6 DE OCTUBRE DE 2026

SEÑOR(A):
NIDIA MARCELA PEREZ CAPACHERO
C.C. Nº 1.003.645.935 Exp en San andres de sotavento.
E.S.D.

REF: ACEPTACION DE PROPUESTA.

Por medio del presente les estamos informando que la propuesta presentada por usted a La E.S.E Hospital San Andrés Apóstol para **PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA EN LA ESE HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL,** fue aprobada y aceptada, por estar acorde a los requisitos exigidos por la E.S.E Hospital San Andrés Apóstol.

Por lo anterior, se le solicita acercarse a la E.S.E Hospital San Andrés Apóstol para la celebración del contrato de prestación de servicios el día 6 DE OCTUBRE DE 2026.

Atentamente,

MARGARITA HELENA GUERRERO RODRIGUEZ
GERENTE ESE HOPITAL SAN ANDRES APOSTOL

Proyecto: camila suarez- apoyo contractual
Reviso: Julio Camargo- Asesor Jurídico