SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

CÓDIGO	FOR-GEJ-25
VERSIÓN	02
VIGENCIA	DIC-2024

SOLICITUD DE OFERTA, CARTA DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Santiago de Cali, 22 de septiembre de 2026

Septiembre 22/2026

Doctor
Otto Andres Madrid Fernández
Correo: oamadrid@hotmail.com
Carrera 33 No.6-44
Teléfono: 3004635804
Cali

Asunto: SOLICITUD DE OFERTA

De manera atenta me permito informarle que la ESE NORTE, pretende celebrar contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es "Prestar el servicio de consulta Odontológica Especializada en Ortodoncia, para la atención de usuarios particulares, de la Red de Salud del Norte E.S.E.".

En desarrollo del proceso precontractual de la entidad, la ESE NORTE está interesada en recibir su oferta, con el objeto de asegurar la ejecución del servicio requerido, cuyas condiciones y especificaciones para la presentación de la propuesta se detallan en los estudios previos que para el efecto se adjuntan al presente documento.

Agradezco enviar la documentación requerida dentro de los ocho (08) días siguientes hábiles al recibido de la presente, consignando su aceptación frente a las condiciones contenidas en los estudios previos, incluyendo el valor de la propuesta económica, discriminando el valor y porcentaje del IVA si hay lugar a su cobro.

Atentamente,

JOSE LUIS BAHAMON RAMIREZ
Subgerente Científico y Asistencial
RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

VIGILADO Supersalud