E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal	NOTIFICACION DE DESIGNACION SUPERVISION Y APOYO A LA SUPERVISION DE MODIFICACIONES, ACLARACIONES, ADICIONES O PRORROGAS	Código:	FOR- 0046-016
		Versión:	02

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal el día **UNO (01)** del mes de **JULIO** de **DOS MIL VEINTISEIS (2026)** se notificó personalmente a la Señor(a) **JUAN SEBASTIÁN RESTREPO SALGADO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.093.218.502** expedida en **SANTA ROSA DE CABAL**, en su calidad de **SUBGERENTE ASISTENCIAL**, y Supervisor(a) del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 243 - 2026** objeto Prestar los servicios de salud correspondientes a su forma organizativa (Jaibaná) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero de 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, **-relaciones interculturales-** en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario; con el fin de que continúe realizando control y seguimiento a la correcta ejecución del contrato, conforme lo establecido en el Estatuto de Contratación y al Manual de Contratación de la **E.S.E HOSPITAL** y lo ordenado en el artículo 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normas que la adicionen, modifiquen o reglamenten.

El estatuto, manual y procedimientos se encuentran publicados para su consulta en la página web de la Entidad:

(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/manual_contratacion_adquisicion_compras.php

(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/formatos_modelos_contratos.php

Es su responsabilidad como Supervisor(a) y apoyo a la supervisión del contrato, entregar oportunamente la documentación de la ejecución y liquidación contractual a la Profesional contratada para el cargue de la información post contractual de la Entidad en el **Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP** - de la Agencia Nacional para la compra pública y en el **Sistema Integral de Auditoria – SIA OBSERVA** - de la Auditoria General de la Republica, cumpliendo con los criterios de forma, contenido, legibilidad y periodo.

¿Requiere apoyo a la supervisión? Sí _X_ No __

NOMBRE COMPLETO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	VINCULACION	ACTIVIDADES ASIGNADAS
MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS	APOYO A LA SUPERVISIÓN

	SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIÁN RESTREPO SALGADO
FECHA DE NOTIFICACION	01-07-2026

SUPERVISOR

	APOYO A LA SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA
FECHA DE NOTIFICACION	01-07-2026

QUIEN NOTIFICA
Manuela Arias
MANUELA ARIAS HENAO
01-07-2026