

ANEXO # 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha: _____

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

Ref: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA A CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.

Por medio de este escrito, presento PROPUESTA DE REVISORÍA FISCAL para CAPITAL SALUD EPS-S SAS en los términos establecidos en la invitación de la referencia.

Declaro por medio del siguiente documento que:

- 1) He leído y acepto los términos de la invitación y acepto cumplir todos los requisitos y condiciones allí exigidos.
- 2) Conozco la normatividad aplicable a la elección de la revisoría fiscal y me comprometo a cumplirla.
- 3) Acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.
- 4) Acepto las condiciones establecidas por CAPITAL SALUD EPS-S SAS de conformidad con las normas aplicables, el estatuto y las instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud.
- 5) Con la firma del presente documento manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para celebrar el contrato.
- 6) Declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en la propuesta correspondientes a los documentos y formatos, es veraz y susceptible de comprobación.
- 7) Autorizo a CAPITAL SALUD EPS-S SAS para verificar, hacer consultas y cotejar la información proporcionada en la presente propuesta.
- 8) Conozco que la invitación no obliga a CAPITAL SALUD EPS-S SAS a aceptar mi propuesta.
- 9) En caso de ser elegido como revisor fiscal, me comprometo a aportar y suscribir los documentos necesarios para la realización del registro y la celebración del contrato respectivo en el menor tiempo posible.
- 10) Me comprometo a aclarar, y proporcionar toda la información que sea solicitada por parte de CAPITAL SALUD en el transcurso de la invitación a presentar propuestas y durante el trámite de elección de la revisoría fiscal.
- 11) Manifiesto que la propuesta será vigente hasta por dos (2) meses, contados a partir de la fecha de cierre de la presentación de la propuesta.

Atentamente,



Firma Del Interesado

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).