

	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	20	05	2026
COORDINADORA SALUD PUBLICA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE	ASUNTO			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO N°	<u>626-2026</u> Suscrito con el BIGOTE DE MI PRIMA SAS			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designado por esta gerencia como supervisor del contrato <u>No. 626-de 2026, cuyo objeto es:</u> <u>Suministro de papelería y útiles de oficina</u> para el desarrollo de los PIC –SALUD PUBLICA- de los municipios de TIBU, SARDINATA, EL TARRA Y BUCARASICA.			



ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
GERENTE ESE HRN