

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin.dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, D.C. 15 de Marzo 2023

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Carrera 20 #47 B -35 Sur, Barrio Tunal Bogotá, Distrito Capital.

Ref.: INVITACIÓN A COTIZAR No. ID-030 -2023

La presente tiene por objeto “ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL INSITU POR COMPRESOR PARA EL HOSPITAL TUNAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E”

Así mismo, él (los) suscrito (s) declara (n) que:

- Tengo el poder y representación legal para firmar y presentarla propuesta.
- Esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse en caso de adjudicación, comprende totalmente a la que legalmente represento. De la misma manera, en caso de adjudicación, el contrato será firmado por la siguiente persona en representación de la firma:

NOMBRE: José Martin Dallos Rocha

CÉDULA: 19.089.285

CARGO: Gerente General

NOMBRE DE LA FIRMA: OXISERVICIOS MD LTDA

- Hemos estudiado cuidadosamente los documentos de la invitación y renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los mismos.
- Hemos revisado detenidamente la propuesta adjunta y no contiene ningún error u omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de la invitación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
- Que la propuesta que presentamos es irrevocable e incondicional y obliga insubordinadamente a los proponentes que represento.
- Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y servicios que nos obligamos a proveer, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio.
- Aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como futuros contratistas, u renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier naturaleza, por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

Plantas de Oxígeno - Plantas de Nitrógeno - Centrales de Aire - Centrales de Vacío
Sistemas de Filtrado Secado y Purificación - Instalaciones - Mantenimiento - Asesorías

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin_dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

-Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencialidad o privada de acuerdo con la ley colombiana y en consecuencia, consideramos que la Subred Sur, se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de cierre de la licitación y/o invitación a cotizar, a sus funcionarios, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y al público en general

NOTA: Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos.

- No nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad establecidas en las normas legales pertinentes.
- Hemos recibido los siguientes adendas al pliego de condiciones de la invitación.

Nº: INVITACION ID-030-2023 FECHA 14-03-2023

- Hemos recibido todas las respuestas a las consultas formuladas durante el plazo de la invitación
- En la eventualidad de que nos sea adjudicado parcial o totalmente el objeto del contrato en la invitación de la referencia, nos comprometemos a:
- Establecer y presentar oportunamente la subred sur, las garantías contractuales. (Si aplica)
- Realizar dentro del plazo máximo que fije la subred sur, todos los trámites necesarios para la firma y legalización del contrato resultante.
- Ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones del pliego correspondiente y con lo establecido en la propuesta.
- Cumplir con los plazos establecidos por la subred sur para la ejecución del objeto del contrato.
- Suscribir el contrato resultante de esta invitación, dentro del día calendario siguiente a la fecha de notificación de la resolución de adjudicación.
- Realizar las diligencias necesarias para la legalización del contrato, dentro de los tres (03) días calendario siguientes a la suscripción del mismo.

Atentamente,

Nombre completo Representante legal: José Martin Dallos Rocha

Dirección comercial: Carrera 58b Bis # 132-50

NIT: 900.771.533-6

No. Teléfono y Fax 6244568- 3006092105

Correo Electrónico: ingenieria@oxiserviciosmd.com

Domicilio Legal: Calle 128b Bis # 77-31 Apto 401

Firma de la (s) Persona (s) autorizada (s):

Dirección correo electrónico: martin_dallos@hotmail.com

Valor de la Oferta Económica: Treinta y cuatro millones quinientos cincuenta y siete mil ciento veintiocho pesos M/cte



OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

FIRMA DEL PROPONENTE

Plantas de Oxígeno - Plantas de Nitrógeno - Centrales de Aire - Centrales de Vacío
Sistemas de Filtrado Secado y Purificación - Instalaciones - Mantenimiento - Asesorías

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin_dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

ANEXO 2

COMPROMISO ÉTICO Y AMBIENTAL

En desarrollo las directrices normativas sobre la ética y el medio ambiente la Subred Sur se compromete a luchar contra la corrupción. Teniendo en cuenta que los hospitales que conforman la Subred Sur se encuentran vinculados con el proyecto de Hospitales Verdes liderado por la Secretaria Distrital de Salud; todos aquellos proveedores que se vinculen directa o indirectamente con la subred sur deberán cumplir con el compromiso ambiental

En aras del cumplimiento de este objetivo, todos aquellos que se vinculen directa o indirectamente con la subred sur independientemente de la forma de contratación, deberán firmar el presente compromiso.

Así las cosas, declaro bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1. No he tenido acceso a información privilegiada relacionada con el proceso contractual efectuado por la Subred Sur, en el que se adjudicará: (indicar el objeto del contrato y número de la invitación).

La presente tiene por objeto **"ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL INSITU POR COMPRESOR PARA EL HOSPITAL TUNAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E" ID-030-2023**

2. No tengo ni he tenido una comunicación extra-oficial con las personas directamente relacionadas con el proceso contractual efectuado por la subred sur.

3. No he ofrecido, ni recibido dádivas a persona alguna de las involucradas en el presente proceso de contratación, para mi beneficio o el de un tercero.

4. No estoy ocultando información que pueda dar cuenta de conducta ilícita que atente contra el buen nombre de la Subred Sur.

ME COMPROMETO:

1. A no atentar contra la Ética y Buen Gobierno de las entidades públicas o en contra la Constitución Política y la Ley.
2. A dar cabal cumplimiento a las obligaciones del contrato que me sea adjudicado con TRANSPARENCIA y CALIDAD.
3. Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Sur al ejecutar contratos de servicios, obras de servicios o gestión de servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el ambiente.
4. Tomar todas las medidas adecuadas para evitar la contaminación ambiental, la prevención de riesgos durante la ejecución de sus operaciones o actividades y cumplirá con toda la normatividad ambiental, vigente y aplicable, así mismo, deberá entregar a la entidad todos los soportes y evidencias que garanticen el cumplimiento legal ambiental,
5. Garantizar la utilización de materiales que no impacten el medio ambiente en el suministro de insumos y/o elementos utilizados para el desarrollo del objeto del contrato.
6. No dejará residuos de sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna o salud humana, ni contaminará la atmósfera, el suelo o los cuerpos de agua.

Plantas de Oxígeno - Plantas de Nitrógeno - Centrales de Aire - Centrales de Vacío
Sistemas de Filtrado Secado y Purificación - Instalaciones - Mantenimiento - Asesorías

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin.dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

La Violación de estas normas, se considerara incumplimiento grave del contrato, y podrá aplicar la cláusula penal a que hubiere lugar, sin perjuicio de las demás acciones legales o sanciones que adelante la autoridad o ente competente de orden Distrital o Nacional

En constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 15 días del mes de Marzo año (2023)

Firma:

Juan M. M.

C.C. N°:

19.089.285

Cargo:

Gerente

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

Empresa:

Oxiservicios M.D. Ltda

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin.dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

ANEXO 3

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

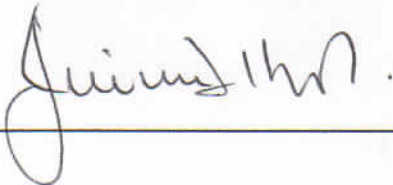
Nombre o razón social del proponente OXISERVICIOS MD LTDA

CERTIFICACIÓN

Certifico que OXISERVICIOS MD LTDA, NIT No. 900771533-6, cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante el último año (12) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación.

Expedida a los 15 días del mes de Marzo de 2023

Nombre: José Martín Dallos Rocha

Firma:  OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin_dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

ANEXO 4

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

El Suscrito a saber **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA**, domiciliado en **BOGOTA**, identificado con documento C.C No. **19.089.285** de **BOGOTA**, quien obra en calidad de Representante Legal Suplente de **OXISERVICIOS MD LTDA** registrado bajo matrícula **02500079** de fecha **18 DE SEPTIEMBRE de 2014**, que en adelante se denominara el proponente, manifiesta y declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, las normas que lo modifican, adicionan y complementan y de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7ª y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el ART 44 numeral 1ª de la misma norma y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que se entiende prestado con la firma del presente documento, que:

Que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la Ley.

Que la persona jurídica que represento legalmente, ni sus socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la ley, ni en casual de disolución, o liquidación, concordato, quiebra, cesación de pagos, concurso de acreedores o embargo.

Así mismo, reconozco que es mi responsabilidad informar de cualquier cambio en la información contenida en esta declaración o en el formulario.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C, a los 15 días de Marzo año 2023

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: OXISERVICIOS MD LTDA

NIT: 900.71.533-6

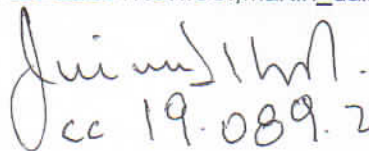
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: JOSE MARTIN DALLOS ROCHA

CC. 19.089.285

DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 58b Bis # 132-50

TELEFONOS: 6244568- 3006092105

CORREO ELECTRONICO: martin_dallos@hotmail.com ingenieria@oxiserviciosmd.com


cc 19.089.285

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

Plantas de Oxígeno - Plantas de Nitrógeno - Centrales de Aire - Centrales de Vacío
Sistemas de Filtrado Secado y Purificación - Instalaciones - Mantenimiento - Asesorías

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin_dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

ANEXO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El suscrito a saber: **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA**, domiciliado en **BOGOTA**, identificado con C.C. N°**19.089.285**, quien obra en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL DE OXISERVICIOS MD LTDA**, Quien en adelante se denominará **EL OFERENTE**, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la Entidad adelanta el presente proceso **IC-030-2023** para objeto **"ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL INSITU POR COMPRESOR PARA EL HOSPITAL TUNAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E"** en los términos prescritos en el pliego y demás normas concordantes.

SEGUNDO: Que es interés del oferente apoyar la acción del estado colombiano y de la Entidad, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

CLAUSULA PRIMEA: COMPROMISOS ASUMIDOS

El oferente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

El oferente no ofrecerá ni dará sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público o contratista, en relación con su propuesta, con el proceso de selección, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de la misma, así como no permitirá que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre;

El oferente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es materia del proceso de selección referido.

CLAUSULA SEGUNDA: CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

El oferente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la negociación conjunta, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

OXISERVICIOS MD LTDA.

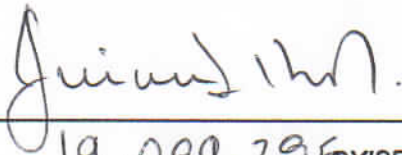
NIT 900771533-6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132-50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105

E-mail: martin.dallos@hotmail.com – ingenieria@oxiserviciosmd.com

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de BOGOTÁ, a los Quince (15) días del mes de Marzo de 2023

Firma



C.C.

19.089.285

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE PROPUESTAS CONJUNTAS, SEAN PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, EN ESTE ÚLTIMO CASO A TRAVÉS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES ACREDITADOS DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O PODERES CONFERIDOS Y ALLEGADOS AL PRESENTE proceso de selección.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.																			
FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT						PM-GRI-FT-05													
Fecha de Diligenciamiento		Día <u>15</u>		Mes <u>03</u>		Año <u>2023</u>													
Clase de Vinculación		Proveedor ☐	Colaborador ☐	EAPB ☐	Otro ☐														
PERSONA NATURAL																			
Nombre Completo																			
CC ☐	CE ☐	TI ☐	Otro ☐	N°															
Fecha Nacimiento		Día	Mes	Año	Lugar Nacimiento														
Profesión, Ocupación u Oficio				Fecha Expedición Documento															
Dirección Residencia				Teléfono (s)															
Ingresos Mensuales				Egresos Mensuales															
Otros Ingresos diferentes a la relación contractual				SI ☐	NO ☐	Otros Ingresos Mensuales													
Concepto Otros Ingresos																			
Estado Civil				Correo Electrónico															
Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión: ¿Maneja Recursos Públicos? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene Reconocimiento Público? SI ☐ NO ☐ ¿Ejerce algún grado de Poder Público? SI ☐ NO ☐ ¿Es familiar de una persona públicamente expuesta? SI ☐ NO ☐																			
PERSONA JURÍDICA																			
Nombre o Razón Social				NIT	DV														
Tipo de Empresa				Pública ☐	Privada ☒	Mixta ☐	Sector de la Economía												
Fecha de constitución en Cámara de Comercio				Comercia		CIIU													
Dirección				E-mail															
Oficina Principal				Ciudad		Tiene Sucursales													
Teléfono (s)				SI ☐	NO ☒														
Representante Legal				Nombre Completo															
CC ☒	CE ☐	TI ☐	Otro ☐	N°															
Representante Legal				Dirección		Teléfono													
Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tipo ID</th> <th>Número ID</th> <th>Nombre Completo</th> <th>¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CC</td> <td>19.089.285</td> <td>José M. Dallos Rocha</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>19.307.981</td> <td>José M. Lara Torres</td> <td>NO</td> </tr> </tbody> </table>								Tipo ID	Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.	CC	19.089.285	José M. Dallos Rocha	NO	CC	19.307.981	José M. Lara Torres	NO
Tipo ID	Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.																
CC	19.089.285	José M. Dallos Rocha	NO																
CC	19.307.981	José M. Lara Torres	NO																
ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES																			
¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera?				SI ☒	NO ☐	Cuál													
¿Posee productos Financieros en el Exterior?				SI ☐	NO ☐	Cuál													
Producto	Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad													
Ahorros	1342003899	Dolar	5,890.00.	Enmet	U.S.A	Ohio.													

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
Y DESARROLLO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. El incumplimiento de esta obligación faculta a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
3. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a la Financiación del Terrorismo.
4. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico o corrupción.
5. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Ingresos:

Alquiler y Venta de Central de Ane Medicinal y Uaco Medico Quirurgico.

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.
2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.
3. La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, cuando el proveedor, colaborador, EAPB u otro, llegaren a:
 - * Estar vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, financiación del terrorismo, terrorismo, lavado de activos, testaferrato y/o tráfico de estupefacientes.
 - * Ser incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la Manual SARLAFT.
 - * Ser condenado por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo descritos en el Código Penal Colombiano.
4. Autorizo ser consultado en listas y/o bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes,

firmo el presente documento a los 15 días del mes de Marzo del año 2023, en la ciudad de Bogotá.



HUELLA

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nº. 900.771.533-6
FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA SUBRED SUR - INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN

Nombre Completo de quien verifica

Cargo

Fecha de Verificación

AAAA-MM-DD

Hora

Firma

Observaciones



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALA DE
Recepción y Registro de Documentos
de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y LA
FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

PM-GRI-FT-06

En cumplimiento de las políticas de Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo adoptadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.,

Yo, José Martín Dallos Rocha identificado con el Documento N° 19.089.285

obrando en representación de OXISERVICIOS MD LTDA identificada con Nit

900.771.533-6 declaro bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

- Que los recursos de la persona Jurídica que represento provienen de actividades lícitas y son fruto del desarrollo normal de las actividades del negocio, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las tipificadas como delito en el Código Penal Colombiano.
- Que en nombre propio y de la persona Jurídica que represento no se ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con el ejecución de dichas actividades.
- Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico celebrado con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., no contrataré ni tendré vínculos de ninguna clase con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas tipificadas como delito en el Código Penal Colombiano.
- Que la Entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo que le resulten aplicables (de ser el caso), teniendo implementadas las políticas, procedimientos y mecanismos de prevención y control que se derivan de las disposiciones legales vigentes.
- Que a mi nombre y de la Entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del Capital social, aporte o participación, los miembros de la Junta Directiva, no se encuentran en Listas Vinculantes para Colombia, estando facultada la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual si se verifica que se encuentra registro que alguna de las personas mencionadas figuran en dichas listas.
- Que no existe en mi contra o contra la Entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del Capital Social, aporte o participación y miembros de la Junta Directiva, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual si verifica que el / la suscrito (a) o alguna de las personas mencionadas tiene investigaciones o procesos, o existen informaciones en bases de datos públicas que puedan colocar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., frente a un **Riesgo Legal o Reputacional**.
- Que en el evento en que tenga conocimiento de algunas de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..
- Que con la firma del presente documento, se entiende que tanto el/la suscrito (a) y en representación de la persona Jurídica, otorgo consentimiento informado, y por lo tanto autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. a comunicar a las autoridades competentes sobre cualquiera de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre el /la suscrito (a) o sobre la persona Jurídica que represento se requieran.
- Que conozco, declaro y acepto que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona Jurídica que represento, así como del origen de nuestros activos, evento en el cual suministraremos las aclaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. manifiesto mi consentimiento para dar por terminada la relación contractual.

Firma

Nombre Completo

Documento de Identificación

José Martín Dallos Rocha

José Martín Dallos Rocha

19.089.285

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6



Huella