

	<p align="center">ANEXOS</p>	<p>Página 1 de 15</p>	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy</small>
		<p>Versión: PRUEBA</p>	

FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 26 03 de 2025

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

Referencia: PROCESO No OC-161-2025

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	CIUDAD INTELIGENTE GROUP S.A.S.
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	813006050-5
DIRECCIÓN	CALLE 15 5 52 LOCAL - El centro
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	3143785715
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	102757
CORREO ELECTRÓNICO	contratacionciudadinteligente@gmail.com
TELÉFONO Y MÓVIL	3143785715
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	JORGE MAURICIO GAITAN CORDOBA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7.707.965
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	\$20.615.404

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.

Cordialmente,


 JORGE MAURICIO GAITAN CORDOBA
 C.C. N° 7.707.965 de Neiva (H)

	<p align="center">ANEXOS</p>	<p>Página 2 de 15</p>	 <p align="center"> ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SALUD</small> <small>Subred Sur Occidente E.S.E.</small> <small>Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy</small> </p>
		<p>Versión: PRUEBA</p>	

FORMATO No. 2

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

Nombre o razón social del proponente: CIUDAD INTELIGENTE GROUP S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Certifico que CIUDAD INTELIGENTE GROUP S.A.S. con C.C. o NIT No. 813006050-5 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, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de marzo de 2025

Cordialmente,


JORGE MAURICIO GAITÁN CORDOBA

C.C. N° 7.707.965 de Neiva (H)

	<p align="center">ANEXOS</p>	<p>Página 3 de 15</p>	 <p align="center">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy</small></p>
		<p>Versión: PRUEBA</p>	

FORMATO No. 3

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITANDO CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002

Nombre o razón social del proponente: CIUDAD INTELIGENTE GROUP S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Certifico que CIUDAD INTELIGENTE GROUP S.A.S. con C.C. o NIT No. 813006050-5 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** los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de este proceso.

Expedida en el mes de marzo de 2025

(Cordialmente,


JORGE MAURICIO GAITÁN CORDOBA
 C.C. N° 7.707.965 de Neiva (H)