

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2020

Doctor

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

Gerente

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

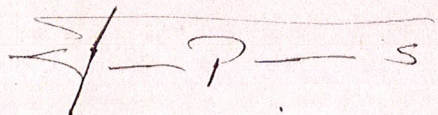
Referencia: PROCESO No CD-OC-145-2020.

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 | PUERTO RAEE S.A.S |
| IDENTIFICACIÓN (N. I. T.) | 901.207.042 - 8 |
| DIRECCIÓN | CR 8 No 6 - 153 BG 1 |
| NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX | 3132505203 |
| NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL | 713.701 |
| CORREO ELECTRÓNICO | administrativo@puertoraee.com |
| TELÉFONO Y MÓVIL | 3132505203 |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 79126645 |
| VALOR TOTAL DE LA OFERTA | \$ 0 |

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.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645

Sede Principal Barranquilla: Cra 8 No. 61-53 Bodega 1
Sede Administrativa: Carrera 13 bis No. 27 A - 36 sur Bogotá D.C.
Cels: 313 250 5203 - 314 209 5340 - 321 452 3788 - 320 836 5698
administrativo@puertoraee.com

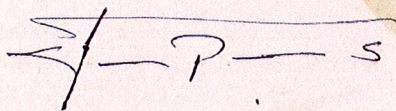
Bogotá D.C. septiembre 22 de 2020

CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES**, identificado con cedula de ciudadanía número 79, 126,645
De Bogotá, certifico que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la constitución nacional, así como el artículo 8 de la ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993 de estas causales o conflictos de intereses previstas en el Manual de Contratación (Resolución 754 de 2017) y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen, así como los efectos legales consagrados el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que los representantes legales, miembros de la junta directiva, accionistas, socios fundadores, contador público y revisoría fiscal no se encuentran incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dada en la ciudad de Bogotá a los 22 días del mes de septiembre de 2020.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79, 126,645

Bogotá D.C., 22 de Septiembre de 2020

Señores:

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

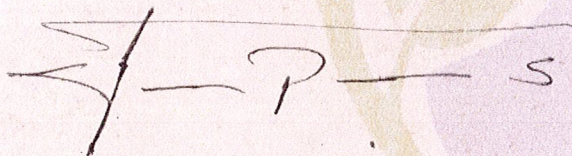
Ciudad

CERTIFICACION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES**, en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAE E S.A.S**, certifico bajo la gravedad del juramento que el establecimiento de comercio actualmente se encuentra vigente, activo y brindando servicio con una antigüedad no inferior a un año, contado a partir de la fecha de presentación de la propuesta.

Y contamos con sede o sucursal en la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
GERENTE

Bogotá D.C., 22 de Septiembre de 2020

Señores:

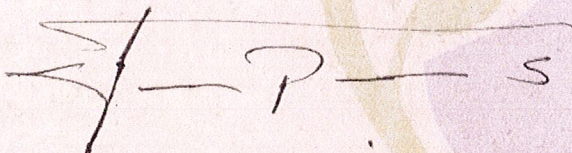
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Ciudad

CERTIFICACION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO Y VIGENCIA DEL MISMO

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES**, en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAAE S.A.S**, certifico bajo la gravedad del juramento que el establecimiento de comercio actualmente se encuentra vigente, activo y brindando servicio con una antigüedad no inferior a un año, contado a partir de la fecha de presentación de la propuesta.

Atentamente



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
GERENTE

ANEXO No. 2

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

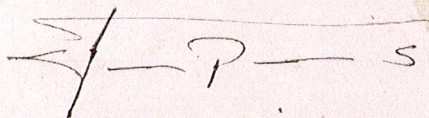
Nombre o razón social del proponente: PUERTO RAEE S.A.S

CERTIFICACIÓN

Certifico que **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** con C.C. o NIT No. **79126645**, 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, seis (06) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de 22 de septiembre de 2020.

JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645



FIRMA DEL PROPONENTE

ANEXO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

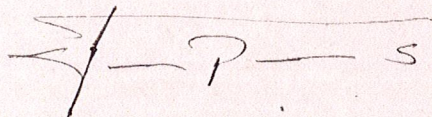
Nombre o razón social del proponente: PUERTO RAEE S.A.S

CERTIFICACIÓN

Certifico que **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** con C.C. o NIT No. **79126645**, 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 doce (12) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de 22 de septiembre de 2020.

JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645



FIRMA DEL PROPONENTE

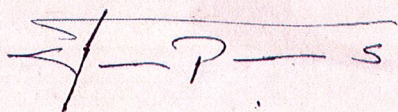
Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2020

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No CD-OC-145-2020.

**CERTIFICACIÓN ENTREGA DE CERTIFICADO
DISPOSICIÓN FINAL**

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAAE S.A.S.**, certifico bajo la gravedad del juramento que nos comprometemos a entregar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E. el certificado de disposición final del equipo y la presentación de evidencia fotográfica y demás documentación que el supervisor requiera para que se demuestre la realización de las actividades del objeto contractual según el proceso CD-OC-145-2020.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645

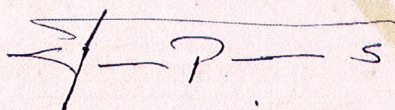
Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2020

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No CD-OC-145-2020.

CERTIFICACIÓN REPORTE DE ANOMALIAS

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAAE S.A.S.**, certifico bajo la gravedad del juramento que nos comprometemos a reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas según el proceso CD-OC-145-2020.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645

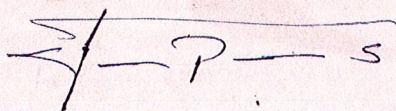
Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2020

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No CD-OC-145-2020.

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTION
AMBIENTAL**

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAAE S.A.S**, certifico bajo la gravedad del juramento que nos comprometemos a cumplir las directrices establecidas en el plan institucional de Gestión Ambiental, los planes de gestión integral de residuos hospitalarios de cada sede y planes de acción interno para el aprovechamiento de los residuos peligrosos- PGIRESPEL- de cada sede y planes de acción interno para el aprovechamiento de los residuos de cada sede según el proceso CD-OC-145-2020.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645

Sede Principal Barranquilla: Cra 8 No. 61-53 Bodega 1
Sede Administrativa: Carrera 13 bis No. 27 A - 36 sur Bogotá D.C.
Cels: 313 250 5203 - 314 209 5340 - 321 452 3788 - 320 836 5698
administrativo@puertoraaee.com

Bogotá D.C., 22 de septiembre de 2020

Doctor

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

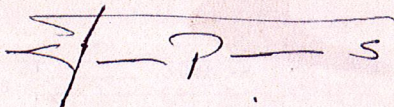
Gerente

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

Referencia: PROCESO No CD-OC-145-2020.

CERTIFICACIÓN POLITICA AMBIENTAL

Yo, **JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES** en mi calidad de representante legal de **PUERTO RAAE S.A.S**, certifico bajo la gravedad del juramento que nos comprometemos a cumplir con la Política ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E. según el proceso CD-OC-145-2020.



JOSE DIEGO SANCHEZ GARCES
79126645

Sede Principal Barranquilla: Cra 8 No. 61-53 Bodega 1
Sede Administrativa: Carrera 13 bis No. 27 A - 36 sur Bogotá D.C.
Cels: 313 250 5203 - 314 209 5340 - 321 452 3788 - 320 836 5698
administrativo@puertoraee.com