FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 25 octubre de 2024

Doctora
ANDREA ELIZABETH HURTANO NEIRA
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No OC-318-2024

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	RISKTECH S.A.S
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	901391978-2
DIRECCIÓN	13 A 34 72 OF 212
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	601-7456006
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	3 2 5 7 1 4 1
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@risktech.com.co
TELÉFONO Y MÓVIL	312 3052776
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Víctor Alonso Jiménez Lozano
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19’395.025
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$9’121.134

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro, ni la Empresa, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y / o incompatibilidades 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.

Victor Jiménez
Firmado digitalmente por Victor Jiménez
Fecha: 2024.10.25 18:13:36 -05'00'

Víctor Alonso Jiménez Lozano
Nombre Completo Y Firma Del Representante Legal
N. I. T. Y/O C. C. 19395025

FORMATO No. 2

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

Nombre o razón social del proponente: _RISKTECH S.A.S

CERTIFICACIÓN

Certifico que **RISKTECH S.A.S** con C.C. o **NIT No. 901391978-2**, 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 veinticuatro(24) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de octubre de 2024.

Nombre: Víctor Alonso Jiménez Lozano

Firma: Victor Jiménez Firmado digitalmente por Victor Jiménez Fecha: 2024.10.25 18:14:03 -05'00'

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

Victor Jiménez Firmado digitalmente por Victor Jiménez Fecha: 2024.10.25 18:14:22 -05'00'
FIRMA DEL PROPONENTE

FORMATO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

Nombre o razón social del proponente: RISKTECH S.A.S

CERTIFICACIÓN

Certifico que con C.C. o NIT No 19’395.025,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 diez (10) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de octubre de 2024.

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

Nombre: Victor Alonso Jiménez Lozano

Firma: Victor Jiménez

Firmado digitalmente por Victor Jiménez
Fecha: 2024.10.25 18:14:52 -05'00'