Santiago de Cali, Julio de 2022

Doctora
MIYERLANDI TORRES AGREDO
Secretaria de Salud Pública
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 la Secretaría Distrital de Salud de Cali, 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 de Salud Pública 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.

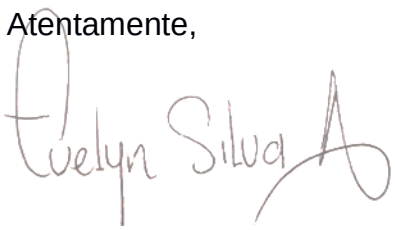
7- Autorizo a la Secretaría Distrital de Salud de Cali, para que realice la consulta en línea en los registros de las bases de datos de antecedentes judiciales ante el Ministerio de Defensa Nacional – Policía

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
  - 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 y de medidas correctivas. Policía Nacional.
  - Certificado de inhabilidades por delitos sexuales. Policía Nacional
  - 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.
  - Certificado de cuenta bancaria.

Atentamente,



EVELYNE SILVA ARBOLEDA
CC No. 38.565.609 de Cali - Valle