Centro de Salud
Nuevo Colon
E.S.E.

Nuevo Colon, 23 de abril de 2024

Señor
**KAREN YUBELLY CADENA REYES**
Contratista
Señorita
**LAURA MARGARITA JIMENEZ RAMIREZ**
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 49 de 2024 y en consecuencia, deberá empezar la ejecución del mismo; el día 23 de abril de 2024.

De igual forma, se le informa que la funcionaria **LAURA MARGARITA JIMENEZ RAMIREZ,** ha sido designada Supervisora del referido contrato, entregándose para tales efectos copia del mismo. Fecha de terminación: 22 de diciembre de 2024.

Cordialmente;

**ZULMA CONSTANZA GAMBA MILA**

Gerente

Laura M. Jimenez R.
**LAURA MARGARITA JIMENEZ RAMIREZ**

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, a los veintitrés (23) día del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

**ZULMA CONSTANZA GAMBA MILA**
Gerente
NOTIFICADOR

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