C.S. JAIME MICHEL SANTA HELENA DEL OPON	**E.S.E CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL NIT 804.010.718-9 SANTA HELENA DEL OPON**	Código:
		Versión: 01
	ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	**PÁGINA 1 DE 1**

Santa Helena del Opón, Sder, nueve (09) de enero de 2026

Señores
COOPERATIVA REGIONAL PARA LA INTEGRACION Y EL DESARROLLO DE HOSPITALES E INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA DEL ORIENTE (COHORIENTE)
NIT: 900868176 -8
R/L JENNY JOHANNA MORALES VEGA

Ref.: Comunicación de aceptación de propuesta y Adjudicación del contrato de Suministro.

Me permito comunicarle que la oferta presentada por usted en la oficina de Gerencia cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación cuyo objeto contractual es **"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL"**.

VALOR: CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000, oo) M/CTE".

PLAZO: Desde la legalización del acta de inicio, hasta el veinticuatro (24) de diciembre de la vigencia 2026, o hasta agotar el presupuesto oficial.

SUPERVISOR: Profesional Universitario

Para la suscripción, ejecución del contrato y las inquietudes que puedan presentarse, por favor diríjase a Oficina de Gerencia.

Cordialmente,

JUAN CARLOS MURILLO CASTILLO
Gerente
E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL

RECIBIDO_____