Santa Helena del Opón, Santander, (01) de julio 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. 050– 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. 050– 2026**, cuyo objeto es 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".** Contrato celebrado con **JHERALDY OLARTE DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.099.210.468, expedida en Barbosa, Sder, para el cual, se da un plazo de ejecución desde la firma del acta de inicio, hasta el día treinta y uno (31) 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