Barichara Santander, ***Junio Dos (02) de 2026.***

Doctora:
MARTHA JULIANA PINTO ALVAREZ.
Dirección: CALLE 14 No 3 02 SAN GIL, SANTANDER.
Celular. 3102667460.
Correo: julianapinto19@hotmail.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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**

VALOR: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($1.560.000).

PLAZO DE EJECUCIÓN. 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 GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.