Dolores Tolima, enero de 2026

Doctora
CATERINE HERNANDEZ ORTIZ
GERENTE
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E

REF. CARTA DE PRESENTACION DE PROPUESTA

DEISY KARINA RESTREPO NIEBLES, identificada con cedula de ciudadanía N°1.042.425.815 de La Soledad, mediante el presente documento presento propuesta de trabajo, con el fin de suscribir contrato de presentación de servicios profesionales cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE DOLORES TOLIMA**

LUGAR DE EJECUCION: HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA

PLAZO DE EJECUCION: SEGÚN ACTA DE INICIO

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se establece en la suma por la totalidad del servicio prestado y debidamente certificado por parte del supervisor, y que el HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES TOLIMA pagara al contratista la suma pactada mediante mensualidad vencida y/o proporcional al número de días de ejecución del contrato y a las actividades y/o productos efectivamente entregados y avaladas por el supervisor, previa la presentación de actividades correspondiente al periodo a cobrar, acreditar encontrarse al día con los aportes al sistema integral de seguridad social en salud según normatividad vigente (salud, pensión y ARL) y la certificación de cumplimiento de actividades suscrita por el supervisor del contrato.

DOCUMENTOS DE LA OFERTA:

11. Fotocopia de la cedula de ciudadanía.
12. Copia de acta de grado.
13. Copia del registro único tributario del Rut expedido por la DIAN.

14. Certificado de antecedentes fiscales vigente.
15. Certificado de antecedentes disciplinarios vigente
16. Certificado de antecedentes judiciales vigentes.
17. Formato único de hoja de vida.
18. Formato único de declaración de bienes y renta diligenciados.
19. Acreditación de la experiencia.
20. Acreditación del cumplimiento de los exámenes médicos ocupacionales.

Cordialmente,

DEISY KARINA RESTREPO NIEBLES
MEDICA
C.C. 1.042.425.815 de La Soledad