

 HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	FT-GC-10
	FORMATO	DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR	VERSIÓN	02

Los Patios, PRIMERO (01) DE JULIO DE 2026

Doctora
MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA
 Subdirectora Administrativa
 ESE HOSPITAL MUNICIPIO LOCAL PATIOS

Cordial saludo,

Con la presente me permito comunicarle que ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:

CONTRATO N°	OBJETO	CONTRATISTA	VALOR
0331	PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICION DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD	RIVERA MORA ALVARO ALFONSO	\$ 9.993.600,00

Lo anterior para efectos de supervisar la ejecución y cumplimiento del mismo, formular observaciones a dicha ejecución e informar de la misma a este despacho, certificando el cumplimiento de las actividades del contratista y el pago de seguridad social para que le pueda proceder al correspondiente pago por las actividades contratadas.

Para la respectiva integración del expediente contractual, es indispensable contar con los siguientes documentos:

- Pagos de seguridad social mensuales.
- Informe de actividades mensuales.
- Acta final firmada por las partes.

Atentamente,


ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
GERENTE

Proyecto: Cristian Cristancho