ESE 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	24	11	2025
COORDINADORA ALMACEN IPS TIBU	ASUNTO			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO Nº	1319-2025 Suscrito con MEDICAL PRINTER S.A.S.			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato No. 1319 de 2025, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA LAS DIFERENTES IPS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE.			

Sin otro particular.

Atentamente,

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE