HOSPITAL
San Juan de Dios
Ituango

NIT 890980840-3

Ituango, 01 de septiembre del año 2026

Señora:

MARCIA XIMENA LEGARDA ARAGÓN
Subdirectora Científica.

Asunto: Comunicación de designación de supervisión

Me permito comunicar que usted ha sido designada como Supervisora del contrato relacionado a continuación.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **N°. AS202601-008,** el cual tiene como objeto la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ODONTÓLOGO, REALIZANDO ACTIVIDADES DE ACUERDO A SU PERFIL Y EN LO REFERENTE A PROGRAMAS INTRA Y EXTRAMURALES, DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA, URGENCIAS Y CONSULTA ODONTOLÓGICA GENERAL".** Suscrito el día 01 de septiembre del año 2026.

Así las cosas y en calidad de Supervisor le asisten las responsabilidades, facultades y deberes consagrados en la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones que regulen la materia, en relación con el contrato para el cual fue designado, las cuales le solicitó cumplir con suma diligencia, rigor y oportunidad, comunicando a este despacho cualquier irregularidad y/o situación que afecte el cumplimiento del contrato y/o coloque en riesgo a la ESE.

MARIELL RAMIREZ QUINTERO
Gerente