

Aguada Santander, 01 de Junio de 2023

Doctora

Mayra Alejandra Gualdron Chaparro

**Gerente E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS
AGUADA-SANTANDER**

Referencia: Propuesta Prestación de Servicios

Por medio de la presente me permito presentarle propuesta para prestar mis servicios de la siguiente manera, Ruego tener en cuenta las siguientes especificaciones:

OBJETO A DESARROLLAR

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA, A FIN DE PROGRAMAR, EJECUTAR, SUPERVISAR, Y EVALUAR ACCIONES DE ENFERMERIA Y ATENCION PRIMARIA DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DE AGUADA, SANTANDER.

DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

El costo de la ejecución del objeto contractual a desarrollarse en este proceso ascendería a OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE.

El valor del contrato, se cancelará en Cuatro (04) pagos, cada uno por valor de DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) por mensualidad vencida, previa presentación de la cuenta de cobro y constancia de pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad legal vigente y certificación de recibido a satisfacción del bien por parte del Supervisor del Contrato.

El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito.

Me permito allegar los siguientes documentos:

- Rut
- formato único de hoja de vida debidamente diligenciado y certificados de experiencia y estudio (idoneidad)
- Formato de bienes y rentas
- certificado sobre antecedentes expedido por la Procuraduría General de la nación

- Certificado de antecedentes de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República.

Declaro así mismo:

1. Que conozco y acepto los términos de las presentes bases.
2. Que respondo por la veracidad de la información suministrada
3. Que asumo la responsabilidad por las obligaciones derivadas de la presente propuesta y del objeto contractual en caso de adjudicación
4. Que se ha asesorado debidamente para atender el alcance de las obligaciones derivadas del objeto contractual y en consecuencia se obliga a suscribirlo en los términos y condiciones establecidos en el mismo.
5. Que no me encuentro incurso en ninguna de las cuales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, establecidas por la Ley.
6. Que anexo a la presente los documentos mencionados en la misma y me hago responsable de su contenido y veracidad.
7. Que declaro indemne a LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS - SANTANDER Y SU ACTUAL REPRESENTANTE LEGAL DOCTORA MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO. Y se mantendrá indemne contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, ocasionados por el contratista, durante la ejecución del objeto del contrato. En caso que se formule reclamo, demanda o acción legal contra la ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DE AGUADA - SANTANDER y su actual representante legal por asuntos, que según el contrato, sean de responsabilidad del contratista, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto.

Atentamente,

Carolina B.A
ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO
C.C. 1.019.106.626 de Bogota
CONTRATISTA