San Antero Córdoba diciembre 04 de 2020.

Dr.
WALTER HERNAN GOMEZ REYES
Secretario de Desarrollo de la Salud Departamento de Córdoba.
E. S. D.

La suscrita **ELIANA LUZ THERAN CORREA**, obrando en Representación de la **ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN,** Registrada bajo en Nit. No. **812.002.993,** identificado con la cédula de ciudadanía número **26.117.588** expedida en San Antero Córdoba, se compromete a efectuar con base en los términos de referencia y de la propuesta técnica y económica que adjunto la labores referente en este.

1. Conoce y acepta los requisitos exigidos en los documentos para la contratación directa suministrada por la Gobernación de Córdoba.

2. Se encuentra a disposición de la Secretaria de desarrollo de la Salud del departamento de Córdoba para cualquier información adicional que desee conocer acerca de esta propuesta.

3. Que me comprometo a iniciar las actividades objetos del contrato los cinco (5) días siguientes a la fecha en el que la Gobernación por medio de la Secretaria de Desarrollo de la Salud de Córdoba, Comunique orden de iniciación.

4. Declaro bajo la gravedad de juramento, que no me hallo inhabilitada ni presento incompatibilidad alguna de acuerdo con lo establecido en la Ley 80 de 1993.

Atentamente,

ELIANA LUZ TEHERAN CORREA
ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN
NiT. No.812.002.993-3
R/L: ELIANA LUZ TEHERAN CORREA
C.C. No.26.117.588 De San Antero.
PROPONENTE