

**ANEXO # 3  
PROPUESTA**

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

**SEÑORES  
CAPITAL SALUD EPS-S SAS  
Bogotá D.C.**

**Referencia: Propuesta de Revisoría Fiscal CAPITAL SALUD EPS-S SAS**

Por medio de este escrito, presento PROPUESTA DE REVISORÍA FISCAL CAPITAL SALUD EPS-S SAS en los términos establecidos en la invitación a presentar propuesta publicada el 6 de diciembre de 2022.

**ÍNDICE O CONTENIDO DE LA PROPUESTA**

**ACTIVIDADES DE LA REVISORÍA FISCAL**

Las actividades para realizar en el ejercicio de la Revisoría Fiscal en donde como mínimo deberá contemplar las enlistadas en el numeral 2.1. de la invitación a presentar propuestas publicada el 5 de diciembre de 2022, indicando recursos administrativos, tecnológicos y humanos, este último cuando aplique.

Plan de trabajo que contemple la disponibilidad de horas para desarrollar las actividades de revisoría fiscal, y los lineamientos básicos, obtención de evidencia, y formulación de documentos de trabajo especificando la metodología a utilizar, además de la programación y planeación de las actividades a desarrollar.

Recursos administrativos y tecnológicos con los que cuenta.

Perfil y formación del contador público que aspira a ser revisor fiscal cuando se trate de propuesta presentada por persona natural. Para el efecto, se tomará la información de su hoja de vida la cual deberá contener la información personal, académica, experiencia en el desempeño como revisor fiscal.

Equipo de trabajo cuando se trate de personas jurídicas.

**ACTIVIDADES ADICIONALES O COMPLEMENTARIAS DE LA PROPUESTA**

**HONORARIOS MENSUALES**

(Nota: recuerde discriminar el valor de los honorarios y el impuesto IVA)

EXPERIENCIA MÍNIMA

EXPERIENCIA ADICIONAL

EQUIPO DE TRABAJO

VIGENCIA DE LA PROPUESTA

DOCUMENTOS ANEXOS

Firma Del Interesado:

Calidad en la que se presenta (principal o suplente):

Nombre y apellidos completos del interesado o del representante legal según corresponda:

Nombre o Razón Social del interesado si aplica:

Documento de identidad o Número de Identificación tributaria:

Dirección de domicilio principal:

Ciudad de domicilio principal:

(En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, deberá estar firmada por el representante debidamente facultado).