

	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO</b> <b>GONZALEZ -CESAR</b> <b>NIT: 824000472-2</b>	<b>HOSJC-FN-F-02</b>
	<b>DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	Versión: 2
		EDICIÓN: 28 MARZO 2025

GONZÁLEZ, OCTUBRE 02 DE 2025

HOSJC-GG-OF-527

Señor  
**HERNEY MANDON NAVARRO**  
 Subdirector administrativo  
 ESE San Juan Crisóstomo de González

**ASUNTO: DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.130-2025  
 OCTUBRE 02 DE 2025**

**Contratante:** ESE Hospital San Juan Crisóstomo.

**Contratista:** LILIAN ROCIO ANTELIZ ANGARITA.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN PSICOLOGÍA EN EL MARCO DEL PROYECTO CAMAD EN EL MUNICIPIO DE GONZÁLEZ, CESAR, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRIMERAS AYUDAS PSICOLÓGICAS, INTERVENCIONES MOTIVACIONALES BREVES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS, ATENCIÓN PSICOSOCIAL A POBLACIÓN ESCOLAR Y COMUNITARIA, FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES, CONFORMACIÓN DE GRUPOS DE APOYO, DESARROLLO DE ACCIONES DE PSICOEDUCACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL, GARANTIZANDO LA DETECCIÓN TEMPRANA, REFERENCIA Y CANALIZACIÓN DE CASOS CON NECESIDADES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito informarle que usted ha sido designada por la Gerencia, para que ejecute la supervisión del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia lo anterior en cumplimiento a lo establecido según el numeral 4.1.4.2 del Manual de Contratación de la ESE Hospital San Juan Crisóstomo.

Atentamente,

  
**Dra.: LUISA MARIA BARBOSA CONTRERAS**  
 Gerente  
 ESE San Juan Crisóstomo de González, Cesar

