DATOS BASICOS

NOMBRES Y APELLIDOS: _JAVIER ALBERTO DEL RIO DUQUE_____

CEDULA No: ____94.395.927_____LUGAR DE EXP. _____TULU, VALLE_____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ____CARRERA 37 # 16-58_____CIUDAD___TULUA VALLE_____

TELÉFONO ____2325257_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____jdelrio16@hotmail.com_____

Fecha Presentación de la Propuesta: DD__25____ MM___JUNIO____AA___2026___

DESCRIPCION DE LA PROPUESTA

Propuesta para la prestación de servicios profesionales como médico general en el Hospital Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro Valle.

VALOR ECONOMICO DE LA PROPUESTA

El valor económico de la propuesta es: TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTA __ Pesos M/cte. ($34.080)

El plazo de ejecución será de: _____6 MESES_____
Forma de pago: Mediante Actas Parciales

DECLARACION

De acuerdo con ésta propuesta y en caso de que me sea aceptada por la Empresa Social del Estado Hospital Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro Valle del Cauca, me comprometo a firmar el contrato u Orden correspondiente. Asimismo, declaro que:

1. Que conozco la información general y demás documentos y que acepto los requisitos allí contenidos.
2. Que el término de validez de la oferta es de treinta (30) días.
3. Que esta propuesta y la Orden que llegare a celebrarse compromete sólo al firmante de esta propuesta.
4. Que ninguna persona distinta al firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en la Orden que de ella se derive.
5. Que no me hallo incurso en causal alguna de Inhabilidades o Incompatibilidades señaladas en la Ley y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

6. Que si se me adjudica el Contrato me comprometo a constituir las garantías en caso de ser requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

7. Que no me encuentro reportado como deudores morosos del Estado, ni en el boletín de responsables Fiscales, al igual que en el REDAM.

ANEXOS

- Copia de la cedula de ciudadanía
- RUT actualizado
- Afiliación a pago del sistema de seguridad social y pensión
- Formato único de hoja de vida - SIGEP
- Soportes a la hoja de vida (estudios y experiencia)
- Certificado de vigencia de la tarjeta profesional expedido por la entidad que regula su profesión
- Certificado de antecedentes judiciales
- Certificado de antecedentes disciplinarios
- Certificado de antecedentes fiscales
- Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC
- Certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes-Ley 1918 de 2018
- Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, Ley 2097 de 2021
- Certificado médico de aptitud física y mental
- Declaración juramentada de bienes y rentas
- Registro ante el departamento para ejercer la profesión
- Tarjeta profesional
- Certificado de vacunas
- Fotocopia tarjeta militar
- Póliza de responsabilidad civil
- Documento que acredite la habilitación para prestar servicios de salud
- Certificado soporte básico
- Certificado soporte avanzado
- Certificado violencia sexual
- Certificado ataques con agentes químicos
- Certificado manejo del duelo
- Certificado cuidado del donante
- Certificado manejo del dengue
- Certificado cuidado paliativo
- Certificación de humanización en salud

Atentamente,