Santiago de Cali, de Julio del 2022.

Doctora
MIYERLANDI TORRES AGREDO
Secretaria Distrital de Salud de Cali
Ciudad

De acuerdo a su amable invitación, me permito presentar a usted respetuosamente mi hoja de vida, con los estudios que he realizado a fin de justificar mi idoneidad y experiencia para celebrar contrato de Prestación de Servicios profesionales, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el plazo previsto en el contrato, por valor de VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS ($25.728.000).

Así mismo declaro:

1- Que el suscrito posee la capacidad legal para contraer obligaciones y para contratar con la Secretaría Distrital de Salud de Cali de acuerdo a las disposiciones legales.
2- Que conozco plenamente el contenido de los estudios y documentos previos elaborados por la Secretaría Distrital de Salud de Cali, la invitación a presentar propuesta y acepto los requerimientos solicitados a través de los mismos.
3- Que una vez celebrado el contrato, me comprometo a efectuar la legalización y cumplimiento del mismo, dentro de los términos y condiciones señaladas tanto en el contrato, como en los estudios y documentos previos.
4- Que la presente propuesta contiene las condiciones económicas de la misma, de acuerdo a los Estudios establecidos por la Secretaría Distrital de Salud de Cali.
5- Declaro bajo la gravedad del juramento que **NO** me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e Incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para celebrar Contrato de Prestación de Servicios con la Administración Pública.
6- Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso.
7- Autorizo a la Secretaría Distrital de Salud de Cali, para que realice la consulta en línea en los registros de las bases de datos de antecedentes judiciales ante el Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional responsable de la custodia de la información judicial de los ciudadanos.
8- Anexo los siguientes documentos solicitados en la invitación para presentar propuesta:

    - Hoja de vida formato único persona natural del DAFP (SIGEP):www.sigep.gov.co

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

- Formulario de información de personas naturales para clasificación tributaria.
- Copia registro único tributario (RUT) actualizado
- Copia de la Cédula de Ciudadanía. (Ampliada 150%)
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República.
- Certificado de Antecedentes Judiciales. Policía Nacional.
- Certificado de medidas correctivas del Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional de Colombia.
- Prueba de afiliación o certificado al Sistema general de seguridad social (Salud, pensión).
- Certificación de Experiencia laboral, que contenga como mínimo el nombre de la empresa, cargo u objeto y duración.
- Diplomas y actas de grado (Bachiller, Técnico, Tecnólogo, Pregrado y Postgrado) o Certificados de estudios.
- Copia simple de la certificación de la cuenta bancaria

Atentamente,

_____

BIVIANA ROJAS ESCOBAR
Cedula de Ciudadanía No. 66840412
Cra 64 No. 13-196

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.