Castilla La Nueva, 14 de enero de 2025

Doctora:
**SANDRA MAGNOLIA GARCIA CHAVARRO**
Director Administrativo
Dirección De Servicios Centrales
Castilla La Nueva – Meta

Rdo
Sandra Garcia

**Ref.:** MEMORANDO CONTRATACION – ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Con el debido respeto, me permito manifestarle que usted ha sido designado como SUPERVISOR del Contrato de Prestación de Servicios **2025-064,** con objeto: ***"PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIAS VAGINALES PARA LAS PACIENTES DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E."***, Suscrito con la señora **SONIA MARIA MOLANO CARO,** quien se identifica con cédula de ciudadanía número **51.679.191** expedida en Bogotá, D.C., quien obra en representación de **UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.** empresa legalmente constituida, identificada con NIT. **892.002.811-2.**

En consecuencia, se le solicita que realice sus funciones de la forma más diligente, para que el contrato se desarrolle de forma correcta y se cumpla su objeto; usted queda facultado para hacer concurrir al contratista para encausar el contrato.

Cordialmente,

**MARTHA LUCIA HERRERA RIOS**
Gerente.