Barichara Santander, ***Enero Veinte (20) de 2026.***

Señora:
JOHANNA MARCELA CALDERÓN RONDON
Dirección: CARRERA 16 No 19-71 BARRIO LOS ALPES SAN GIL.
Celular. 3165406667
Correo: johanamarcal@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 SANTANDEER** cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación cuyo objeto contractual es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**

VALOR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($4.408.000).

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