

 HOSPITAL LOCAL PUERTO LÓPEZ E.S.E	FORMATO OFICIO	Código: HLPL-FR-09
		Versión: 03
	TRANSVERSALES	Página 1 de 1
		Fecha de Actualización: 21/06/2021

Puerto Lopez-Meta, 07 de Mayo de 2026.

Doctora.
YURI ESMERALDA CANTOR QUEVEDO
 Subgerente Asistencial
 Hospital Local de Puerto López E.S.E
 Ciudad.

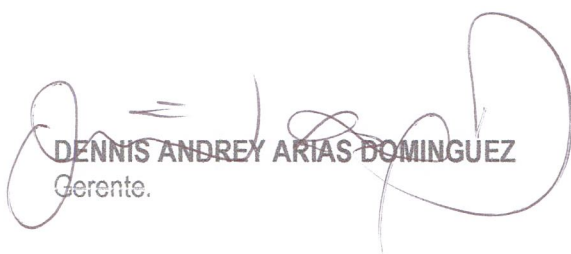
Ref. Comunicación designación Supervisión.

Respetada Doctora.

Me permito comunicarle que ha sido designada como supervisora del Contrato de Compraventa No.384 de Mayo 07 de 2026, la cual tiene por objeto: el **ADQUISICION DE INSUMOS PARA ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL LOCAL PUERTO LÓPEZ E.S.E.**, suscrito entre el Hospital y el proveedor **DENTAL NADER S.A.S NIT: 900.486.577-8RL: LIGIA GARZON BUSTOS CC 41.583.767 Bogotá C/marca Cra 36 No 36-11B. Barzal Villavicencio, Meta** E-mail: villavicencio@dentalnader.com Tel. 6628844, según la Cláusula novena del Contrato en mención.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,


DENNIS ANDREY ARIAS DOMINGUEZ
 Gerente.


VoBo. YURI ESMERALDA CANTOR QUEVEDO
 Subgerente Asistencial