NUESTRA SEÑORA DE
FÁTIMA E.S.E
HOSPITAL DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD

809.003.128-2
CODIGO DE HABILITACIÓN 732750105301

Flandes, 04 de mayo del 2026.

Señor(a):
MANUEL GUSTAVO CERON BERNATE.
E.S.M

REF. ACEPTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Respetado(a) Señor(a):

Comedidamente me permito informar que fue **ACEPTADA** la propuesta presentada por usted, bajo las siguientes consideraciones:

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ORIENTADOR PARA LA ATENCION DEL USUARIO Y DEL PACIENTE DE LOS SERVICIOS E INGRESOS PARA LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE FLANDES.
VALOR	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($5.800.000,00) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCUENTA Y OCHO (58) DÍAS

Cordialmente,

DIEGO ANDRÉS GUERRA QUINTERO
GERENTE

11.303.443