

 Gobernación de Norte de Santander	FORMATO DE DESIGNACION DE SUPERVISOR		
	Código: FR-ABS-01-08 V.02	Página 1 de 1	

Pamplona, 11 de agosto de 2026

Recibi
Jur Magali Velandia P.

Doctor (a):
LUZ MAGALI VELANDIA PARADA
 Subdirector Científica
 E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona
 Pamplona, N.S.

Asunto y/o Referencia	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN
------------------------------	-----------------------------------

Respetuoso Saludo,

Le comunicamos que ha sido designado como supervisor del contrato No. SC2795 de fecha 11 de agosto de 2026 cuyo objeto es la **SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS**, suscrito con **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED S.A.S.** y por un valor de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$320.000.000,00)**

Lo anterior para efectos de supervisar la ejecución y cumplimiento de este, formular observaciones a dicha ejecución e informar de la misma a este despacho, certificando el cumplimiento de las actividades del contratista, efectuando el respectivo informe de supervisión y revisando los soportes de dicha cuenta de cobro, específicamente el pago de seguridad social de los meses a cancelar, para que la E.S.E. pueda proceder al correspondiente pago por las actividades contratadas.

Así mismo, debe elaborar y suscribir junto con el contratista las actas de inicio, finalización y liquidación respectivas y aquellas otras que sean necesarias y allegarlas al expediente contractual.

Cordialmente,


LUIS DANIEL VERJEL SANCHEZ
 Gerente

Proyecto: Diana H.8.
 Abogado Contratista
 DESIGNACION COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS INNOVAMED S.A.S.