Santa Helena del Opón, Sder, veintisiete (27) 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. 059 – 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. 059 – 2026,** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL EN APOYO EN LOS SERVICIOS DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y ATENCION EXTRAMURAL EN EL CENTRO POBLADO CACHIPAY SUS VEREDAS ALEDAÑAS".** Contrato celebrado con **LADI YULIANA FORERO MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.101.754.921, expedida en Santa Helena del Opón, Santander, para el cual, se da un plazo de ejecución desde la firma del acta de inicio, hasta el día treinta y uno (31) de agosto 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