Galapa, Atlántico, noviembre del 2026

**SENOR(A):**

| |
|---|
| **NOMBRE: JOSMAR ENRIQUE GOMEZ CHARRIS** |
| **DIRECCION: CALLE 6ª N 27-46** |
| **CELULAR: 3002239506** |
| **CORREO: RELACIONADO EN SIGEP** |

Ref.: Aceptación de Propuesta Contratación Directa

Mediante el presente me permito informarle que, analizada la propuesta presentada por usted, la misma cumple con los requisitos exigidos en la Invitación a Presentar Oferta de la Referencia, por lo cual se considera viable la suscripción del contrato para desarrollar el siguiente objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE EJECUCIÓN DE ACCIONES EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2026.**