"De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-009
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	DESIGNACION Y/O RE-DESIGNACION DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 2

DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 095-2026

DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR	
La supervisión contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista; los supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual y serán responsables de mantener informada a la entidad de los hechos o circunstancias que 'pueda constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente, es por ello que en razón al Estatuto de Contratación de la ESE ACUERDO NRO. 017 del 2024, Manual de Contratación adoptado mediante Acto Resolutivo 0154 del 01 de noviembre del 2024 de la ESE y de las normas concordantes es preponderante designar Supervisor del referido contrato, por parte de la Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Municipal San Antonio de El Agrado Huila	
NOMBRE DE QUIEN DESIGNA:	**OLGA MARITZA SUAREZ CORTES – GERENTE ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA**
CEDULA DE QUIEN DESIGNA:	26442206
NOMBRE DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	**MAURA ESTHEFANY FAJARDO LUGO**
CEDULA DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)	**CC 1079390221**
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
CONTRATO O CONVENIO No.:	**095-2026**
CONTRATISTA o CONVINIENTE:	AGREMIACION SINDICAL CALIDAD INTEGRAL
CC NIT CONTRATISTA	NIT 901.340.630-7
RL CONTRATISTA o CONVINIENTE	SANDRA PATRICIA COY MUÑOZ
CC RL CONTRATISTA o CONVINIENTE	CC 36289098 De Pitalito Huila

Elaborado Por: Reinel Quimbaya Hernandez	**Revisado Por: Maura Esthefany Fajardo**	**Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C**
Cargo: Contratista – Juridico y Financiero	**Cargo: : Aux En el área de la Salud**	**Cargo: Gerente**
Firma:	**Firma:** Maura Fajardo Lugo	**Firma:** Olga Maritza Suarez C.

DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 095-2026

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL, EN DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1240 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO Y EL DEPARTAMENTO
PLAZO:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL CUMPLIMIENTO INTEGRAL DE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS, METAS E INDICADORES OBJETO DEL CONTRATO, SIN EXCEDER EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN EXIGIDOS POR LA ENTIDAD.
CUANTIA TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:	SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.($74.800.000) Y DEMÁS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES Y RETENCIONES A QUE HAYA LUGAR
ANTICIPO %	NA

TIPO DE SEGUIMIENTO:

Administrativo:	**x**	**Técnico:**		**Financiero:**		**Contable:**		**Jurídico:**	

FECHA DESIGNACION:	**DIA:**	**07**	**MES:**	**09**	**AÑO:**	**2026**	

OBSERVACIONES:	El funcionario designado manifiesta que conoce las disposiciones sobre las funciones y responsabilidades que comprende el ejercicio de la supervisión establecidas en el ACUERDO NRO. 017 del 2024, Estatuto de la Contratación, Manual de Contratación de la ESE Hospital Municipal San Antonio de El Agrado Huila en razón del Acto Resolutivo 0154 del 01 de noviembre y normas concordantes

Elaborado Por: Reinel Quimbaya Hernandez	**Revisado Por: Maura Esthefany Fajardo**	**Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C**
Cargo: Contratista – Jurídico y Financiero	**Cargo: : Aux En el área de la Salud**	**Cargo: Gerente**
Firma:	**Firma:** Maura Fajardo Lugo	**Firma:** Olga Maritza Suarez C.

"De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-009
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	DESIGNACION Y/O RE-DESIGNACION DE SUPERVISIÓN	VERSIÓN: 2

DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 095-2026

Olga Maritza Suarez C. Firma Ordenador del Gasto	Firma Supervisor Maura Fajardo Lugo
Nombre: **OLGA MARITZA SUAREZ CORTES**	Nombre: **MAURA ESTHEFANY FAJARDO LUGO**
Cargo: **Gerente ESE HSA Agrado Huila**	Cargo: Supervisor Designado

Elaborado Por: Reinel Quimbaya Hernandez	**Revisado Por: Maura Esthefany Fajardo**	**Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C**
Cargo: Contratista – Jurídico y Financiero	**Cargo: : Aux En el área de la Salud**	**Cargo: Gerente**
Firma:	**Firma:** Maura Fajardo Lugo	**Firma:** Olga Maritza Suarez C.