BOGOTA, 14 de Abril de 2025

SEÑOR:

SMSM. HERNANDO MEDINA DURAN

Supervisor Contrato No. 045-03-B-COFACBACOF-2025. LOTE 4.

Cordial Atento saludo.

Me dirijo a usted para manifestarle mi aceptación a la modificación del contrato No 045-03-B-COFACBACOF-2025. LOTE 4, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE LA SALUD PARA ELAPOYO LA GESTION DE LA JEFATURA DE SALUD. LOTE 4 – OPTOMETRÍA

Atte;



RICARDO ALONSO LANCHEROS BARRAGAN
C.C. **79.644.660**