# MEMORANDO

DE: **ANA GRACIELA ORTIZ TORRES**
Secretaria de Cultura del Departamento

PARA: **REYNOLDH GIOVANNETTY OCHAGA QUINTERO**
Representante legal
**FUNDACIÓN "GENTE BUENA COMO USTED"**

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

FECHA: **26 de junio de 2023**

Me permito manifestarle que realizaré la supervisión del convenio **CA-SCD-00193-2023 de 12 de diciembre de 2023**, celebrado con:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No. - FECHA** | **CA-SCD-00193-2023** |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONVENIO DE ASOCIACIÓN |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE** | Secretaría de Cultura de Norte de Santander |
| **CONTRATISTA** | **FUNDACIÓN "GENTE BUENA COMO USTED"** |
| **C.C. o N.I.T.** | NIT **900833121 – 2** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **REYNOLDH GIOVANNETTY OCHAGA QUINTERO** |
| **C.C.** | **1090416778** |

Cuyo objeto es: **APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN, ARTÍSTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER, en desarrollo del proyecto de FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DEPARTAMENTAL DE CULTURA EN NORTE DE SANTANDER, con el código BPIN 2021004540026.**

La función de Supervisión deberá desarrollarse conforme a las disposiciones contenidas en el Manual de Supervisión donde encontrará las obligaciones, prohibiciones y sanciones a las que se puede ver expuesto por el no cumplimiento cabal de esta labor, Manual que fue adoptado mediante la Resolución No. 000 434 de fecha 6 de septiembre de 2011, modificada por resolución No 00337 del 23 de julio de 2012 expedida por el señor Gobernador, para el Nivel Central de la Administración Departamento

Atentamente.

**ANA GRACIELA ORTIZ TORRES**
SECRETARIA DE CULTURA DEPARTAMENTAL

Recibe:

**REYNOLDH GIOVANNETTY OCHAGA QUINTERO**
Representante legal de la
**FUNDACIÓN "GENTE BUENA COMO USTED"**