Galapa, Atlántico, septiembre del 2025

SENOR(A):

NOMBRE: ALINA MARIA RINCON SOLANO
DIRECCION: CARRERA 42 N 76-88 EDIFICIO MARIANELA CIUDAD JARDIN
CELULAR: 3018606
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: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS Y DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA A TRAVES DE EJECUCION ACCIONES EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2025**