Acevedo, 03 de julio de 2025.

Señor (a):
ERIKA ISABEL MONTENEGRO CELIS
Ciudad

Asunto: Comunicación resultado de verificación de documentos.

Objeto del contrato	***PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR CONTABLE EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO***
Tipo de contrato	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
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
ADRIAN ELIBERTO GOMEZ MARTINEZ
Alcalde Delegado

Apoyo Elaboración: Contratación	**Rev. Sobre Text. Jurídico: Asesor jurídico**	**Aprobado por: Alcalde Delegado**
Nombre: Yojhan Stiven Moreno	Nombre: Sandra Chaux Cabrera	Nombre: Adrian Eliberto Gomez Martinez
Firma:	Firma:	Firma: