Santa Barbara de Pinto, Magdalena, 01 de septiembre de 2026.

Dra.
MAURO ALEJANDRO ALI DAVILA
COORDINADOR MEDICO
E.S.E. Hospital local de santa bárbara de pinto Magdalena.

Por medio del presente, me permito manifestarle que usted ha sido designada como supervisor del contrato de prestación de servicios, el cual se relaciona en este documento:

No contrato	Fecha celebración del Contrato	Contratista	Plazo de ejecución	Valor ($)
HLSP-CPSP-269-2026	01 de septiembre de 2026	MARIANELA MARIANA BARRAZA CASTRO	UN (01) MES	$5.000.000

Como supervisor le corresponderá vigilar el cumplimiento las actividades señaladas en el respectivo contrato. Dicha supervisión podrá ser ejercida en compañía del contratista o funcionario encargado del área.

Adjunto al presente le anexamos la siguiente documentación:

Estudios previos
Oferta de contratista
Copias del Contrato.

Cordialmente,

YERLIS CECILIA TOLOZA AYALA
Gerente E.S.E Hospital Local de Santa Barbara de Pinto, Magdalena

Santa Barbara de Pinto, Magdalena, 01 de septiembre del año 2026.

Dra.
YERLIS CECILIA TOLOZA AYALA
Gerente E.S.E Hospital Local de Santa Barbara de Pinto, Magdalena

Ref.: Aceptación designación como supervisor.

Por medio de la presente, me permito manifestarle que **ACEPTO** la designación como supervisora del contrato de prestación de servicios, el cual se relaciona en este documento:

No contrato	Fecha celebración del Contrato	Contratista	Plazo de ejecución	Valor ($)
HLSP-CPSP-269-2026	01 de septiembre de 2026	MARIANELA MARIANA BARRAZA CASTRO	UN (01) MES	$5.000.000

Como supervisor me comprometo a vigilar el cumplimiento de las actividades señaladas en el respectivo contrato.

Atentamente,

MAURO ALI DAVILA
COORDINADOR MEDICO