Barichara Santander, ***Enero Siete (07) de 2026.***

Ingeniero:
**JOSEPH KHALID LUNA TORO.**
**Dirección: DIAGONAL 58 - 15 36 Torre 2 Apto 1507 BUCARAMANGA.**
**Celular: 3115550604.**
**Correo:** insolmedical@gmail.com

.

**ASUNTO: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA.**

Por medio del presente me permito comunicarle que la propuesta presentada por usted en la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación cuyo objeto contractual es **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION, IMPLEMENTACION Y ASESORIA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE CALIDAD E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**

**VALOR: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.500.000)**

**PLAZO DE EJECUCION.** El plazo de Ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026.**

Para la suscripción, ejecución del contrato y las inquietudes que puedan presentarse, por favor diríjase a las instalaciones de la E.S.E.

Cordialmente,

**HENRY GÓMEZ PÉREZ.**
**GERENTE.**
**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**