

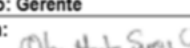
 <p><i>"De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"</i></p>	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-09
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	DESIGNACION Y/O REDESIGNACION DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 2

**DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATO DE COMPRAVENTA 069-2026**

**DESIGNACION DE SUPERVISIÓN**

supervisión contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligatorio por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista; los supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual y serán responsables de mantener informada a la entidad de los hechos o circunstancias que pueda constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente, es por ello que en razón al Estatuto de Contratación de la ESE ACUERDO NRO. 017 del 2024, Manual de Contratación adoptado mediante Acto Resolutivo 0154 del 01 de noviembre del 2024 de la ESE y de las normas concordantes es preponderante designar Supervisor del referido contrato, por parte de la Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Municipal San Antonio de El Agrado Huila

NOMBRE DE QUIEN DESIGNA:	OLGA MARITZA SUAREZ CORTES – GERENTE ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA
CEDULA DE QUIEN DESIGNA:	26442206
NOMBRE DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	EDWIN CAMILO ALVARADO CASANOVA
CEDULA DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	4883243
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO DE COMPRAVENTA
CONTRATO O CONVENIO No.:	069-2026
CONTRATISTA o CONVINIENTE:	NICOLAS ALEJANDRO MORERA CABRERA
CC NIT CONTRATISTA	CC 1077866304 expedida en Garzón- Huila
RL CONTRATISTA o CONVINIENTE	NA
CC RL CONTRATISTA O CONVINIENTE	NA
OBJETO:	ADQUISICION E INSTALACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUBRIDAD HOSPITALARIA, EFICIENCIA ENERGÉTICA Y LA NORMATIVIDAD TÉCNICA VIGENTE, ASI MISMO, CON EL FIN DE GARANTIZAR CONDICIONES ADECUADAS DE CLIMATIZACIÓN
PLAZO:	EL PLAZO DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ, MÁXIMO DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y PERFECCIONAMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026, PLAZO QUE PUEDE SER MODIFICADO SIEMPRE Y CUANDO SE REALICE LA INSTALACIÓN EN UN TIEMPO MENOR AL ESTIPULADO ANTES DESCRITO
CUANTIA TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$9.350.000) IVA INCLUIDO Y CONTRIBUCIONES A LAS QUE HAYA LUGAR

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H..	Revisado Por: Edwin Camilo Alvarado C.	Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C
Cargo: Abog. – Contratista Ases. Jurídico	Cargo: Aux. Administrativo	Cargo: Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,  
Teléfono: 832 22 25 Ext. 105

Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co

¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!



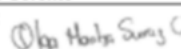


	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-09
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	DESIGNACION Y/O REDESIGNACION DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 2

**DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATO DE COMPRAVENTA 069-2026**

ANTICIPO %	NA								
TIPO DE SEGUIMIENTO:									
Administrativo:	x	Técnico:		Financiero:		Contable:		Juridico:	
FECHA DESIGNACION:	DIA:	23	MES:	04	AÑO	2026			
OBSERVACIONES:	El funcionario designado manifiesta que conoce las disposiciones sobre las funciones y responsabilidades que comprende el ejercicio de la supervisión establecidas en el ACUERDO NRO. 017 del 01 de octubre del 2024, Estatuto de la Contratación, Manual de Contratación de la ESE Hospital Municipal San Antonio de El Agrado Huila en razón del Acto Resolutivo 154 del 01 de noviembre del 2024 y normas concordantes								

 Firma Ordenador del Gasto	Firma Supervisor 
Nombre: OLGA MARITZA SUAREZ CORTES	Nombre: EDWIN CAMILO ALVARADO CASANOVA
Cargo: Gerente ESE HSA Agrado Huila	Cargo: Supervisor

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H..	Revisado Por: Edwin Camilo Alvarado C.	Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C
Cargo: Abog. – Contratista Ases. Juridico	Cargo: Aux. Administrativo	Cargo: Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,  
 Teléfono: 832 22 25 Ext. 105  
 Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co  
**¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!**

