# DESIGNACION DE SUPERVISION Y/0 INTERVENTOR

La Gerente de la E.S.E Centro de Salud del Municipio de Labranzagrande, teniendo en cuenta que ha celebrado un contrato de suministros con las siguientes especificaciones:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** 122 | **AÑO:** 2026 |
| **VALOR:** SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 6.000.000) | **PLAZO DE EJECUCION:** CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. |
| **CONTRATISTA:** | **ASTRID AMALIA VEGA ASCENCIO**<br>C.C. No. 1.049.615.857 de Tunja |
| **OBJETO:** SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS A LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE | |

## DESIGNA LAS FUNCIONES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTOR A:

**Nombre supervisor y/o interventor:** DIANA MILENA VARGAS VEGA
**Cargo:** Tesorera

Las funciones asignadas se ejercerán de acuerdo a:
Ley 1474 de 12 de julio de 2011
Las demás normas aplicables que reglamentan la materia y en lo específico a lo plasmado dentro de la minuta del contrato y demás documentos que lo integran y forma parte del mismo.

Se firma en Labranzagrande, a los Un (01) día del mes de Septiembre de 2026.

**DALILA ANDREA CELY CRISTANCHO**
Gerente

**DIANA MILENA VARGAS VEGA**
Tesorera