



La Unión Nariño, 01 de junio del 2026

Señor (a)

**ALMA JOHANA TORO ACURIA**

C.C. Nro. 59.707.563 EXPEDIDA EN LA UNIÓN (N)

Código 085 - Grado 001

**SUPERVISOR**

REF. Designación como Supervisor

**ALMA JOHANA TORO ACURIA** mayor de edad, identificada con C. C. No.59.707.563 expedida en La Unión (Nariño), y con domicilio en La Unión Nariño, en su calidad de Gerente del Centro de Salud Municipal Nivel I Luis Acosta, Empresa Social del Estado, se permite comunicar que Usted ha sido designado (a) como supervisor del contrato N°467, con objeto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CENTRO DE SALUD LUIS ACOSTA E.S.E.ONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DEL AREA DE FACTURACION.

Se solicita cumplir con las obligaciones de supervisión del contrato, e informar a la gerencia cualquier anomalía.

Cordialmente,

**ALMA JOHANA TORO ACURIA**  
C.C. Nro. 59.707.563 expedida en La Unión (N),  
código 085, grado 001  
**GERENTE**

Proyectó y revisó: Andrés Meneses Erazo (Asesor Jurídico de Contratación)