Riohacha – La Guajira, Octubre de 2026

Señor(a)
MIKETH LEONOR BILBAO PEREZ
SECRETARIA DE SALUD
DISTRITO DE RIOHACHA
E. S. D.

Asunto: Aceptación solicitud oferta.

De conformidad con el asunto de referencia y al tenor del estudio de conveniencia y necesidad de la contratación, a través del presente escrito, le manifiesto mi voluntad de prestar mis servicios profesionales, para cumplir con las actividades contractuales consignadas en la solicitud de oferta, dejó constancia bajo la gravedad de juramento que revisé y analicé las normas vigentes sobre inhabilidades e incompatibilidades y por tanto "NO" me encuentro incurso en inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal para presentar oferta y posteriormente suscribir el contrato.

En virtud de lo anterior, expreso mi aceptación de la oferta en los términos valor, condiciones y obligaciones insertadas en la misma y las que se consignen en el contrato de acuerdo al perfil: Profesional titulado en Medicina con tarjeta profesional con dos (2) años de experiencia.

En este orden de ideas, en aras de que la entidad realice las verificaciones a que haya lugar, hago entrega de mi hoja de vida con todos y cada uno de los soportes solicitados, para luego, de ser procedente, se proceda con el trámite legal correspondiente para efectos de suscribir el contrato respectivo.

Atentamente,



KAREN VIVIAN RODRIGUEZ GOMEZ
Dirección: CLL 12A #9-48
Tel: 3164528981
Email: kvrg@hotmail.com