HOSPITAL
San Juan de Dios
Ituango
NIT 890980840-3

Ituango, 01 de octubre del 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 **Nº. AS202610-37,** el cual tiene como objeto la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE ACUERDO CON SU PERFIL, EN LA SEDE PRINCIPAL, SUS PUESTOS DE SALUD Y EN LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES INTRAMURALES Y EXTRAMURALES DE DETECCIÓN TEMPRANA, PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (PYMS), ASÍ COMO EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.**". Suscrito el día 01 de octubre del 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 designada, 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 E.S.E.

MARIELL RAMIREZ QUINTERO
Gerente