

	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	13	08	2025
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	ASUNTO			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO N°	865-2025 Suscrito con PALMERA JUNIOR			
OBJETO	<p>Con la presente me permito informarle que ha sido designado por esta gerencia como supervisor del contrato</p> <p><u>No. 865 de 2025, cuyo objeto es:</u></p> <p>PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES Y CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LAS INSTALACIONES DE LAS SEIS (6) SEDES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE</p>			

Atentamente,


ANA MARÍA PEREZ RA MÍREZ
 Gerente
 ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE