FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 11 de septiembre de 2026

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

Referencia: PROCESO No OC-143-2026

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	ADVANCED ELEVATORS
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	79.392.573 - 7
DIRECCIÓN	KRA 36 # 27 – 48 SUR
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	3164661638
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	01354855
CORREO ELECTRÓNICO	davidcantorb@hotmail.com
TELÉFONO Y MÓVIL	3164661638
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DAVID MANUEL CANTOR BECERRA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79.392.573
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$ 78.100.00

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.

DAVID MANUEL CANTOR BECERRA
C. C. 79.392.573