

	FORMATO ACEPTACIÓN DE OFERTA	Código: F-GCT- 12
		Versión: 1.0
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Página 1 de 1

MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 29 ABR 2024

Señor(a):
EDINSON ORLANDO OVIEDO CARO
C.C. Nro. 13.520.316 de Capitanejo (Santander)
Correo Electrónico: oviedocar.asesorias@gmail.com
Calle 32 Nro. 25 - 96 Apto 1405 / Edificio Arboretto / Celular 3125826526
Bucaramanga - Santander.

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDIANTE LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA”**.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de seis (06) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$36.000.000).

Por lo anterior, le solicito acercarse a la Subgerencia de la ESE con el fin de informarle las actuaciones siguientes a la formalización y legalización del contrato.

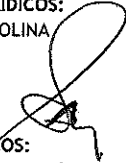
Cordialmente,



MONICA BARRIOS BASTIDAS
Gerente



PROYECTO ASPECTOS JURÍDICOS:
SARIT YURLEY RINCÓN REMOLINA
ABOGADA CONTRATISTA



REVISÓ ASPECTOS JURÍDICOS:
ADRIÁN IGNACIO GONZÁLEZ JAIMES
ASESOR JURÍDICO DE GÉRENCIA