1. **Fecha de solicitud:** Mocoa, 24 de junio del 2024.

2. **Área y/o Dependencia:** Despacho del Contralor

3. **Dirigido a: HERMES FELIPE CHICUNQUE PANTOJA** – Auxiliar Administrativo con funciones de Almacenista

4. **Objeto del contrato:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MANTENIMIENTO Y SOPORTE TÉCNICO DE LA HERRAMIENTA SIIGO OFICIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

CERTIFICADO	INCLUSIÓN	MODIFICACION
X		

- *Marque con una x si es certificado, inclusión, o modificación*

5. **Modificación.** Aplica para solicitud de modificación (objeto o valor)

6. **Quien solicita:**

MARIA ISABEL BERMEO NARVAEZ
Secretaria Ejecutiva con funciones de
Jefe de Personal.