HOSPITAL
San Juan de Dios
Ituango

NIT 890980840-3

Ituango, 10 de noviembre del 2026

Señora
SILVIA MERCEDES LOPERA LOPERA
Subdirectora Administrativa y Financiera
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 CONTRATO DE SUMINISTRO N° **SU202611-04,** el cual tiene como objeto la "**PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL PARA USO DOMICILIARIO A LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO**". Suscrito con el día10 de noviembre 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 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