

Santa Marta D.T.C.H, 4 de julio de 2025

Señor(a):
TATIANA MILENA MARTÍNEZ TRUJILLO
Contratista **SETP SANTA MARTA S.A.S.**
Ciudad: Santa Marta

Ref.: Designación de actividad de apoyo a la supervisión.

Cordial saludo,

Mediante el presente oficio me permito comunicarle que a partir de la fecha ha sido designado(a) para ejercer actividades de apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios relacionados así:

CONTRATO N°	FECHA	CONTRATISTA	OBJETO
144 DE 2025	4 de julio de 2025	SANDRA LORENA QUINTERO MORENO	Prestación de servicios profesionales para apoyar el Área de Contabilidad de la Gestión Financiera del Sistema Estratégico de Transporte Público de Santa Marta.

Agradezco ejercer las actividades de apoyo a la supervisión en los términos legalmente previstos. Igualmente, le solicito informar a cada contratista relacionado sobre la presente designación.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

FIRMADO DIGITALMENTE
MARTHA LILIANA PERALTA COTES
Secretaria General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Fernando Jose Torres Acosta	Asesor Área Secretaria General	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y demás disposiciones jurídicas y/o técnicas vigentes.			