



Al contestar cite Radicado 2025427000052033  
Fecha: 30-01-2025 15:38:42

## MEMORANDO

Bogotá, D.C.

**PARA:** Dr. (a) Señor (a) RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA

**DE:** DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD

**ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN TRÁMITE CONTRACTUAL  
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD-LINEA-16-  
MARÍA CRISTINA D'PINO FRANCO**

Por medio del presente de manera atenta solicito a usted autorizar el trámite para celebrar contrato de prestación de servicios profesionales con las personas que a continuación se enuncian, para lo cual adjunto al presente los documentos que se requieren para ello.

CONTRATISTA	LINEA PAA	DEPENDENCIA
María Cristina de D'Pino Franco	16	DMTS

Cordialmente,

  
Firmado digitalmente  
por Claudia Marcela  
Vargas Peláez

**CLAUDIA MARCELA VARGAS PELÁEZ**  
Directora de Medicamentos y Tecnologías en Salud

Anexo(s): Archivo.zip

---

**Ministerio de Salud y Protección Social**

Dirección: Carrera 13 No. 32-76, Bogotá D.C., Colombia  
Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043  
Resto del país: (+57) 01 8000 960020

Página | 1



Elaboró: lbjimenez  
Revisó/Aprobó: cvargasp