Galapa, Atlántico, octubre del 2021

SENOR(A):

NOMBRE: ANGELINA TATIANA LEON VILLAREAL
DIRECCION: CALLE 8 N 19ª-63 BARANOA
CELULAR: 3235837429
CORREO: anyitaleon1185@hotmail.com

Ref.: Aceptación de Propuesta Contratación Directa

Mediante el presente me permito informarle que, analizada la propuesta presentada por usted, la misma cumple con los requisitos exigidos en la Invitación a Presentar Oferta de la Referencia, por lo cual se considera viable la suscripción del contrato para desarrollar el siguiente objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD EN VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2021**

Atentamente,

MAURICIO MISOL YEPES

Jefe oficina asesora jurídica