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, 9 DE NOVIEMBRE DEL 25026

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 informo que ha sido designada como supervisora del contrato No. SC3343 de fecha 9 DE NOVIEMBRE DEL 25026 cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA EJECUCION DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE ALTA EXTERNALIDAD EN SALUD PUBLICA (CRONICAS- PIC) PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA.**, suscrito con **LINA PAOLA ORTIZ PARADA** y por un valor de **SEIS MILLONES CUATROCIENTO MIL PESOS ($ 6,400,000.00)**

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 LINA PAOLA ORTIZ PARADA-