Galapa, Atlántico, agosto del 2025

**SENOR(A):**

| |
|---|
| **NOMBRE: BRAYAN JOSE FIGUEROA SALCEDO** |
| **DIRECCION: CARRERA 27 N 9-04 CANDELARIA 2** |
| **CELULAR: 3014634003** |
| **CORREO: RELACIONADO EN SIGEP** |

Ref.: Aceptación de Propuesta Contratación Directa

Mediante el presente me permito informarle que, analizada la propuesta presentada por usted, la misma cumple con los requisitos exigidos en la Invitación a Presentar Oferta de la Referencia, por lo cual se considera viable la suscripción del contrato para desarrollar el siguiente objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES EN EL MUNICIPIO DE GALAPA - ATLANTICO**