

	PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA	GA-CON-F-05
	<i>Modelo Asignación de Supervisión</i>	Ver.02

Florencia, 10/04/2026

Doctor (a)

MAGNOLIA VIQUEZ RAMOS

PSICOLOGA Y/O QUIEN HAGA SUS VECES

ESE Hospital Malvinas Héctor Orozco Orozco

Ciudad

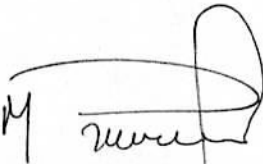
Asunto: Asignación como Supervisor o Interventor

Cordial saludo

Con el fin de inspeccionar, vigilar y controlar el cumplimiento correcto y oportuno del contrato que se relacionará a continuación y tomar las decisiones necesarias para el efecto, de manera atenta me permito informarle que Usted ha sido designado (a) como supervisor del siguiente contrato:

No.	CPS - 3 5 0 - 2026
TIPO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	DANIELA VARGAS CRUZ
OBJETO	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO EN LA COMUNA OCCIDENTAL Y COMUNA NORTE ESTABLECIDA EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL DE FORMA INDEPENDIENTE, A TODO COSTO Y RIESGO, BAJO EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, SEGÚN LO PREVISTO EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 20250003 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Y LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HÉCTOR OROZCO OROZCO.

Sin otro particular,


MARIA PAULA RUIZ TRIANA
GERENTE

Proyecto: Pilar Victoria Sanza Llanos
Profesional Universitario – Contratación

