| | E.S.E CENTRO DE SALUD LAGOSALUD CUITIVA | |
|---|---|---|
| | GESTIÓN LEGAL | Código: A-GLE-M-01-F-09 |
| | | Versión: 01 |
| | FORMATO DESIGNACION DE LA SUPERVISIÓN | Fecha: 14/05/2025 |
| | | Página 1 de 1 |

Cuitiva, 05 de enero de 2026

**WILMER ALEXIS CORREA GUERRERO**
Tesorero
E.S.E. CENTRO DE SALUD LAGOSALUD CUITIVA
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: 2026-019

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CITOHISTOLOGA PARA EL PROCESAMIENTO Y LECTURA DE CITOLOGÍAS A LAS USUARIAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAGOSALUD DEL MUNICIPIO DE CUITIVA.

Contratista: LILIANA ANDREA NEISA RAMOS identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 53.122.670 de Bogotá

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

Atentamente,

MARTHA LILIANA PINZÓN LIZARAZO
Gerente

Recibí: