Santiago de Cali, enero de 2025

Doctor
GERMAN ESCOBAR MORALES
Secretario de Salud Pública
Ciudad

De acuerdo a su amable invitaci6n, me permito presentar a usted respetuosamente mi hoja de vida, con los estudios que he realizado a fin de justificar mi idoneidad y experiencia para celebrar contrato de Prestaci6n de Servicios profesionales con la Secretaría de Salud Pública, hasta el plazo previsto en el contrato.

Asi mismo declare:

1. Que el suscrito posee la capacidad legal para contraer obligaciones y para contratar con la Secretaría de Salud Pública de Cali de acuerdo a las disposiciones legales.

2. Que conozco plenamente el contenido de los estudios y documentos previos elaborados por la Secretaría de Salud Pública de Cali, la invitaci6n a presentar propuesta y acepto los requerimientos solicitados a través de los mismos.

3. Que, una vez celebrado el contrato, me comprometo a efectuar la legalizaci6n y cumplimiento del mismo, dentro de los términos y condiciones señaladas tanto en el contrato, como en los estudios y documentos previos.

4. Que la presente propuesta contiene las condiciones econ6micas de la misma, de acuerdo a los Estudios establecidos por la Secretaría de Salud Pública de Cali.

5. Declare bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para celebrar Contrato de Prestaci6n de Servicios con la Administraci6n Publica.

6. Que conozco y acepto en un todo las !leyes generales y especiales aplicables a este proceso.

7. Autorizo a la Secretaría de Salud Pública de Cali, para que realice la consulta en línea en los registros de las bases de dates de antecedentes judiciales ante el Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional responsable de la custodia de la informaci6n judicial de los ciudadanos, Certificado de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Atentamente,

Cedula de ciudadanía 31.974.454 Celular:
3218121485
Contratista

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner