E.S.E Centro de Salud TOGÜÍ	**E.S.E CENTRO DE SALUD TOGÜI NIT. 820.003.435-9**		
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
	APOYO	**CONTRATACIÓN PÚBLICA**	**FORMATO**
	Versión 1	**F-CP-11**	**11-08-2025**
DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN			**Página 1 de 1**

Togüí, febrero 16 de 2026

Medico SSO:
YESID DANIEL OJEDA GUEVARA
E.S.E. CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ
La Ciudad

Ref.: Designación de Supervisión.

Atento saludo,

Por medio del presente me permito notificarle que se ha designado como supervisor(a) del contrato que relaciono a continuación:

Contrato: CD-ESECST-043 DE 2026

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXLIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC MUNICIPAL EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ.

Contratista: **LIDIA MARCELA MORALES REYES** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.020.769.939 de Bogotá D.C.

Por lo anterior, sírvase dar cumplimiento a lo descrito en la cláusula décima del contrato.

Atentamente,

LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ
Gerente

Recibí: _____