

	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 2	

PARA	FECHA	19	06	2026				
SUBGERENTE ESE HRN	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	695-2026 Suscrito <u>EL BIGOTE DE MI PRIMA SAS/.</u>							
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designado por esta gerencia como supervisor del contrato <u>No. 695-2026, cuyo objeto es:</u> SUMINISTRO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA LAS DIFERENTES IPS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE - EN ESPECIAL AQUELLAS QUE HAN SIDO OBJETO DE ADECUACIONES MENORES, CON EL FIN DE CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD PREVISTOS POR EL SOGCS EN SALUD							



ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
GERENTE ESE HRN