E.S.E
HOSPITAL
San Juan de Dios
Ituango

NIT 890980840-3

Ituango, 01 octubre del año 2026.

Señora:

MARCIA XIMENA LEGARDA ARAGÓN
Subdirectora Científica.
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango

Asunto: Comunicación de designación de supervisión

Me permito comunicar que usted ha sido designado como Supervisor del contrato relacionado a continuación.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **N°. AS202610-34,** el cual tiene como objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ODONTÓLOGA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE SU PERFIL PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS INTRAMURALES Y EXTRAMURALES, DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA, URGENCIAS Y CONSULTA ODONTOLÓGICA GENERAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO".** Suscrito el día 01 octubre 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 solicito 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