Magangué – Bolívar, 12 de marzo de 2026.

Señores:
E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.
E. S. D.

Asunto: Aceptación de invitación y Oferta de Servicios.

En atención a su amable invitación, le estoy presentando con el presente escrito, aceptación de la misma, de acuerdo con las condiciones y valores en ella estipuladas. Por lo anterior, le ofrezco mis servicios profesionales.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

1. PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.
2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (PERSONA JURIDICA).
3. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) PERSONA NATURAL O JURIDICA.
4. FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA (REPRESENTANTE LEGAL).
5. HOJA DE VIDA FUNCION PUBLICA PERSONA NATURAL O JURÍDICA Y SUS ANEXOS.
6. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA.
7. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA. (EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL.)
8.CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES CONTRALORÍA. (EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL.)
9.CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA. (REPRESENTANTE LEGAL).
10. REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS. (REPRESENTANTE LEGAL.)
11. CERTIFICADO REDAM (REPRESENTANTE LEGAL)
12. CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. (EMPRESA)

Declaro que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y que no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente. Así mismo me comprometo a afiliarme a ARL.

Con mi respeto acostumbrado y ratificando mis agradecimientos por la confianza ofrecida.

Atentamente,

CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG
NIT 900.122.133-1
LEOPOLDO RAFAEL CHAVEZ BALDOVINO
C.C. NO. 18.761.050
REPRESENTANTE LEGAL