Gobernación de Norte de Santander	FORMATO DE DESIGNACION DE SUPERVISOR	E.S.E. Hospital SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
	Código: FR-ABS-01-08 V.02 | Página 1 de 1	

Pamplona, 30 DE OCTUBRE DE 2026

Doctora:
LUZ MAGALI VELANDIA PARADA.
Subdirectora 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 supervisora del contrato No. SC3251 de fecha 30 DE OCTUBRE DE 2026 cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERA JEFE PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS**, suscrito con **DIANA MILENA GOMEZ SANCHEZ** y por un valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($3,450,000) MDA CTE**

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.

Proyectó: David A. Durán Carvajal.
_DESIGNACION DIANA MILENA GOMEZ SANCHEZ-