

	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	10	09	2026				
REGENTE DE FARMACIA IPS TIBU	ASUNTO							
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO							
INSTRUCCIONES								
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:								
CONTRATO N°	998-2026 Suscrito con ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS							
OBJETO	<p>Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato</p> <p><u>No. 998 de 2026, cuyo objeto es :</u></p> <p>SUMINISTRO MATERIAL DE LABORATORIO - reactivos de laboratorio en apoyo tecnológico-, mediante la modalidad de tracto sucesivo, para las diferentes IPS pertenecientes a la ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE.</p>							



ANA MARÍA PEREZ RAMIREZ
Gerente
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE