Victoria-Caldas, noviembre 03 de 2026.

Señora,
NUBIA PÉREZ.
C.C. N.º 25.221.141
Auxiliar de Enfermería.

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN.

Cordial saludo,

Comunico a usted que, en virtud de la desconcentración administrativa, ha sido designado(a) supervisor(a) del contrato N.º **2026110311**, el cual tiene como objeto el PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO TECNÓLOGO/A EN REGENCIA DE FARMACIA PARA LA GESTIÓN OPERATIVA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMÓN DE VICTORIA-CALDAS., celebrado con **VALENTINA QUIROGA MILLAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º 1.002.934.594, quién para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**.

Como supervisor(a) del mencionado Contrato tendrá las siguientes obligaciones: **1.** Verificar que el Contratista cumple con los requisitos de experiencia, legales y su propuesta se ajusta a los requerimientos de la Administración. **2.** Revisar los informes de ejecución del objeto contractual y emitir concepto sobre el mismo. **3.** Certificar el cumplimiento del objeto contractual. **4.** Verificar la Afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales sí aplicasen. **5.** Además, le informo que el Supervisor del Contrato es responsable Penal, fiscal y disciplinariamente por la acción u omisión en el cumplimiento de sus funciones.

Atentamente,

MARILÚ HERNÁNDEZ MÉNDEZ.
Gerente
ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria-Caldas.

CERTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN: Certifico que he recibido copia del Contrato de la Referencia, copias del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y del Registro Presupuestal del Contrato. Recibí:

Nubia Pérez

NUBIA PEREZ.
C.C. N.º 25.221.141.
Auxiliar de Enfermeria.