Hatonuevo, La Guajira, 10 de abril de 2023

Doctor
ARMANDO DE JESUS PULIDO FAJARDO
Secretario de Salud Departamental

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: **CONTRATACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA,** para lo cual me permito remitir propuesta 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,

NERITZA MARIA TERAN SOLANO
Gerente E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen
Municipio de Hatonuevo, La Guajira