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

Señor:
JONATAN FABIAN GOMEZ AMADOR.
Dirección: CARRERA 3 SUR No 9-62 SEC SAN LUIS.
Celular. 3222514207.
Correo: *jonatanfabiangomezamador@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 PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOSA BASICOS EN SALUD SEGÚN RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**

VALOR: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($2.686.290).

PLAZO DE EJECUCION. El plazo de Ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el **TREINTA (30) DE ABRIL 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.