FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., Abril 11 de 2025

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

Referencia: PROCESO No OC-149-2025

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	GRUPO ERALWI SAS
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	901490802-1
DIRECCIÓN	CARRERA 25 No 2B 47 OF 102
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	3173820069
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	0003384804
CORREO ELECTRÓNICO	grupoeralwi@gmail.com
TELÉFONO Y MÓVIL	3173820069
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DIANA MILENA RODRIGUEZ ARANGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	52410536
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$ 14.280.000

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.

Diana Rodriguez

DIANA MILENA RODRIGUEZ ARANGO
N. I. T. Y/O C. C. 52410536