

	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	02	02	2026				
SUBGERENTE ESE HRN	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	158-2026 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 <u>No. 158-2026</u>, <u>cuyo objeto reza:</u> 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