



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
CAMU SAN PELAYO**  
NIT. 812001550-1  
Centro de atención médica y urgencias  
Calle 9 No. 6 35 Esquina  
Teléfono: (574) 774 0564  
esecamudesanpelayo2006@yahoo.es  
San Pelayo - Córdoba

San Pelayo, 06 de mayo de 2026.

Señora:  
**HERLEY GALVIS NEGRETE**  
Médico General  
ESE CAMU DE SAN PELAYO

Ref. Designación de supervisión.

Por medio de la presente, me permito informarle que ha sido designada como supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales No. **538** de 2026, suscrito entre la **ESE** y **JAIME DAVID GALVAN GALVAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.385.708, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO PARA LA E.S.E CAMU SAN PELAYO."** Teniendo a partir de la fecha la responsabilidad de efectuar la supervisión y control de la debida ejecución de las obligaciones contractuales y podrá formular las observaciones del caso, con el fin de hacer modificaciones o correcciones a que hubiere lugar.

Anexo copia del contrato referido.

Cordialmente,

  
**MARTA LUZ ESPITIA ARTEAGA**  
Gerente