ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., Mayo de 2019

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: INVITACIÓN A COTIZAR No _____2019

Para su consideración presentamos a usted la propuesta para participar en el proceso de la referencia, para lo cual relaciono la siguiente Información:

INFORMACIÓN GENERAL:

RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE	
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	
DIRECCIÓN	
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	
NÚMERO TOTAL DE FOLIOS	

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro, ni la Empresa, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y / o incompatibilidad señaladas por la Ley, ni he sido multado ni sancionado en los últimos seis (6) meses para presentar esta propuesta o suscribir el respectivo contrato. Adicionalmente manifiesto que entiendo, conozco y acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

N. I. T. Y/O C. C.

ANEXO No. 2

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: _____

CERTIFICACIÓN

Certifico que _____ con C.C. o NIT No. _____, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante _____(_) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta INVITACIÓN.

Expedida en el mes de Mayo de 2019.

Nombre:

Firma: _____

(Proponente o el representante legal o revisor fiscal **(cuando esté obligado a tener revisor fiscal)**)

_____

FIRMA DEL PROPONENTE

ANEXO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

Nombre o razón social del proponente: _____

CERTIFICACIÓN

Certifico que _____ con C.C. o NIT No. _____, ha cumplido con la obligación de las cuotas de aprendices en la empresa o la monetización de la cuota de aprendizaje conforme a lo establecido en la ley 789 de 2002, artículos 33 y 34 y decreto 933 de 2003 artículos 12,13 y durante _____(_) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta INVITACIÓN.

Expedida en el mes de Mayo de 2019.

(Representante legal o el revisor fiscal **(cuando esté obligado a tener revisor fiscal)**)

Nombre:

Firma: _____

ANEXO No. 4

INFORMACIÓN FINANCIERA

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

NIT:_____

REPRESENTANTE LEGAL:_____

Nosotros los abajo firmantes certificamos que la información contable descrita a continuación, es tomada fielmente de los Estados Financieros de la Empresa con corte a 31 de Diciembre de 2018:

1º. INDICE DE LIQUIDEZ:

ACTIVO CORRIENTE: _____ PASIVO CORRIENTE: _____

IL = AC/PC = _____

2º. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:

ACTIVO TOTAL: _____ PASIVO TOTAL: _____

NE= (PT/AT)*100 = _____

Fecha: Mayo de 2019.

_____ _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL FIRMA CONTADOR

NOMBRE_____ NOMBRE:_____

C.C. T.P:_____

_____

FIRMA REVISOR FISCAL

NOMBRE_____

T.P. _____