ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Valledupar, junio 30 del 2021

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR
CORPOCESAR
KM 1 vía a La Paz Lote 1 UIC Casa e Campo
Valledupar – Cesar – Colombia

Referencia: CONTRATACION MINIMA CUANTIA: SMC-008-2021

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de selección de la referencia cuyo objeto consiste en: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRACTICA DE LOS EXAMENES CLINICOS, PARACLINICOS, OCUPACIONALES. ACTUALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES Y PROFESIOGRAMAS POR CARGOS DE LOS EMPLEADOS DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR.

Manifiesto expresamente que acepto en forma incondicional y me comprometo a cumplir con lo requerido con las obligaciones derivados de todos los documentos del proceso de contratación. en los pliegos de condiciones del proceso de la referencia, y en caso de ser adjudicatarios nos comprometemos
En mi calidad de proponente declaro:

1. Que tengo el poder y/o representación legal para firmar y presentar propuesta.

2. Que ninguna otra persona o entidad a los nombrados aquí tienen participación en esta propuesta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que por lo tanto solamente los firmantes están vinculados a dicha propuesta.

3. Que declaramos bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado al firmar esta carta, que no nos encontramos incursos ni personal ni corporativamente en las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar previstas en las normas legales. Así mismo que no nos encontramos en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría general de la República.

4. Que nos hemos familiarizado y hemos estudiado las condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la propuesta, aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos y elaboramos nuestra propuesta ajustadas a los mismos. Así mismo manifestamos que la CORPORACION AUTONAMA REGIONAL DEL CESAR (CORPOCESAR) facilito de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información técnica requerida para la elaboración de la propuesta garantizando siempre la confidencialidad de la misma.

5. Que nuestra propuesta cumple con todos Y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso, comprometiendo nos a ejecutar la totalidad del objeto del presente proceso en las condiciones requeridas por la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR

6. Que entendemos que el valor del contrato, conforme está definido, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas e indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos indirectos que se causen por labores de prestación del servicio, administración y las utilidades del contratista

7. Que no existe ninguna falsedad en nuestra propuesta, toda la información aportada y contenida en nuestra propuesta es veraz, y susceptible de comprobación.

8. Que el abajo firmante, obrando como o en nombre y representación del proponente manifestó que me obligo incondicionalmente a ejecutar el contrato en caso de la aceptación de la oferta, en los términos y condiciones previsto.

9. Que de acuerdo con lo establecido en el anexo adjunto se aporta la documentación solicitada en los mismos.

10. Que, a solicitud de la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR (CORPPOCESAR), nos obligamos a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta

11. Que de manera libre y espontánea manifestamos que, en el evento de resultar adjudicatarios, renunciamos a efectuar cualquier acción, reclamación o demanda en contra de la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CESAR (CORPOCESAR) por hechos o circunstancias que conocemos o hemos debido conocer por razón de las condiciones y exigencias que se establecieron en el anexo o en el contrato y que aceptamos en su totalidad

12. Que conocemos detalladamente y que hemos hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos sociales, de orden publico normativos, técnicos que la ejecución del contrato nos demande y en consecuencia manifestamos que asumimos los resultados económicos de los mismos.

13. Que nos comprometemos a ejecutar el contrato en el plazo establecido.

14. Que conocemos y aceptamos en un todo, las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual, así como el manual interno de contratación y sus modificaciones.

15. Que mi propuesta se resume así:
Nombre completo del proponente: IPS. Asesoramos y Protegemos Salud Ocupacional SAS
Cedula de ciudadanía/ Nit : 900137719 – 0
Representante legal : OLGA BEATRIZ TONCEL ZARATE
Validez de la propuesta : 90 DIAS

16. Que la presente propuesta consta de los (N/A) folios debidamente numerados.

17. Que el proponente SI ___ NO X ha sido sujeto de multas, penas pecuniarias, terminación unilateral o sanción de cualquier tipo, derivada de un incumplimiento contractual en los dos últimos años, contados a partir de la fecha de cierre de la presente selección para contratación de mínima cuantía.

18. Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:

CARRERA 14 # 13B BIS – 66 Barrio Obrero
Ciudad: Valledupar – Cesar
Email: gerencia@aseprot.com

Atentamente



OLGA BEATRIZ TONCEL ZARATE
Representante Legal
C.C. 42.490.636 de Valledupar
Razón social: IPS. ASESORAMOS Y PROTEGEMOS SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
Nit: 900.137.719 – 0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14704493547

(415)7707212489984(8020) 000001470449354 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 7 7 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
I.P.S. ASESORAMOS Y PROTEGEMOS SALUD OCUPACIONAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ASEPROT

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 13 B BIS 66 BRR OBRERO

42. Correo electrónico gerencia@aseprot.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 6 3 8 2 8 8	3 0 0 8 1 8 5 2 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 7 0 2 0 4	7 0 2 0	2 0 0 7 0 2 0 4	4 7 7 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código 2 3																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 19 / 13 : 43: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO