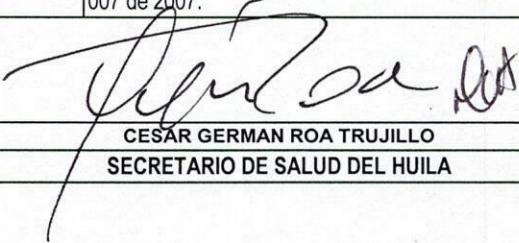
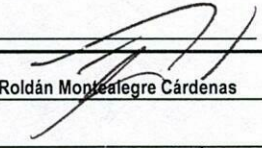


 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		 	
			Código: DAC-C055-P1110-F10	
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	DESIGNACIÓN Y/O RE-DESIGNACION DE SUPERVISOR		Versión: 7 Página 1 de 1	
DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR				
Se deja constancia de la designación del supervisor del contrato o convenio que se identifica a continuación, en desarrollo de la cual, deberá cumplir las funciones de vigilancia y control de conformidad con lo establecido en los artículos 3 y 26 de la Ley 80 de 1993, 82 y 83 de la Ley 1474 de 2011 y el Capítulo Quinto del Decreto No. 007 de 2007, "Del control a la ejecución de los contratos y convenios suscritos con el Departamento del Huila" para lo cual se le hace entrega del respectivo expediente contractual.				
NOMBRE DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)		ROLDAN MONTEALEGRE CARDENAS		
CEDULA DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)		7.684.375		
PERFIL DEL SUPERVISOR DESIGNADO (A)		PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
TIPO DE CONTRATO:		CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATO O CONVENIO No.:		89 DE 2025		
CONTRATISTA o CONVINIENTE:		E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE ELIAS, HUILA"		
OBJETO:		AUNAR ESFUERZOS PARA LA COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "DOTACION DE UNA AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO TIPO TAB PARA LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE ELIAS, HUILA"		
PLAZO:		DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		
CUANTIA TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:		\$ 323.022.125 TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE		
TIPO DE SEGUIMIENTO:				
Administrativo:	☒	Técnico:	☒	Financiero:
FECHA DESIGNACION:	DIA:	MES:	AÑO:	2025
OBSERVACIONES:		El funcionario designado manifiesta que conoce las disposiciones sobre las funciones y responsabilidades que comprende el ejercicio de la supervision establecidas en el Decreto No. 007 de 2007.		
				
CESAR GERMAN ROA TRUJILLO SECRETARIO DE SALUD DEL HUILA				
Recibido:				
				
Nombre: Roldán Montealegre Cárdenas				
Documento original firmado y controlado por calidad				
	ELABORÓ		REVISÓ	
FIRMA				
NOMBRE				
CARGO				