Acevedo, veinticinco (25) de abril de 2025.

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

Asunto: Comunicación resultado de verificación de documentos.

Objeto del contrato	"CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO JAVIER DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO VIGENCIA 2025, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024"
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: