPERVISIÓN



LORENA IVETH QUIÑONES PAZ
Subgerente de Prestación de Servicios
HOSPITAL SAN ANDRES E.S.E.

CONTROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTO	ERIKA DEL CARMEN TORRES CASTRO	ABOGADA-APOYO CONTRATACIÓN	