Santa Helena del Opón, Sder, el día veintiséis (26) de junio de dos mil veintiséis (2026).

Doctor:
JUAN CARLOS MURILLO CASTILLO
Gerente
E.S.E. CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL
Santa Helena del Opón - Santander

Me permito informar a Gerencia que se hace necesario contratar la **"PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LOS SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION, ATENCION DOMICILIARIA, ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y SALUD A CARGO DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL DEL MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPÓN - SANTANDER",** con persona natural o jurídica que lo garantice.

Con miras a cumplir con los indicadores de calidad relagcionados con la oportunidad y la calidad en la atención para cubrir la demanda de servicios en salud durante el plazo que se requiere.

Por lo anterior, se hace necesario se estudie la viabilidad de iniciar un proceso de contratación.

Sin otro en particular;

Atentamente:

CARMENZA COLMENARES BENAVIDES
Profesional Universitario
E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL