E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE	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**	***09***	***07***	***2025***
SUBGERENTE ESE HRN	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO Nº	**687-2025** Suscrito con **LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ / CASTI-TONER & SUMINISTROS**			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato No. **687 de 2025**, cuyo objeto reza: SUMINISTRO DE TONNER REMANUFACTURADOS Y TINTAS PARA LAS IMPRESORAS DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE			



ANA MARÍA PEREZ RAMIREZ
GERENTE ESE HRN