HOSPITAL San Rafaél E.S.E Dolores - Tolima Unidos por la efectividad y humanización en la atención en salud NIT. 890-700-568-4	OFICIO	
VERSION:1.0	CODIGO: FECHA DE REALIZACION:	PAGINA 1 DE 1

MEMORANDO

DE: **GERENCIA - HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E**

PARA: **PLACIDO ALEXANDER PEREZ MARTINEZ**

ASUNTO: **DESIGNACION SUPERVISION CONTRATO**

FECHA: **01 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

De manera comedida le informo que mediante el presente memorando se le designa como supervisor del contrato de prestación de servicios No. 141 DE 2026 suscrito con **ANDRES MAURICIO GARCIA PINZON**, mayor de edad, identificado con C.C No. 1.110.117.916 de Dolores Tolima, quién para los efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, cuyo objeto consiste en CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL CON LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL PARA REALIZAR Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC VIGENCIA 2026 SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 045 DE 2026 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE DOLORES TOLIMA.

El contrato queda a su disposición para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,

CATERINE HERNANDEZ ORTIZ
Gerente