Centro de Salud
Nuevo Colon
E.S.E.

Nuevo Colon, 02 de enero de 2024

Señor
KAREN YUBELLY CADENA REYES
Contratista
Señorita
LAURA JIMÉNEZ RAMÍREZ
SUPERVISOR DESIGNADO
Ciudad

REF: INICIO DE EJECUCIÓN / SUPERVISIÓN

Respetada (s) señor (as):

Se le informa que ha cumplido con todos los requisitos exigidos para el perfeccionamiento del contrato No 08 de 2024 y en consecuencia, deberá empezar la ejecución del mismo; el día 02 de enero de 2024, con vigencia hasta el 31 de marzo de 2024.

De igual forma, se le informa que la funcionaria **LAURA JIMÉNEZ RAMÍREZ,** ha sido designada Supervisora del referido contrato, entregándose para tales efectos copia del mismo.

Cordialmente;

Ruby Maryory Caro C.
RUBY MARYORY CARO ARIAS
Gerente

Laura Jiménez R.
LAURA JIMÉNEZ RAMÍREZ
Supervisor (notificado)

NOTIFICACIÓN

En la Gerencia de la E.S.E. compareció la Doctora *KAREN YUBELLY CADENA REYES,* identificada con Cedula de Ciudadanía No. *1.002.583.249 de Nuevo Colon (Boyacá)* a quien se le dio a conocer el presente proveído. Dado en Nuevo Colon, el dos (02) de enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Ruby Maryory Caro C.
RUBY MARYORY CARO ARIAS
Gerente
NOTIFICADOR

Karen Cadena.
KAREN YUBELLY CADENA REYES
CC N° 1002583249 *de Nuevo Colon (Boyacá)*
NOTIFICADO