Riohacha, Noviembre de 2022

Doctor
ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO
Secretario de Salud Departamento de La Guajira

Asunto: Aceptación de Invitación

Respetado Doctor:

De acuerdo a la invitación realizada por la Secretaria de Salud del departamento de La Guajira, comedidamente me permito indicar que **ACEPTO** las condiciones establecidas por la entidad, para suscribir contrato cuyo objeto será: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN DEL COMPONENTE DE SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,** para lo cual me permito remitir mi hoja de vida con todos sus soportes para ejecutar las actividades establecidas en el contrato a suscribir.

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la Constitución y la Ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,

Luis Eduardo Medina Arredondo
C.C 84.089.836 de Riohacha- La Guajira