

	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	30	09	2025				
SECRETARIA DE GERENCIA ESE HRN	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	1062-2025 Suscrito con SUMINISTROS SOLUCIONES Y DATOS S.A.S.							
OBJETO	<p>Me permito informarle que ha sido designado por esta gerencia como supervisor del contrato No. 1062-2025, cuyo objeto es:</p> <p>SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE</p>							



ANA MARÍA PEREZ RAMÍREZ
GERENTE