PARA	FECHA	*15*	*04*	*2026*
REGENTE DE FARMACIA IPS TIBU	**ASUNTO**			
	NOTIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO			
INSTRUCCIONES				
ADJUNTO A LA PRESENTE ME PERMITO ENVIAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:				
CONTRATO Nº	552-2026 suscrito con COHOSAN			
OBJETO	Con la presente me permito informarle que ha sido designada por esta gerencia como supervisora del contrato **No. 552 de 2026, cuyo objeto es :** Suministro de medicamentos dentro de la **ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD** EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE, -**RESOLUCIÓN 0212-2025- EL TARRA-**			

Sin otro particular.

Atentamente,

ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
Gerente ESE
HOSPITAL REGIONAL NORTE