San José de Cúcuta, 3/10/2023

Doctor(a)
CECILIA NAVARRO QUINTERO
P.U. RESPONSABLE PROGRAMA TUBERCULOSIS
Presente

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado como supervisor del contrato CPS01068DE2023 de 3/10/2023 a nombre de ORIANA ACOCOMANA BAYDODINA SAGYERA.

Por lo anterior esta designación deberá estar acorde a lo señalado en la cláusula décimo segunda de supervisión del contrato en mención, los artículos 82 y 83 de ley 1474 de 2011 y de acuerdo al manual de contratación de la entidad.

Atentamente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
DIRECTOR
Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander

Elaboró y Proyectó: Johan Quintero