La Dorada, Caldas, 6 de noviembre del 2026.

Señor(a):
BLANCA NUBIA OSORIO BELTRÀN

Asunto: ACEPTACION DE LA OFERTA

Respetado señor(a):

Por medio de la presente y teniendo en cuenta la propuesta presentada por usted con el fin de; **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE FARMACIA PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SEDE NORTE E.S.E. SALUD DORADA CON PLENA AUTONOMÍA Y POR SU CUENTA Y RIESGO, CON SUJECIÓN A LAS NORMAS DE LA SALUD QUE EXISTEN EN COLOMBIA.".**

Me permito comunicarle que su propuesta está acorde con los requerimientos de esta entidad y por consiguiente le solicito se acerque a la mayor brevedad posible a fin de suscribir el respectivo contrato.

Atentamente,

JUAN DIEGO VELASQUEZ GARCIA
Gerente
Con funciones delegadas para la ordenación del gasto