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

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal el día **PRIMERO (01)** del mes de **JULIO** de **DOS MIL VEINTISEIS (2026)** se notificó personalmente a la Señor(a) **VALENTINA LOPEZ ECHEVERRY** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.088.326.916** expedida en **PEREIRA,** en su calidad de **JEFE DE OFICINA PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN**, Supervisora del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 233 - 2026** objeto es EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL a brindar servicio de arrendamiento y operación de una solución tecnológica en la nube tipo Call Center, que incluya software de telefonía empresarial, atención por WhatsApp Business con CRM multiagente, módulo de envío de SMS masivos, terminal IP para atención preferente, almacenamiento de grabaciones, generación de reportes, y operación del servicio en horarios específicos, con el fin de fortalecer los canales de comunicación, ejecutar la estrategia de demanda inducida de la E.S.E., mejorar la asignación y asistencia efectiva a citas, reducir la demanda insatisfecha y garantizar el cumplimiento de los indicadores de acceso, oportunidad y cobertura definidos por la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Santa Rosa de Cabal.; 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:

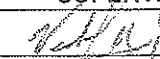
(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/manual_contratacion_adquisicion_compras.php

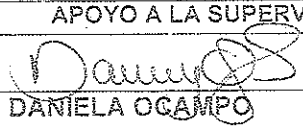
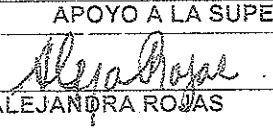
(*) https://www.hospisantarosadecabal.gov.co/formatos_modelos_contratos.php

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 __ No ___

NOMBRE COMPLETO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	VINCULACION	ACTIVIDADES ASIGNADAS
DANIELA OCAMPO	ENFERMERA APOYO A SISTEMAS	APOYO A LA SUPERVISION

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	VALENTINA LOPEZ ECHEVERRY	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO
FECHA DE NOTIFICACION	01/07/2026	01/07/2026

	APOYO A LA SUPERVISION	APOYO A LA SUPERVISION
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	DANIELA OCAMPO	ALEJANDRA ROJAS
FECHA DE NOTIFICACION	01/07/2026	01/07/2026