INVITACIÓN PÚBLICA N° MC-RB-DIR-00019-2021

MINIMA CUANTIA

Contrato de alojamiento y cena para las delegaciones de otras Regionales del Sena quienes participaran en la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia 2021 fase II Cartagena del 14 al 17 de septiembre de 2021.

LOS FORMATOS DEBEN VENIR CON EL LOGO DEL PROPONENTE

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Propuesta presentada al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA para el proceso de SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA **MC-RB-DIR-00019-2021**

Ciudad y Fecha
Nosotros los suscritos: _____ de acuerdo a la invitación pública hacemos la siguiente propuesta para el proceso de SELECCIÓN MINIMA CUANTIA en caso de que sea aceptada por el SENA, nos comprometemos a firmar el Contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que conocemos la información general y demás documentos del proceso de SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

2. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el Contrato, en el plazo establecido en la invitación pública.

3. Que si se nos adjudica el Contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

4. Que hemos recibido las adendas a los documentos del proceso de SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA (indicar el número y la fecha de cada uno) y que aceptamos su contenido.

5. Que la presente propuesta consta de _____ (__) folios debidamente numerados.

6. Que el valor total de nuestra oferta económica es de _____**PESOS M/CTE ($).**

7. Así mismo, declaramos **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

8. Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente al SENA cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

9. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos

de prohibiciones especiales para contratar. En especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4º del artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000**. *(Se recuerda al proponente que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular propuesta.).***

10. Que mediante la presente autorizamos al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA para que por el medio más expedito o por mensajes de datos, nos notifiqué de cualquier comunicación, decisión, respuesta a observaciones, requerimiento y demás actos que sean de obligatoria comunicación para garantizar el derecho al debido proceso, para lo cual nos permitimos suministrar la siguiente dirección electrónica: _____@_____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

INVITACIÓN PÚBLICA N° MC-RB-DIR-00019-2021

MINIMA CUANTIA

Contrato de alojamiento y cena para las delegaciones de otras Regionales del Sena quienes participaran en la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia 2021 fase II Cartagena del 14 al 17 de septiembre de 2021.

LOS FORMATOS DEBEN VENIR CON EL LOGO DEL PROPONENTE

FORMATO N°2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS OBLIGADAS

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de contador o Revisor Fiscal (si lo requiere), de _____ (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit _____, certifico que se encuentra al día, a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en _____ D.C. a los ( ) _____ del mes de _____ de 2021

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL)
TARJETA PROFESIONAL
(Para el Revisor Fiscal)_____

INVITACIÓN PÚBLICA N° MC-RB-DIR-00019-2021

MINIMA CUANTIA

Contrato de alojamiento y cena para las delegaciones de otras Regionales del Sena quienes participaran en la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia 2021 fase II Cartagena del 14 al 17 de septiembre de 2021.

LOS FORMATOS DEBEN VENIR CON EL LOGO DEL PROPONENTE

FORMATO N°3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS NO OBLIGADAS (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Contador de la empresa (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit _____, certifico que la misma no se encuentra obligada a cancelar aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Atendiendo a que no tengo nomina a mi cargo. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en _____ D.C. a los ( ) _____ del mes de _____ de 2021.

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (Contador)
TARJETA PROFESIONAL
(_____

INVITACIÓN PÚBLICA N° MC-RB-DIR-00019-2021

MINIMA CUANTIA

Contrato de alojamiento y cena para las delegaciones de otras Regionales del Sena quienes participaran en la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia 2021 fase II Cartagena del 14 al 17 de septiembre de 2021.

LOS FORMATOS DEBEN VENIR CON EL LOGO DEL PROPONENTE

FORMATO N°4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS NO OBLIGADAS

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

En mi condición de Contador y/o Revisor Fiscal (si lo requiere), de _____ (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit _____, certifico que al día de la fecha de cierre del presente proceso me encuentro al día con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y no me encuentro obligado a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Igualmente certifico que no se encuentra obligada a la contratación de aprendices.

ANEXAR EVIDENCIA DEL ÚLTIMO PAGO POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL CONTADORL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____ D.C. a los ( ) _____ del mes de _____ de 2021.

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL

(Para el Revisor Fiscal)_____

INVITACIÓN PÚBLICA N° MC-RB-DIR-00019-2021

MINIMA CUANTIA

Contrato de alojamiento y cena para las delegaciones de otras Regionales del Sena quienes participaran en la competencia nacional de la estrategia WorldSkills Colombia 2021 fase II Cartagena del 14 al 17 de septiembre de 2021.

LOS FORMATOS DEBEN VENIR CON EL LOGO DEL PROPONENTE

FORMATO No. 5

CERTIFICACIÓN PAGOS DE IMPUESTO A LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (PERSONAS JURIDICAS O PERSONALES OBLIGADAS)

(Ley 1819 de 2016)

En mi condición de Contador Público de _____ (Razón Social de la Compañía), identificada con Nit _____, certifico que por ser una persona jurídica y/o natural de carácter privado, responsable y declarante del impuesto de Renta y Complementarios, nos encontramos obligados a la presentación y pago de la auto retención impuesto sobre Renta y complementarios.

Adjunto se envía planilla de pago correspondiente.

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Correo Electrónico _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

(**ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL SI EXISTIERE, Y TARJETA PROFESIONAL.)**