

	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	04	09	2026				
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	1130 -2026 Suscrito con SUMINISTROS SOLUCIONES Y DATOS S.A.S.							
OBJETO	<p>Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato</p> <p><u>No. 1130 de 2026, cuyo objeto es:</u></p> <p>Suministro de equipos, mobiliario y electrodomésticos para diferentes IPS de la ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE.</p>							

Atentamente,


ANA MARÍA PEREZ RAMIREZ
 Gerente
 ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE