# ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

La suscrita Gerente (E) de la E.S.E Hospital San Rafael del Municipio de Andes, **ELIANA ANDREA ARBOLEDA CARDONA,** a través del presente documento asigna la supervisión del contrato de prestación de servicios **N° CPSPP–245-2026**, a Adriana María Bermúdez Cardona – Subgerente Científica o quien haga sus veces, y se considera una profesional idónea para verificar la correcta ejecución del contrato en referencia.

| | | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|
| **Ciudad**: Andes. | **Fecha:** | 18 | 09 | 2026 |
| **Oficina o dependencia** | Subgerencia Científica | | | |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios profesionales como médico, para el fortalecimiento de la gestión territorial basada en atención primaria en salud- APS y la operación de los Equipos Básicos de Salud, en virtud de la resolución N°00000711 del 24 de abril de 2025- zona urbana | | | |
| **Valor del contrato** | VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($26.250.000) | | | |
| **Nombre del contratista** | Juan Camilo Álvarez Gamboa | | | |
| **Contratante:** | E.S.E. Hospital San Rafael Andes (Antioquia). | | | |
| **Supervisor asignado:** | Adriana María Bermúdez Cardona | | | |
| **Vigencia del contrato** | TRES (03) MESES y CATORCE (14) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 30 de diciembre de 2026. | | | |

Atentamente,

Eliana A. Arboleda C.

ELIANA ANDREA ARBOLEDA CARDONA
GERENTE (E)

Notificado;

ADRIANA MARÍA BERMÚDEZ CARDONA
Supervisora

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Diana Carolina Castañeda Henao – Coord. Relacionamiento Contractual | Carolina C/A. | 18/09/2026 |
| Aprobó | Eliana Andrea Arboleda C – Gerente (E) | | 18/09/2026 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. | | | |