San Sebastián de Buenavista - Magdalena, tres (3) de agosto de 2026.

Señor:
ITALO FLOREZ SPADAFORA
JEFE DE GRUPO
E.S.D

REFERENCIA: COMUNICACION PARA EJERCER SUPERVISIÓN.

Cordial Saludo.

Para su conocimiento y demás fines pertinentes, me permito comunicarle que la **E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA-MAGDALENA**, ha celebrado contrato No. **2026-07-31-01,** el treinta y uno (31) de julio de de 2026 con **GRUPO ALIADOS SMART S.A.S**., identificada con NIT No. 900.786.372, representada legalmente por **AIDA ISABEL DÍAZ GUTIÉRREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.697.968, cuyo objeto es: **DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA.**

Dentro de sus funciones como supervisor deberá:

- Llevar a cabo la vigilancia de la ejecución del contrato, en los términos previstos en el mismo y, en caso de registrarse el incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o la mora en su ejecución, informar oportunamente a la Gerencia del Hospital.
- El supervisor deberá revisar y analizar los informes antes de certificar el cumplimiento y avalar el pago, los cuales deben reflejar la certeza de las condiciones de ejecución del contrato.
- Velar por el cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social del contratista.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: cinco (5) meses, contados a partir de la legalización del contrato (expedición del registro presupuestal, la aprobación de garantias y la suscripción del acta de inicio).

VALOR DEL CONTRATO: QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($574.463.123).

Lo anterior, a efectos de que usted ejerza la supervisión respectiva del objeto del mencionado contrato.

Atentamente,

ELIECER PEÑARANDA CARRILLO
Gerente (E)