PARA	FECHA	*13*	*04*	*2026*
SUBGERENTE ESE HRN	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO Nº	543-2026 Suscrito con **MEDICAL PRINTER S.A.S.**			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato **No. 543 de 2026, cuyo objeto es:** Suministro de INSUMOS DE ODONTOLOGÍA dentro de la ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE -**Resolución 00698 de 2025.**			

Sin otro particular.

Atentamente,

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE
HOSPITAL REGIONAL NORTE