HOSPITAL
San Juan de Dios
Ituango

NIT 890980840-3

Ituango, 5 de febrero del 2026.

Señora:

MARCIA XIMENA LEGARDA ARAGÓN
Subdirectora Científica.
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango

Asunto: Comunicación de Designación de Supervisión

Me permito comunicar que usted ha sido designado como Supervisor del Contrato relacionado a continuación.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **Nº. EBS-202601-036,** el cual tiene como objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÈDICO, DESARROLLANDO TODAS LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 0711 DE 2025 " PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD", A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL EN ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, EN LOS MICRO TERRITORIOS DE LAS ZONAS URBANAS Y/O RURALES ESTIPULADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO POR PARTE DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO O DONDE LE SEA ASIGNADO DE COMPETENCIA DEL MISMO HOSPITAL, Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ENCOMENDADAS ACORDE CON SU PERFIL LABORAL".** Suscrito el día 5 de febrero del 2026.

Así las cosas y en calidad de supervisor le asisten las responsabilidades, facultades y deberes consagrados en la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones que regulen la materia, en relación con el contrato para el cual fue designado, las cuales le solicito cumplir con suma diligencia, rigor y oportunidad, comunicando a este Despacho cualquier irregularidad y/o situación que afecte el cumplimiento del contrato y/o coloque en riesgo a la E.S.E.

MARIELL RAMIREZ QUINTERO
Gerente