PARA	FECHA	*16*	*06*	*2025*
SUBGERENTE ESE HRN	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			

INSTRUCCIONES	
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
CONTRATO Nº	634-2025 Suscrito con **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CDA CERTIGASES LA BELENCITA**
OBJETO	Me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisor del contrato **No. 634-2025, cuyo objeto reza:** Por medio del presente contrato EL CONTRATISTA, se obliga a realizar la prestación del servicio de revisión técnico- mecánica y de gases a los vehículos de la ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE, según solicitud de servicio y valores presentados en la propuesta.

ANA MARÍA PEREZ RAMÍREZ
GERENTE