Barichara Santander, ***Abril Seis (06) de 2026.***

Doctor:
HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ.
Dirección: CARRERA 9 No 11-26 SAN GIL.
Celular. 3197995357
Correo: saludempresarialsangil@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 COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**

VALOR: VEINTIUN MILLONES DE PESOS MCTE ($21.000.000).

PLAZO DE EJECUCION. El plazo de Ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el **TREINTA (30) DE JUNIO 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 GOMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.