**ANEXOS**

***ANEXO 1: MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA***

*(Ciudad, fecha)*

*Doctor*
*GIOVANNY RAMIREZ CABRERA*
*Gerente de INFIVALLE*
*Carrera 2 Oeste No. 7-18*
*Santiago de Cali*

*ASUNTO: PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. PM-_____2021*

*El suscrito, legalmente autorizado para actuar en nombre _____, que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse en caso de adjudicación comprometen totalmente a la sociedad que legalmente represento; que ni yo ni la sociedad que represento, nos hallamos incursos en cualquiera de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco nos encontramos en alguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.*

*Que dentro de los términos establecidos para el proceso de selección abreviada de menor cuantía No. PM-_____-2021, hacemos la siguiente oferta y en caso que INFIVALLE nos adjudique el contrato objeto de la presente invitación nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente y a otorgar la garantía correspondiente en el tiempo determinado.*

*Declaramos así mismo:*

a. *Que contamos con la capacidad suficiente para ejecutar el contrato que resulte del presente proceso de selección. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los aquí firmantes.*
b. *Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta ni en el contrato que de ella se derive.*
c. *Que hemos estudiado, conocemos, entendemos y aceptamos el contenido expresado en los pliegos de condiciones, la información general, especial y demás documentos del presente proceso de selección y aceptamos las condiciones de la misma como los requisitos en ella contenidos.*
d. *Que toda la información que hemos proporcionado es veraz, auténtica y conforme a la Ley y por tanto no existe ninguna falsedad en nuestra propuesta, razón por la que asumimos total responsabilidad frente a INFIVALLE cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.*

e. *Que nuestra propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso de selección, sin incluir excepción o condicionamiento alguno para la adjudicación.*
f. *Que nos comprometemos a cumplir los plazos del contrato de conformidad con lo solicitado en los pliegos de condiciones*
g. *Que, si somos adjudicatarios, nos comprometemos a suscribir el contrato y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y ejecución en los plazos señalados en el pliego de condiciones y/o en el texto del contrato.*
h. *Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.*
i. *Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).*
j. *Que conocemos que el presupuesto total del proceso es por la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000), incluidos los costos destinados a producción y los costos destinados al pago de los servicios de agencia o ejecutor.*
k. *Que el valor total de nuestra oferta es por la suma de _____ incluidos los impuestos a que haya lugar, así como todos los costos directos e indirectos inherentes a la ejecución del contrato, durante el tiempo de duración del mismo.*
l. *Que de acuerdo con lo establecido en los pliegos de condiciones se anexan la totalidad de la documentación solicitada en los mismos.*
m. *Que a solicitud de INFIVALLE, me (nos) obligo (amos) a suministrar cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta.*
n. *Que aceptamos la forma de pago del contrato que se llegare a suscribir de resultar adjudicados, tal como se señala en los pliegos de condiciones.*
o. *Que conforme lo establecido en el artículo 93 y 94 del Decreto Antitrámites (No. 019 de 2012) autorizamos a INFIVALLE para realizar la consulta en línea de los antecedentes judiciales en los registros de las bases de datos.*

*Atentamente,*

*Nombre o Razón Social del PROPONENTE*
*Nit*
*Nombre del Representante Legal*
*C.C.*
*Dirección*
*Ciudad*
*Teléfono*
*Fax - Correo electrónico*

*Firma representante legal del proponente*

***ANEXO 2: CONFORMACION CONSORCIOS Y/O UT***

***A) MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO***

*Ciudad y fecha*

*Señores*
*INFIVALLE*
*Ciudad.*

*ASUNTO: PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. PM-____-2021*

*Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en la selección abreviada de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:*

*1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.*

*2. El Consorcio está integrado por:*

| *NOMBRE* | *PARTICIPACIÓN (%)* |
|---|---|
| _____ | _____ |

*(Nota: El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.)*

*3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.*

*4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria: responden solidariamente en todas y cada una de las obligaciones*

*5. El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.*

*6. La sede del Consorcio es:*
*Dirección de correo _____*

*Dirección electrónica _____*
*Teléfono _____fax _____*
*Ciudad _____*

*En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____de 2019.*

*_____*
*(Nombre y firma del Representante Legal*
*de cada uno de los integrantes)*
*_____*
*(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*

***B. MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL***

*Ciudad y fecha*

*Señores*
*INFIVALLE*
*Ciudad.*

*PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. PM-_____-2021*

*Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en la convocatoria pública de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:*

*1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.*

*2. La Unión Temporal está integrada por:*

*NOMBRE TÉRMINOS Y EXTENSIÓN COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA (%) (2) EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)*
_____ _____ _____
_____ _____ _____

*(1) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.*

*(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%*

_____
*(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)*

_____
*(Nombre y firma del Representante Legal de la UNION TEMPORAL*

***ANEXO 3: CERTIFICACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES***

*Ciudad y fecha*

*Señores*
*INFIVALLE*
*Ciudad.*

*PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. PM-_____-2021*

*Me permito certificar en mi condición de (Revisor Fiscal o Representante Legal de la empresa, en caso de que no exista Revisor Fiscal) que la sociedad _____, identificado con NIT _____, se encuentra al día en el pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensión y aportes parafiscales, durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.*

*Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.*

*FIRMA _____*
*REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, EN CASO DE QUE NO TENGA REVISOR FISCAL.*

## ***ANEXO 4: RELACIÓN EXPERIENCIA DEL PROPONENTE***

*Ciudad y fecha*

*Señores*
*INFIVALLE*
*Ciudad.*

*PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. PM-_____-2021*

| | | |
|---|---|---|
| Nombre del cliente | | |
| Nombre del contratista (oferente o miembro del oferente) | | |
| ¿El contratista es un proponente plural? | Porcentaje de participación | |
| Fecha de inicio | Fecha de terminación | Duración en meses |
| Monto contratado (incluido adiciones) | | |
| Objeto del contrato | | |
| Persona de contacto de verificación | | |
| Teléfono | Celular | |
| Dirección | | |
| E-mail | | |

Firma proponente o del Representante Legal:
Nombre:
Cargo:

***ANEXO No. 5 – OFERTA ECONÓMICA***

*(Ciudad y fecha)*

*Doctor*
GIOVANNY RAMIREZ CABRERA
*Gerente*
*INFIVALLE*
*Carrera 2 Oeste 7-18*
*Cali, Valle*

*ASUNTO:* *OFERTA ECONÓMICA PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. PM-_____-2021*

*Por medio de la presente me permito informar que la oferta económica de la empresa que represento, por el tiempo de duración del contrato y conforme a lo establecido en los pliegos es la siguiente:*

| ESPECIFICACIONES DEL BIEN/SERVICIO REQUERIDO | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DE IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Impresoras Multifuncionales | 4 | | | |
| Impresoras Multifuncionales (Back up) | 1 | | | |
| Escáner | 1 | | | |
| Operario Técnico | 1 | | | |
| Profesional en Gestión Documental | 1 | | | |
| VALOR ANTES DE IVA | | | | |
| VALOR DEL IVA | | | | |
| VALOR TOTAL INCLUIDO IVA | | | | |

***ANEXO No. 6 – COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN***

*(Ciudad, fecha)*

*Doctor*
*GIOVANNY RAMIREZ CABRERA*
*Gerente de INFIVALLE*
*Carrera 2 Oeste No. 7-18*
*Santiago de Cali*

*ASUNTO: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. PM-____-2021*

*El suscrito _____ actuando en mi calidad de proponente (EN EL CASO DE SER PERSONA NATURAL) o Representante Legal de la empresa _____ (EN EL CASO DE SER PERSONAJURIDICA) domiciliado en _____, identificado con la cedula de ciudadanía No _____ de _____ como PROPONENTE, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente Compromiso Anticorrupción, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:*

*1- Que manifiesto la intención de apoyar la acción del Estado colombiano y de Infivalle para fortalecer la transparencia en los procesos de selección, y la responsabilidad de rendir cuentas;*

*2- Que estoy en disposición de participar en el presente proceso de selección abreviada de menor cuantía y me encuentro dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia a la Contratación y en tal sentido suscribo el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:*

*CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS. Como Proponente, mediante la suscripción del presente documento, asumo los siguientes compromisos:*

a. *No ofreceré ni a título personal ni a nombre de la empresa que represento ni daré ninguna dadiva, ni ninguna otra forma de soborno a ningún funcionario de INFIVALLE, ni del Comité de Contratación ni a ninguna otra persona que pudiere ejercer influencia de cualquier tipo en relación con mi Propuesta Económica, ni en ningún aspecto proveniente del proceso de selección.*

b. *Me comprometo a no permitir ofrecimiento de esta naturaleza por parte de ningún empleado de la empresa que represento ni ninguna otra persona lo haga en su nombre.*

c. *Me comprometo formalmente a impartir las instrucciones necesarias a todos los empleados y a cualquier otro representante suyo, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen la presente Contratación pública y prohibiéndoles expresamente acciones como ofrecer o pagar sobornos o cualquier dádiva a los funcionarios de Infivalle, del Comité de Contratación ni a ninguna otra persona que pudiere ejercer influencia de cualquier tipo en relación con mi Propuesta Económica, ni con presente proceso de Selección, bien sea directa o indirectamente.*

d. *Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato materia de estos Pliegos, o la fijación de los términos de la Propuesta. Parágrafo: Para efectos de la comprobación a que se refiere la presente cláusula, se entenderá como una de las formas de incumplimiento del presente compromiso, la no revelación clara y suficiente de cualquiera de los pagos a los que aquí se hace referencia, independientemente de cualquier otra circunstancia o del destino lícito o ilícito de los dineros correspondientes.*

*CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. Como Proponente asumo, a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en los Pliegos, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción.*

*CLÁUSULA TERCERA. DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS Declaro bajo la gravedad del juramento que los recursos que habrán de ser destinados a la ejecución del Contrato resultante del presente proceso no provienen de actividad ilícita alguna.*

*Para constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de dos mil veinte (2021).*

*Firma del Representante Legal _____*

*NOTA: Suscribirán el documento todos los integrantes del proponente si es un proponente plural, sean personas naturales o jurídicas, en este último caso a través de los representantes legales acreditados dentro de los documentos de existencia y representación legal y/o poderes conferidos y allegados con la carta de presentación de la propuesta.*

***ANEXO No. 7 – CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO***

*(Ciudad, fecha)*

*Doctor*
*GIOVANNY RAMIREZ CABRERA*
*Gerente de INFIVALLE*
*Carrera 2 Oeste No. 7-18*
*Santiago de Cali*

*ASUNTO: PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. PM-_____-2021*

*Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi condición de _____, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de _____ bajo la gravedad de juramento certifico que he sido objeto SI _____ NO _____ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.*

*(En caso de multas y/o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa).*

*Atentamente*

_____
*Nombre o Razón Social del PROPONENTE*
*Nit*
*Nombre del Representante Legal*
*C.C.*
*Dirección*
*Ciudad*
*Teléfono*

## ***ANEXO No. 8 – MATRIZ DE RIESGOS***

| ANALISIS PREVIO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No** | **Clase** | **Fuente** | **Etapa** | **Tipo** | **Descripción (Que puede pasar y, como puede ocurrir)** | **Consecuencia de la Ocurrencia del evento** | **Probabilidad** | **Impacto** | **Calificación Total** | **Prioridad** |
| 1 | General | Interno | Planeación | Sociales o Políticos | Falsificación de documentos, imitar, copiar o reproducir un escrito que constituye prueba, haciéndolo pasar por autentico o verdadero | Incurrir en hechos punibles contenidos en la normatividad penal y disciplinaria | 1 | 5 | 6 | d |
| 2 | Específico | Externo | Ejecución | Operacional | Demora o Incumplimiento en la prestación del servicio | Insatisfacción de la necesidad de la entidad | 1 | 3 | 4 | e |

| ANALISIS POSTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N°** | **¿A quién se le asigna?** | **Tratamiento/Controles a ser implementados** | **Impacto después del Tratamiento** | | | **Afecta el equilibrio económico del contrato** | **Persona responsable por implementar el tratamiento** | **Fecha estimada en que se inicia el tratamiento** | **Fecha estimada en que se termina el tratamiento** | **Monitoreo y Revisión** | |
| | | | **Probabilidad** | **Impacto** | **Calificación Total** | | | | | **Como se realiza el monitoreo** | **Periodicidad** |
| 1 | Contratista | Verificación de la Documentación presentación | 1 | 2 | 3 | No | Jefe Oficina Asesora Jurídica – Sub. Proceso de Contratación | Inicio del contrato | Finalización del contrato | Verificación permanente de la documentación presentada por el contratista | Trimestral |
| 2 | Contratista | Evaluación y control mensual de las actividades encomendadas | 1 | 2 | 3 | No | Supervisor del Contrato | Inicio del contrato | Finalización del contrato | Evaluación permanente de la prestación del servicio | Permanente |