MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 14 ENE 2026

Señor(a)
SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON
C.C. NRO. 1.032.440.410 DE Bogotá D.C
Correo Electrónico: silviahernandezleon@gmail.com
Dirección: cll 158 #18-54
Teléfono(s): 3152434515
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 COMUNICADOR (A) SOCIAL PARA DAR APOYO Y SOPORTE EN LA RECOLECCIÓN, CREACIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".**

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

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($31.200.000)

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 TOBÓN DUQUE	Abogado - Contratista	Firma:
Revisó Aspectos Jurídicos:	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	Abogado - Contratista	Firma: