C.S. JAIME MICHEL SANTA HELENA DEL OPON	E.S.E CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL NIT 804.010.718-9 SANTA HELENA DEL OPON	Código: DE-GG-FO-04 Versión: 01 Fecha: 04/11/2019
	OFICIO	PÁGINA 1 DE 1

Santa Helena del Opón, Santander, 15 de mayo 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. 043– 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. 043 – 2026,** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026, SALUD PUBLICA Y ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL".** Del contrato celebrado **con AYDE JULIANA GUERRERO TORRES** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.005.563.922 expedida en Santa Helena del Opón, para el cual se da un plazo desde la firma del acta de inicio hasta el 14 de diciembre de 2026.

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