PARA	**FECHA**	***23***	***10***	***2024***
REGENTE DE FARMACIA IPS TIBU	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO Nº	872-2024 Suscrito con **DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.**			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato **No. 872 de 2024, cuyo objeto es :** SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLOGICO PARA LAS DIFERENTES IPS DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE.			

Sin otro particular.

Atentamente,

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE