	DEPARTAMENTO DEL META HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 900.004.059-7			
	MEMORANDOS			
	CÓDIGO	FECHA	VERSIÓN	Documento Controlado
	TH-FM-19	27/02/2020	4	

Castilla La Nueva, 12 de enero del 2024

12 ENE 2024

Doctor
LUIS ENRIQUE BARON TELLO
Subgerente Administrativo y Financiero
Castilla La Nueva – Meta

Ref.: MEMORANDO CONTRATACION

Con el debido respeto me permito solicitar la elaboración de la minuta del contrato que tendrá por objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE FACTURACION EN LAS AREAS DE URGENCIAS, OBSERVACION Y HOSPITALIZACION, DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.".** A suscribirse con **LAURA TATIANA CHAPARRO ARAGON,** Quien se identifica con C.C. No. 1.123.514.920 expedida en Castilla La Nueva - Meta.

Valor: **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 1,800,000.00) M/CTE.**

Término de ejecución: **UN (1) MES.**

El proceso contractual cuenta con el certificado de disponibilidad presupuestal **No.000070** y el Estudio de Conveniencia y Oportunidad que sustenta la contratación del servicio.

Los documentos que se allegan con la presente se describen a continuación:

- Solicitud CDP
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal
- Hoja de vida Formato único DAFP (Plataforma SIGEP www.funcionpublica.gov.co)
- Declaración de Bienes y Rentas (Plataforma SIGEP www.funcionpublica.gov.co)
- Fotocopia cédula de ciudadanía del contratista
- Fotocopia del Registro Único Tributario RUT expedido por la DIAN (Entidad y Representante Legal)
- Afiliación al sistema integral de Seguridad Social
- Antecedentes Fiscales, Disciplinarios, Antecedentes Judiciales y de Medidas Correctivas.
- Certificación de la Cuenta Bancaria

Favor revisar la documentación y de faltar algún documento solicitarlo al contratista.

Agradezco la pronta elaboración del contrato.

Cordialmente,

ROSA MARIA JIMENEZ BAQUERO
Gerente.