Cartagena de Indias, 06 de mayo del 2026

Para: RAFAELA SIMARRA MIRANDA
Cargo: P.U Asignado al area de Recursos Fisicos de la Dirección de Apoyo Logistico y/o quien haga sus veces.
Dependencia: Subgerencia Administrativa
Asunto: Designación como Supervisor(a) de Contrato

Para: HUGOBERTO FLÓREZ RANGEL
Cargo: Ingeniero Ambiental de la Dirección de Apoyo Logistico
Dependencia: Subgerencia Administrativa
Asunto: Designación como Apoyo a la Supervisión del Contrato

Respetado(a) señor(a):

En atención a las funciones asignadas a esta Gerencia me permito designarlo (a) como supervisor (a) del siguiente contrato.

NO CONTRATO: 083-26

CONTRATISTA: INGENIERÍA E INVERSIONES PORTLAND SAS - Nit. 901331593-4
R.L. LUIS JOSE VILLALOBOS ROMERO C.C. 1.047.498.308 de Cartagena

PLAZO: El plazo de ejecución del contrato será de dos (02) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

VALOR: DOSCIENTOS VEINTIÚN MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($221,100,000.00) INCLUIDO IVA

En tal condición, usted será responsable de ejercer la vigilancia, control y seguimiento integral a la ejecución del contrato, garantizando el cumplimiento del objeto, de las obligaciones contractuales, de las condiciones técnicas, financreras, jurídicas y administrativas, la correcta ejecución de los recursos públicos y demás disposiciones que se encuentra en el articulo 41.2 del estatuto de contratación y el artículo 71 del manual de procedimientos en materia de contratación de la E S.E. Hospital Local Cartagena de Indias

La presente designación rige a partir de la fecha del presente oficio y hasta la liquidación del contrato, sin perjuicio de las responsabilidades disciplinarias, fiscales y administrativas que se deriven del ejercicio de la supervisión

Agradezco su compromiso institucional para el adecuado desarrollo de esta función

Cordialmente,

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Gerente
ESE Hospital Local Cartagena de Indias

Proyectó: Alejandro Valencia Baena - P.U Suministrada por Multiempo

Constancia de recibido:
Nombre:
Cargo: P.U APOYO LOGISTICO
Firma: