ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

FORMATO 14–PROFESIONALES ADICIONALES

Señores
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
Centro Administrativo Municipal
Cali, Valle del Cauca

REFERENCIA: PROCESO COMPETITIVO ESAL No. 4146.010.32.1.3548.2026, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE HOGARES DE PASO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN RIESGO O VULNERACIÓN DE SUS DERECHOS, QUE SEAN REMITIDOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES, EN DESARROLLO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: "SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SANTIAGO DE CALI"- BP-26005412.

Estimados señores:

[Nombre del representante legal del Proponente] en mi calidad de Representante Legal de [Nombre del Proponente] en adelante el "Proponente", me comprometo a

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OFREZCO (MARCAR CON X)
Si el proponente ofrece un (1) profesional en Medicina, para realizar valoraciones iniciales en los hogares que den cuenta del estado de salud física del niño, niña y adolescente en la etapa de ingreso		
Si el proponente ofrece un profesional en Odontología, para realizar valoraciones iniciales en los hogares que den cuenta del estado de salud oral del niño, niña y adolescente en la etapa de ingreso		

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.