MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 22 MAY 2024

Señor(a):
SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON
C.C. Nro. 1.032.440.410 de Bogotá
Correo Electrónico: silviahernandezleon@gmail.com
Calle 158 #18-54 / Celular 315 2434515
Floridablanca - Santander.

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR (A) SOCIAL PARA DAR APOYO Y SOPORTE AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, EN LA RECOLECCIÓN, CREACIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCIÓN".

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de tres (03) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.600.000).

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:
MARIA JOSHIRA NIETO MANZANO
ABOGADO CONTRATISTA.

REVISO Y APROBÓ:
ADRIAN IGNACION GONZALEZ JAIMES
ASESOR JURIDICO -GERENCIA