

	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		Código: PC-ADM-FO-50
	Formato de Oficio de Designación y Delegación de Supervisión		Versión: 02
			Actualización: 16/04/2026
			Páginas: 1 de 1

victoria-Caldas, julio 24 de 2026.

Señora,
YULIETH PAOLA RUIZ PETRO.
 C.C. N.º 1.061.047.744.
 Técnica Administrativa.

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN.

Cordial saludo,

Comunico a usted que, en virtud de la desconcentración administrativa, ha sido designado(a) supervisor(a) del contrato N.º 2026072401, el cual tiene como objeto el PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DEL MUESTREO, ANÁLISIS DE LABORATORIO ACREDITADO POR EL IDEAM E INFORME TÉCNICO DE CARACTERIZACIÓN DE LAS AGUAS RESIDUALES DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE VICTORIA-CALDAS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 0631 DE 2015 Y LOS REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE, celebrado con **MARÍA CAMILA CÁRDENAS OSPINA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º 1.110.537.179, quién para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**.

Como supervisor(a) del mencionado Contrato tendrá las siguientes obligaciones: 1. Verificar que el Contratista cumple con los requisitos de experiencia, legales y su propuesta se ajusta a los requerimientos de la Administración. 2. Revisar los informes de ejecución del objeto contractual y emitir concepto sobre el mismo. 3. Certificar el cumplimiento del objeto contractual. 4. Verificar la Afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales sí aplicasen. 5. Además, le informo que el Supervisor del Contrato es responsable Penal, fiscal y disciplinariamente por la acción u omisión en el cumplimiento de sus funciones.

Atentamente,


MARILÚ HERNÁNDEZ MÉNDEZ.
 Gerente
 ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria-Caldas.

CERTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN: Certifico que he recibido copia del Contrato de la Referencia, copias del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y del Registro Presupuestal del Contrato. Recibí: _____


YULIETH PAOLA RUIZ PETRO.
 C.C. N.º 1.061.047.744.
 Técnica Administrativa.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE: Jhon F. Anacona Orduy Abogado-Contratista ÁREA: Contratación	NOMBRE: Grace Viviana Ocampo Triana Bacterióloga-Contratista ÁREA: Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud -SOGCS-	NOMBRE: Marilú Hernández Méndez CARGO: Gerente