Acevedo, veintiocho (28) de agosto de 2024.

Señor (a):
**ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DE ACEVEDO**
Ciudad

**Asunto:** Comunicación resultado de verificación de documentos.

| | |
|---|---|
| **Objeto del contrato** | **CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC-VIGENCIA 2024 CONFORME A LAS DISPOSICIOES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 518 DE 2015, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 295 DE 2023, CON SUJECIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DISPUESTAS PARA EL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA.** |
| **Tipo de contrato** | Contrato Interadministrativo |
| **Modalidad de selección** | Contratación Directa |
| **Causal y/o Marco Legal** | Conforme a los numerales 7º y 12º del artículo 25 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 2.2.1.1.2.1.1 y 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 del 2015. |

Por medio del presente me permito comunicarle que, una vez verificados los documentos necesarios para celebrar contrato, el resultado fue satisfactorio. Por lo cual le solicito acercarse a la oficina de **CONTRATACIÓN** ubicada en el segundo piso de la Alcaldía Municipal, en la dirección carrera 4 No 9-02; con el fin de suscribir el respectivo contrato.

Cordialmente,

**ORIGINAL FIRMADO**
**EDGAR PRADA STERLING**
Alcalde Municipal

| Apoyo Elaboración: Contratación | Rev. Sobre Text. Jurídico: Asesor jurídico Contratación | Aprobado por: Alcalde Municipal |
|---|---|---|
| Nombre: Yojhan Stiven Moreno | Nombre: Sandra Chaux Cabrera | Nombre: Edgar Prada Sterling |
| Firma: | Firma: | Firma: |