Distrito de Buenaventura, el (09) de julio de 2026.

Señores:
Señores:
DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S
Nit : 900778637-5
R/L: FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA
C.C. No. 1.091.661.485

Cordial saludo,

Referencia: COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN DE PROPUESTA

De manera atenta, me permito comunicarle que la propuesta presentada por usted a el Hospital Luis Ablanque de la Plata. E.S.E., cuyo objeto es: **"ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN HOSPITALARIA PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E",** ha sido verificada, cumple con los requisitos de los estudios previos y se ajusta a las necesidades de la entidad,

Por tal razón se considera viable técnica y financiera la contratación del servicio requerido.

Atentamente,

EDGAR EDUARDO VILLA
Agente Especial Interventor HLAP
Proyectó: Juan Camilo Valencia-Asesor juridico