



**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 SERVICIOS DE SALUD 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 Asistencial como auxiliar de enfermería a efectos de ejecutar el contrato interadministrativo No. CD-0074-2025 suscrito entre el municipio de funza y la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del municipio de Funza para desarrollar actividades del plan de intervenciones colectivas pic y la estrategia de atención primaria integral en salud teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud y el perfil epidemiológico del municipio.

Dada en Funza, el día 13 de abril de 2026

**MAURICIO O'BYRNE RAMIREZ**  
**Subgerente de Servicios de Salud**

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



**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



**Funza Cundinamarca, 13 de abril de 2026**

Doctor (a)

**MAURICIO O'BYRNE RAMIREZ**

Subgerente de Servicios de Salud

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

**Ref. NOTIFICACION DE DESIGNACION DEL SUPERVISOR CONTRATO NO. 350-2026**

Respetado Doctor:


De manera comedida me permito manifestarle que ha sido designado supervisor del contrato de Prestación de Servicios NO.350-2026, celebrada por el Hospital con **LUZ MERY SALAMANCA RIVERA**, cuyo objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A EFECTOS DE EJECUTAR EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CD-0074-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE FUNZA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC Y LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA INTEGRAL EN SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO.

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

	<b>E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA</b>			
	<b>Tipo de Documento</b>	<b>Área o Proceso que lo Genera:</b>		
	FORMATO	PLANEACIÓN		
	<b>Nombre</b>	<b>Código</b>	<b>Versión</b>	
FORMATO INFORME	E-PLA-F-014	2	07/01/2025	

**Funza Cundinamarca, 13 de abril de 2026**

**Señores:**

**LUZ MERY SALAMANCA RIVERA**

**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