Oiba Santander, 01 de septiembre de 2026

ODONTOLOGA
KAROL TATIANA TARAZONA GÓMEZ
CC: 1.007.536.405
CEL: 321 4437506
CALLE 5N° 7-04

REF: Comunicación de aceptación de propuesta y Adjudicación de contrato de prestación de servicios

Me permito comunicarle que la oferta presentada por usted el día 01 de septiembre de 2026, cuyo valor es DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.400.000), cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA"

PLAZO: TRES (03) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS

SUPERVISOR: La supervisión será ejercida por la JEFE DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA. – CIRLEY ALEJANDRA ACUÑA CAMARGO.

Para la suscripción, ejecución del contrato y las inquietudes que puedan presentarse, por favor diríjase a Oficina de Gerencia.

Cordialmente,

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
GERENTE
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA

ACEPTO_____
KAROL TATIANA TARAZONA GÓMEZ
CC: 1.007.536.405