



GERENCIA		Vigencia: 2024-2027	
Código: AA-G - 01	NIT: 819001483-1 CÓDIGO DE PRESTADOR: 4755500106	Copia Controlada	
		Versión: 3	Página 1 de 1

**DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR**

<b>DE:</b>	<b>EDGAR MANUEL VALVERDE ESPINOSA</b> Gerente de la <b>E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO.</b>
<b>PARA:</b>	<b>LUIS ALFONSO MIRANDA VILLA</b> , Profesional Especializado de la <b>E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA.</b>
<b>ASUNTO:</b>	Designación como supervisor del contrato N°. <b>CD-171-2026</b>
<b>FECHA:</b>	01 de julio de 2026.

Surtida la etapa contractual del contrato **CD-171-2026** de 01 de julio de 2026, me permito informar su designación como supervisor del mismo, suscrito con **SILVIA PATRICIA LUNA ARRIETA**, identificado con la CC/NIT número 1193146777, quien en adelante se denominará EL **CONTRATISTA**, para lo cual remito copia del contrato.

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

- Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
- Buscar el cumplimiento de los fines del presente contrato y de los resultados esperados con la celebración del mismo.
- Exigir al contratista los documentos o trabajos producidos, ya sea en medio impreso o por cualquier medio electrónico.
- Exigir al contratista junto con el informe de actividades, los soportes de pago correspondientes a los aportes a los sistemas de pensión, salud y ARL, de acuerdo con lo estipulado por las normas vigentes.
- Vigilar la correcta ejecución del objeto del presente contrato.
- Proteger los derechos del E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO, de la contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del mismo.
- Remitir oportunamente a la oficina de gerencia los cumplidos de prestación del servicio a satisfacción, junto con los soportes correspondientes, para efectos del pago respectivo.
- Informar oportunamente al área Financiera sobre las irregularidades o incumplimientos de la contratista en la ejecución del contrato.

Cordialmente,

**EDGAR MANUEL VALVERDE ESPINOSA**  
Gerente

Acepto,

**LUIS ALFONSO MIRANDA VILLA**  
Supervisor

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecta	Silvia González Mejía	Ing. Sistemas Apoyo Área de Contratación - Contratista	
Revisó	Miguel Muñoz Orozco	Abogado Apoyo Área de Gerencia y Contratación- Contratista	
Las arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			