Galapa, Atlántico, julio del 2022

**SENOR(A):**

| |
|---|
| **NOMBRE: MILENA PATRICIA GARCIA MANZUR** |
| **DIRECCION: CALLE 11 N° 17-08** |
| **CELULAR: 3183974843** |
| **CORREO: RELACIONADO EN SIGEP** |

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 DE APOYO A LA GESTION COMO FACILITADORES EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCION DE LA CUARTA FASE DE FOCALIZADOS DEL PROGRAMA FAMILIAS EN ACCION IV DEL MUNICIPIO DE GALAPA**