Santander De Quilichao, Octubre 1 de 2026

Señor(a)
VEGA LEON ABSALON

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

En atención al asunto, comedidamente me permito informarle que ha sido designado(a) como SUPERVISOR de la(s) Orden(es) que se relaciona(n) a continuación:

CDP	CONTRATO No.	CONTRATISTA		VALOR
202609-1261	2026-CT-545	901073085	ANESTEPROFESIONALES S.A.S.	20.160.000,00
202609-1255	2026-PS-535	1075216475	RODRIGUEZ DAGUA CRISTHIAN MARCEL	51.870.000,00
202609-1259	2026-PS-536	10491722	MINA MOLINA JOSE JULIAN	25.200.000,00
202609-1260	2026-PS-537	16657726	TELLEZ RIVEROS CARLOS ARTURO	13.860.000,00
202609-1258	2026-PS-540	87450471	RUIZ PAZOS FRANCO ALBERTO	31.500.000,00
202609-1256	2026-PS-553	10529248	ESPINOSA NAVIA HUGO HERNAN	47.670.000,00
202609-1254	2026-PS-558	80505519	CARABALI RIASCOS OSMAN ISAAC	12.600.000,00
202609-1262	2026-PS-574	1045677764	MENDOZA CARO LUIS ARMANDO	17.952.000,00

Y deberá cumplir con las siguientes funciones:

a) Realizar seguimiento a las actividades del **CONTRATISTA** y exigir el cumplimiento de la presente orden en todas sus partes.
b) Informar a la Gerencia de la **ENTIDAD CONTRATANTE** de manera oportuna acerca de situaciones o hechos que afecten el desarrollo del objeto contractual en cualquier etapa de su ejecución.
c) Adoptar las medidas que se estimen necesarias para asegurar que los servicios prestados cumplan las necesidades del hospital y la normatividad vigente.
d) Recibir a satisfacción de los servicios prestados por **EL CONTRATISTA**.
e) Verificar el cumplimiento por parte de la **CONTRATISTA** de sus obligaciones con la SSI.
f) Elaborar y visar oportunamente el acta de liquidación de la Orden.

Cualquier información adicional con gusto se le suministrará.

Atentamente,

CARLOS GABRIEL QUIÑONEZ QUINTERO
GERENTE