PARA	FECHA	*29*	*06*	*2023*
SUBGERENTE ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			

INSTRUCCIONES	
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
CONTRATO Nº	236-2023 Suscrito con **JOMAIRA BENEDICTA GAONA ORDOÑEZ**
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato **236-2023, cuyo objeto es:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA DENTRO DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES del municipio de **PUERTO SANTANDER**

ANA MARÍA PEREZ RAMÍREZ
GERENTE ESE HRN