MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 09 ENE 2026

Señor(a)
EDGAR PINTO CARVAJAL
C.C. Nro. 91.514.334 de Barrancabermeja.
Correo Electrónico: e_pinto70@hotmail.com
Dirección: Carrera 24 N 35-30 TORRE 3 APTO 302 Altos de Cañaveral.
Teléfono(s): 3183930169
Floridablanca - Santander

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA BRINDAR APOYO A LA COORDINACION MEDICA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA EN LOS ASUNTOS CLINICOS Y ADMISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS".**

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de **SEIS (06) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento.

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000)

Por lo anterior, le solicito acercarse a la Subgerencia de la ESE con el fin de informarle las actuaciones siguientes a la formalización del contrato.

Cordialmente,

MÓNICA BARRIOS BASTIDAS
Gerente

Proyectó Aspectos Jurídicos:	CAMILO TOBON DUQUE	Abogado Contratista	Firma:
Revisó Aspectos Jurídicos:	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	Abogado Contratista	Firma: