

 Municipio de San Miguel Putumayo	DIRECCION LOCAL DE SALUD	CÓDIGO	105			 Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
		SERIE Y SUBSERIE	17.15			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión		D	M	A	
	CONTRATOS	FECHA DEL FORMATO	20	01	2021	

La Dorada, 28 de Mayo de 2025.

SEÑOR:

JOSE JAIRO LOPEZ

Alcalde Municipal.

San Miguel - Putumayo.

Asunto: Solicitud de nombramiento de comité evaluador y supervisor para el Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MINC-038-2025.

Cordial Saludo

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de solicitar se designe el comité evaluador quien se encargará de la evaluación de las ofertas presentadas, así mismo se hace necesario designar al Supervisor quien se encargará de velar por la correcta ejecución del futuro contrato, esto con el fin de continuar con el trámite derivado del proceso de mínima cuantía **No. MINC-038-2025**.

COMITÉ EVALUADOR

NOMBRE	CEDULA	CARGO
MARIA CAMILA BENAVIDES	1.124.864.647	DIRECTORA LOCAL DE SALUD
EDWIN EXENOVER TOVAR TEZ	1.126.451.192	ASESOR JURÍDICO DE CONTRATACIÓN - CONTRATISTA

COMITÉ SUPERVISOR

NOMBRE	CEDULA	CARGO
MARIA CAMILA BENAVIDES	1.124.864.647	DIRECTORA LOCAL DE SALUD

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO
MARIA CAMILA BENAVIDES GUARAMÁ
Directora Local De Salud
San Miguel – Putumayo.