MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN

Floridablanca, 17 JUN 2026

Señores
ANA MILENA MUÑOZ BECERRA
CC. Nro 1.101.074.633 DE VILLANUEVA
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PEOPLE WORK NIT Nro. 804.015.557-2
DIRECCIÓN: CARRERA 13 No 11-73
TELÉFONO: 3014695736
CORREO ELECTRÓNICO: Peoplework3@gmail.com

Por medio de la presente me permito manifestarle la aceptación de la oferta por ustedes presentada para el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE FACTURACIÓN RADICACIÓN, CARTERA Y AUDITORIA MEDICA DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de TRECE (13) DIAS contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

VALOR DEL CONTRATO: SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($79.816.853) INCLUIDO IVA)

Por lo anterior, le solicito acercarse a la Subgerencia de la ESE con el fin de informarle las actuaciones siguientes a la formalización del contrato.

Cordialmente,

MONICA BARRIOS BASTIDAS
GERENTE

Proyectó Aspectos Jurídicos:	JEIMY CARRILLO ANTOLINEZ	Abogada - Contratista	Firma:
Revisó Aspectos Jurídicos:	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	Abogado - Contratista	Firma:
Revisó y Aprobó Aspectos Técnicos y Financieros	ZULMA JUDITH ARENAS GONZÁLEZ	Subgerente	Firma: