Santa Helena del Opón, Sder, treinta (30) de enero de 2026

CARMENZA COLMENARES BENAVIDES
Profesional Universitario
E.S.E. CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL
Santa Helena del Opón - Santander

Ref.: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 040 – 2026.

Cordial Saludo,

Por medio del presente, me permito informarle que, en consideración a las funciones establecidas para su cargo, se ha designado como supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 040 – 2026,** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL AREA DE CITAS, ARCHIVO, SIAU EN LA ESE CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPON".** Contrato celebrado con **ERICA FONTECHA TIRADO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.095.952.323, expedida en Giron Santander, para el cual, se da un plazo de ejecución de **NUEVE (09) MESES**, contados, desde la suscripción del acta de inicio.

Igualmente le comunico que esta delegación no tiene ninguna asignación salarial adicional.

Para su conocimiento y fines pertinentes,

Cordialmente,

JUAN CARLOS MURILLO CASTILLO
Gerente
E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL

ACEPTO: _____
CARMENZA COLMENARES BENAVIDES
Profesional Universitario