Bogotá, D.C., 13 de Mayo de 2020

Señores
ENTIDAD ASESORA DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA "EAGAT"
SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO SUR, NORTE, CENTRO ORIENTE, SUR OCCIDENTE.
Bogotá D.C.

Asunto: Programa Tecno vigilancia

Respetados señores:

En atención al proceso de referencia, yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA,** propietario del establecimiento de comercio **DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ,** me permito informar a ustedes los nombres y teléfonos de las personas de contacto de nuestro Programa de Farmacovigilancia y Tecno vigilancia:

Nombre	Cargo	Teléfono fijo	Teléfono móvil
Dra. Jasmina Salamanca	Gestión Y Aseguramiento de la Calidad	7432597 Ext 307	3108649372
Martha duran	Director Técnico Almacenamiento y Distribución	7432597 Ext 500	3108649372

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
Gerente
C.c. 17`068.260 de Bogotá D.C.