REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE HUILA
DESPACHO ALCALDÍA
Nit. 891.118.119-9

Campoalegre, 19 de Junio de 2026.

Señor (a)s
SECRETARIO (A) DE PLANEACION, INFRAESTRUCTURA Y ASUNTOS SOCIALES
Campoalegre

Ref.: Supervisión Convenio No. MCCACONVA118-2026

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito informarle, que ha sido delegado (a) para realizar la supervisión del convenio de la referencia, el cual figura a nombre de **FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA,** Por lo anteriormente expuesto, deberá usted realizar lo correspondiente a cada una de las funciones que se requieren para el debido control y la correcta ejecución del convenio en mención.

Sin otro particular.

VICTOR RAMON VARGAS SALAZAR
Alcalde Municipal