

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **GUIANINI PEREZ AGUAD** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.043.001.474**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **GUIANINI PEREZ AGUAD** por valor de **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 9.600.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **GUIANINI PEREZ AGUAD**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **LEWIS JOANIS ROBAYO VELANDIA** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **72.291.629**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **LEWIS JOANIS ROBAYO VELANDIA** por valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$ 5.340.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **LEWIS JOANIS ROBAYO VELANDIA**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **LESLEY EMPERATRIZ OROZCO VALERA** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.047.336.014**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **LESLEY EMPERATRIZ OROZCO VALERA** por valor de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$ 7.440.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **LESLEY EMPERATRIZ OROZCO VALERA**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **LEILA PATRICIA ESCOBAR HINCAPIE** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **57.117.059**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **LEILA PATRICIA ESCOBAR HINCAPIE** por valor de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L (\$ 6.975.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **LEILA PATRICIA ESCOBAR HINCAPIE**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **ISABEL MERCEDES OLIVARES CERPA** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **32.868.540**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **ISABEL MERCEDES OLIVARES CERPA** por valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$ 5.340.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **ISABEL MERCEDES OLIVARES CERPA**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **85.373.070**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES** por valor de **CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L (\$ 5.577.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **ANIBAL RAFAEL SANJUANELO TORRES**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.

Barranquilla

Doctor

**RAUL JOSE LACOUTURE DAZA**

Secretario General

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Ciudad

Apreciado doctor:

Por medio de la presente, remito a usted la propuesta presentada por **ANA YANETH MITSSUNAGA PATIÑO** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **22.458.243**, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS EN CUENTAS MEDICAS Y PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS QUE LLEVA A CABO LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. La referida propuesta ha sido revisada por la Secretaría de Salud Departamental y la misma se ajusta a las exigencias contempladas en el estudio previo y a los requerimientos de esta dependencia de manera que es procedente la suscripción del contrato con **ANA YANETH MITSSUNAGA PATIÑO** por valor de **OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/L (\$ 8.147.000)**.

Así mismo, se deja constancia que se ha revisado que **ANA YANETH MITSSUNAGA PATIÑO**, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la Ley para contratar.

Atentamente,



**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Atlántico.