depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 21 de abril de 2026

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

Referencia: PROCESO COTIZACION 1675

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	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	17.068.260-3
DIRECCIÓN	Transversal 93 No. 51 – 98
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	3208042867
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	00671509
CORREO ELECTRÓNICO	Licitaciones1@ddb.com.co
TELÉFONO Y MÓVIL	3208042867
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.068.260
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$ 12.941.390

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.

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
Nombre Completo Y Firma Del Representante Legal
N. I. T. Y/O C. C. 17.068.260-3