



HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 900.004.059-7

MEMORANDOS

| CÓDIGO | FECHA | VERSIÓN | DOCUMENTO CONTROLADO |
|----------|------------|---------|----------------------|
| DE-FR-14 | 04-07-2024 | 05 | Página 1 de 1 |



Castilla La Nueva, 30 de enero de 2026

Doctora:
KAREN DAYANNA CALVO AGUIRRE
Subgerente Administrativo y Financiero
Castilla La Nueva – Meta

Recibí
30/01/26
Karen Calvo

Ref.: MEMORANDO CONTRATACION – ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Estimado Funcionario,

Con el debido respeto, me permito manifestarle que usted ha sido designado como SUPERVISOR del Contrato de Prestación de Servicios que resulte del proceso **2026-094**, con objeto: **“PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACION DE VALORACIONES Y EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA EL TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.”**, Suscrito con la señora **CLAUDIA PATRICIA MOLANO GARAVITO**, quien se identifica con cédula de Ciudadanía No. 46.671.175 de Duitama (Cundinamarca), quien obra en nombre y representación de **CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S.**, empresa legalmente constituida, identificada con NIT. **900.051.899-7**.

En consecuencia, se le solicita que realice sus funciones de la forma más diligente, para que el contrato se desarrolle de forma correcta y se cumpla su objeto; usted queda facultado para hacer concurrir al contratista para encausar el contrato.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA HERRERA RIOS
Gerente.