Anolaima, octubre 02 de 2026

Señor (a):
LICETH KARINA TURRIAGO CASTRO
CC. 1.000.329.893 de Anolaima
Dirección: Cra 4 472 centro; Anolaima, Cundinamarca
Teléfono: 3224747925
e-mail: Karina.283807@gmail.com
Anolaima

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

Respetados Señores:

En atención a la oferta económica presentada por **LICETH KARINA TURRIAGO CASTRO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.000.329.893 de Anolaima**, "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE FACTURACION Y CARTERA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FACTURACION DE SERVICIOS DE SALUD, REVISION Y RADICACION DE LAS FACTURAS DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD ANTE LAS DIFERENTES ENTIDADES DE PAGO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA",** me permito notificarle la **ACEPTACION DE LA OFERTA,** en consecuencia, podrá contactarse con la **E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA** con el fin de llevar a cabo el respectivo tramite contractual.

OBJETO	PLAZO	VALOR DEL CONTRATO
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE FACTURACION Y CARTERA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FACTURACION DE SERVICIOS DE SALUD, REVISION Y RADICACION DE LAS FACTURAS DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD ANTE LAS DIFERENTES ENTIDADES DE PAGO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA"	**VEINTINUEVE (29) DÍAS** contados a partir de la fecha de suscripción del **ACTA DE INICIO.**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.650.000).**

En consecuencia, se le adjudicara el contrato correspondiente por la suma de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.650.000).**

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
Gerente
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Proyectó: Sandy Mariana Moncada Muñoz – Aux. Administrativa Contratación (contratista)
Revisó: Nevy Waldino Villamil Vasquez – Asesor Jurídico Externo (Contratista)