Fómeque 24 SEP 2026

Señor(a)
CAROL YINETH PEÑALOZA CAICEDO
KRA 15 # 143-07
Bogotá D.C
carito0395@gmail.com

REFERENCIA: **ACEPTACIÓN PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS**

Por medio del presente y con usual respeto, me permito informarle, que fue aceptada su propuesta de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL PROFESIONAL COMO MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL "MÉDICO EN TU TERRITORIO, EN LA MODALIDAD INTRAMURAL EN CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE CHOACHI, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-1146-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE** que la misma se ajusta al numeral 6° artículo 45°, 48° y 49° del Acuerdo Nº 003 de 2025 de la Junta Directiva del Hospital, contentivo del Estatuto Contractual y el literal a) del numeral 3°, del artículo 47° , el artículo 50° y 51° de la Resolución 043 de 2025, Manual de Contratación de la E.S.E , *en lo que respecta al soporte de la* modalidad de selección de Contratación que es Directa para el *"Contrato de Prestación de Servicios".*

Por lo anterior me permito solicitarle se sirva presentarse en la Gerencia de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque a fin de suscribir y legalizar el respectivo contrato.

Atentamente,

ANA LUCIA RAMIREZ
Gerente

ANDRES ENRIQUE SANHEZ DIAZ
Subgerente Científico

Elaboró: Yudi Alexandra Mancera Rincón-Auxiliar Contratación
Revisó: Gildardo Antonio Aristizabal Zuluaga - Asesor Contratación
Revisó: Andrés Enrique Sánchez Díaz-Subgerente Cientifico