

	GESTION LOGISTICA	Versión: 00	F-GL-02-07
	FORMATO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR	Fecha de Aprobación: 02/08/2013	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE	1 de 1	

PARA	FECHA	10	02	2025				
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	<u>153-2025</u> Suscrito con DIDIER AREVALO SALCEDO							
OBJETO	<p>Con la presente me permito informarle que ha sido designado por esta gerencia como supervisor del contrato</p> <p><u>No. 153-2025, cuyo objeto es:</u></p> <p>E SERVICIOS PROFESIONALES COMO <u>ENFERMERA(O)</u> DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE – TIBU -</p>							


ANA MARIA PEREZ RAMÍREZ
GERENTE ESE HRN