GOBERNACIÓN DEL META

Villavicencio, 24 de abril de 2024

Señor(a)
NELSY BERNAL DUARTE
Establecimiento de Comercio
MISCELANEA Y PAPELERIA NETELL
NIT. 31036936-1
Calle 37 No 41 – 89 Barzal
Ciudad

ASUNTO: ADJUDICACIÓN ESESS-DMNC-029-2024

LA ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD", por medio de la Subgerencia Administrativa y Financiera realizó estudio de oportunidad y conveniencia con objeto de contratar "**PRESTACION DE SERVICIO DE, ANILLADO, LAMINACION CARNET, VELOBINDER Y IMPRESIONES A COLOR REDUCCION Y AMPLIACION DE DOCUMENTOS Y FOTOCOPIAS A CARTA Y OFICIO A BLANCO Y NEGRO Y A COLOR PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCION SALUD".**

Acto seguido se adelantó la etapa precontractual, atendiendo lo dispuesto en el Acuerdo 003 de 2014 teniendo en cuenta la cuantía del contrato. Se realizaron las correspondiente invitaciones directas, no obstante, conforme a lo establecido en el Articulo 19, Numeral 1, Literal b, modificado por el artículo 1 del acuerdo 01 de 2015 el cual enuncia "**Directo de mínima cuantía**. – Cuando el valor del contrato fuere igual o inferior a doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes se contratará a precios de mercado, previa solicitud escrita de dos (02) invitaciones como mínimo"

En respuesta a la invitación realizada por la E.S.E. "Solución Salud", se recibió propuesta por parte de la señora **NELSY BERNAL DUARTE,** allegando los documentos correspondientes, ajustándose a lo requerido tanto en el estudio de conveniencia y oportunidad, como a los documentos solicitados mediante la invitación.

Por lo anterior resulta procedente comunicar la aceptación de su propuesta, no sin antes requerirle de su responsabilidad en la ejecución del objeto contractual.

El valor del contrato adjudicado es por la suma de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($24.000.000) POR MONTO AGOTABLE**

Gracias por su interés en trabajar conjuntamente con la ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD".

Cordialmente,

MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ
GERENTE

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**Juan Felipe Bocanegra Cifuentes**	**NOMBRE:**	**ROBINSON GERNEY GARZON RIVEROS**
CARGO:	**Abogado de la Oficina Jurídica**	**CARGO:**	**Jefe Oficina Asesora Jurídica**
PROYECTÓ		**REVISÓ**	