



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

PLANEACIÓN

Nombre

Código

Versión

Fecha Elaboración

FORMATO INFORME

E-PLA-F-014

2

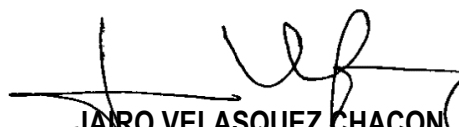
07/01/2025

**EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

CERTIFICA

Que dentro de la planta de la **E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza** no existe personal suficiente para que realice el Apoyo a la Gestion Administrativa como Profesional en actividades de formulacion, seguimiento y desarrollo de Gestion y desempeño Institucional con destino a la ESE Hospital Nuestra señora de las mercedes del Municipio de Funza.

Dada en Funza, el día 02 de Enero de 2026


JAIRO VELASQUEZ CHACON
Subgerente Administrativo y Financiero

Elaboro: Diana Mireya Alarcón Alarcón – Profesional de Contratación
Reviso: Freddy Armando Garzón Sanabria - Abogado Contratación

Funza Cundinamarca, 02 de Enero de 2026



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

PLANEACIÓN

Nombre

Código

Versión

Fecha Elaboración

FORMATO INFORME

E-PLA-F-014

2

07/01/2025

Doctor (a)

JAIRO VELASQUEZ CHACON

Subgerente Administrativo y Financiero

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

E.S.M.

Ref. NOTIFICACION DE DESIGNACION DEL SUPERVISOR CONTRATO NO. 40-2026

Respetado Doctor:

De manera comedida me permito manifestarle que ha sido designado supervisor del contrato de prestación de servicios NO.40-2026, celebrada por el Hospital con **JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**, cuyo objeto PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.

Para el correcto cumplimiento de sus actividades, me permito adjuntarle copia del Contrato de Prestación de Servicios.

Cordialmente,

JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
GERENTE

Elaboro: Diana Mireya Alarcón Alarcón – Profesional de Contratación
Reviso: Freddy Armando Garzón Sanabria - Abogado Contratación

Funza Cundinamarca, 02 de Enero de 2026

Señor (a) :



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

PLANEACIÓN

Nombre

Código

Versión

Fecha Elaboración

FORMATO INFORME

E-PLA-F-014

2

07/01/2025

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
E.S.M.**

Ref. Aceptación de Oferta

Respetado señor:

Conforme a la presentación de su oferta de servicio encontramos que esta se encuentra ajustada a las necesidades de la E.S.E por lo tanto le solicito presentar su Hoja de vida debidamente soportada a la Oficina Jurídica de esta entidad para la legalización de la orden.

Cordialmente,

**JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
GERENTE**

Elaboro: Diana Mireya Alarcón Alarcón – Profesional de Contratación
Reviso: Freddy Armando Garzón Sanabria - Abogado Contratación