FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Enero 16 de 2026

Señores
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE PUERTO ASIS ESP
Calle 11 No 16-29 Barrio Las Américas
Puerto Asís Putumayo

Referencia: carta de presentación de propuesta

El suscrito **DAMIR ANTONIO CARDOZO BURBANO** identificado con Cédula de ciudadanía: No. C.C**. 80.112.008** expedida en Bogotá D.C., en representación legal de **CLINICA SALUD CENTER S.A.S.** Nit. 900310876-1, me permito presentar propuesta, cuyo objeto es LA ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA LA PRACTICAS DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS PARA QUIENES ASPIREN Y/O INGRESEN A LABORAR A LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE PUERTO ASÍS MEDIANTE CONTRATO O NOMBRAMIENTO.*** de acuerdo con los términos y condiciones establecidos por la entidad y de conformidad con lo establecido en este documento.

Dejo constancia de lo siguiente:

A/ Que declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de la presente carta, que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o prohibiciones para contratar consagradas en la constitución y la ley.

B/ Que manifiesto expresamente haber leído y en constancia me someto a él.

C/ Que acepto las consecuencias que se deriven del incumplimiento de los requisitos a que se refiere el literal anterior.

D/ Que declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información a portada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.

E/ Que convenimos en mantener esta oferta por un periodo de noventa días calendario contados a partir de la fecha de entrega de propuestas del proceso de selección o del vencimiento de sus prorrogas si las hubiere; la oferta nos obliga y podrá ser favorecida en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.

G/ Que me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, dentro del término establecido y al terminar el contrato me comprometo a suscribir al acta de liquidación dentro de los plazos contractuales previstos, así como a ejecutar todas las obligaciones del contrato

H/ Que esta oferta, una vez aceptada y notificada su adjudicación me obliga a su cumplimiento hasta que se prepare el contrato y se firme formalmente.

I/ Que conozco y acepto todas las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.

J/ Que haremos los trámites necesarios para la suscripción y ejecución del contrato en los plazos establecidos por la entidad

QUE MI PROPUESTA SE RESUME ASI:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE:	**DAMIR ANTONIO CARDOZO BURBANO**
CEDULA DE CIUDADANIA: …	**80.112.008**
NOMBRE DE LA EMPRESA	**CLINICA SALUD CENTER S.A.S.**
NIT	**900.310.876-1**
PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO.	**HASTA EL 31 DICIEMBRE 2026**
VALIDEZ DE LA PROPUESTA: …	**Noventa días**

Además, adjunto los siguientes formularios exigidos debidamente diligenciados e informo que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:

Dirección:	Calle 9 #24-74
Ciudad:	Puerto Asís - Putumayo
Celular	3115252537
Correo electrónico:	cartera@clinicasaludcenter.com

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: **DAMIR ANTONIO CARDOZO BURBANO**
C.C. 80.112.008 expedida en Bogotá D.C.

FORMATO No. 2
OFERTA ECONOMICA

Enero 16 de 2026

Señores
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE PUERTO ASIS ESP
Calle 11 No 16-29 Barrio Las Américas
Puerto Asís Putumayo

Referencia: Presentación de propuesta económica

Objeto. ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA LA PRACTICAS DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES Y EXÁMENES COMPLEMENTA-RIOS PARA QUIENES ASPIREN Y/O INGRESEN A LABORAR A LA EMPRESA DE ACUE-DUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE PUERTO ASÍS MEDIANTE CONTRATO O NOMBRAMIENTO.***

El suscrito DAMIR **ANTONIO CARDOZO BURBANO** identificado con Cédula de ciudadanía: No. C.C**. 80.112.008** expedida en Bogotá D.C. en representación legal de **CLINICA SALUD CENTER S.A.S.** NIT 900310876-1, me permito presentar propuesta económica, la cual se detalla a continuación;

EXAMEN	VALOR UNITARIO
Audiometría	$ 28.000
Optometría	$ 26.000
Valoración médica ocupacional post incapacidad	$ 80.000
valoración osteomuscular médico ocupacional (preingreso, periódico y egreso)	$ 38.000
Valoración osteomuscular médico de seguimiento	$ 45.000
Valoración psicología ocupacional	$ 32.000
Valoración psicología ocupacional - test alturas	$ 32.000
Valoración psicología ocupacional - test espacios confinados	$ 32.000
Alcoholemia en saliva	$ 45.000
Alcoholemia en sangre (etílico cuantitativo)	$ 90.000
BUN (nitrógeno ureico en la sangre)	$ 11.500
Coprológico	$ 10.500
Creatinina en suero	$ 12.500
Cuadro hemático	$ 13.500
Electrocardiograma	$ 33.000
Electrocardiograma + lectura internista o cardiólogo	$ 60.000
Espirometría	$ 40.000
Frotis faríngeo	$ 12.500
Glicemia - glucosa en suero	$ 11.500
Hepatitis b - antígeno	$ 47.000

KOH	$ 12.500
Parcial de orina	$ 10.500
Perfil lipídico	$ 36.000
Prueba psicoactiva cocaína en orina	$ 43.000
Prueba psicoactiva marihuana en orina	$ 43.000
Prueba psicológica – test 16 PF	$ 65.000
Prueba Psicosensométrica	$ 40.000
Prueba VIH	$ 47.000
Radiografía de columna lumbosacra	$ 150.000
Test de RUFFIER	$ 55.000
Transaminasa TGO	$ 12.500
Transaminasa TGP	$ 12.500

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE: **DAMIR ANTONIO CARDOZO BURBANO**
C.C. 80.112.008 expedida en Bogotá D.C.