ANEXOS

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín

REF: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía No _____

El suscrito _____ (nombre del proponente), represando legalmente por _____ de acuerdo con el pliego de condiciones, presentamos oferta para el presente proceso de selección cuyo objeto es _____ (relacionar el objeto contractual), teniendo en cuenta que, en caso de que nos sea adjudicado el contrato por DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN, nos comprometemos la suscripción del mismo.

Declaro así mismo que:

1. Con el diligenciamiento y firma del anexo 1 - carta de presentación de la propuesta, presentamos el anexo 4 - oferta económica en formato Excel diseñado por la entidad, el cual contiene los valores unitarios determinados para el proceso de selección y se entiende suscrito por el proponente.
2. Acepto el plazo del contrato establecido en los documentos del proceso.
3. Que adjuntamos Póliza de Seriedad de la propuesta, con los demás documentos de la oferta.
4. Que tenemos sede o sucursal ubicada en_____ de_____.
5. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
6. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
7. Que conocemos la información general y demás documentos del Pliego de Condiciones del Proceso de Selección y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
8. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
9. Que nos comprometemos a cumplir con la lucha anticorrupción.
10. Que no tienen pendientes después de conciliación y/o laudo arbitral y/o sentencia judicial o en su defecto informamos que hemos tenido conciliación y/o laudo arbitral y/o sentencia judicial con las siguientes entidades: _____ (indicar el nombre de cada entidad) y aportar la documentación correspondiente, lo anterior con el fin de que la entidad pueda verificar si esto podría conllevar un riesgo para la ejecución del contrato.
11. Que tengo conocimiento y acepto el contenido de todos los documentos del proceso, así como sus adendas y modificaciones publicados por la entidad.
12. Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las pólizas requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____

C.C. N°: _____ de _____ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____Anexar copia(s)

Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

_____
FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 2
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía Nº_____

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 el Proceso de Contratación 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

3. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.
4. El Representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C.C. N° _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede del Consorcio es:

Dirección _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
E mail _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

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

_____
Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio.

ANEXO 3

MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIONES TEMPORALES

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía Nº_____

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), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el Proceso de Contratación 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 DE LA PARTICIPACIÓN PARALA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (*)	PARTICIPACIÓN EN LA U.T. (%)

(*) Discriminar las actividades a ejecutar en el contrato, por parte de cada uno de los integrantes.

3. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria e ilimitada.
4. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía Nº _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades.
5. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
E mail _____

En constancia, se firma en _____, a los __ días del mes de _____ de 2023.

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

_____
Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal

ANEXO 4

PROPUESTA ECONÓMICA

DILIGENIAR FORMATO ADJUNTO EN EXCEL

ANEXO 5

CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES TÉCNICAS

Ciudad y Fecha

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín

REF: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía No _____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que cumpliré con las especificaciones técnicas establecidas en la invitación pública y sus Adendas.

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 2023

_____

Firma del Representante Legal
C.C. No. _____ expedida en _____
NIT_____

_____
Firma del Oferente
Dirección _____
Teléfono _____

ANEXO 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín

REF: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía No _____

_____ identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Medellín, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Selección N° _____.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Selección N° _____
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Selección N° _____ nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción**.**

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días del mes de _____ del año 2023.

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____
C.C. N°: _____ de _____ (anexar copia)
N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____Anexar copia(s)
Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

_____
FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 7

RELACIÓN DE EXPERIENCIA RUP

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía Nº_____

RELACIÓN DE EXPERIENCIA CERTIFICADOS PRESENTADOS		
	CERTIFICADO 1	**CERTIFICADO 2**
CONSECUTIVO RUP		
NUMERO DEL CONTRATO		
EMPRESA CONTRATANTE		
OBJETO DEL CONTRATO		
CLASIFICACIÓN UNSPSC		
FECHA DE INICIO		
FECHA DE TERMINACIÓN		
VALOR CONTRATO		
CALIFICACIÓN SERVICIO		

Nombre del proponente o de su Representante Legal
_____
C.C. N°: _____ de _____
N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____
Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

ANEXO 7

RELACIÓN DE EXPERIENCIA ADICIONAL RUP

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía Nº_____

RELACIÓN DE EXPERIENCIA CERTIFICADOS PRESENTADOS		
	CERTIFICADO 1	**CERTIFICADO 2**
CONSECUTIVO RUP		
NUMERO DEL CONTRATO		
EMPRESA CONTRATANTE		
OBJETO DEL CONTRATO		
CLASIFICACIÓN UNSPSC		
FECHA DE INICIO		
FECHA DE TERMINACIÓN		
VALOR CONTRATO		
CALIFICACIÓN SERVICIO		

Nombre del proponente o de su Representante Legal

_____
C.C. N°: _____ de _____
N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):_____
Dirección: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____
E mail _____

ANEXO 8
(PERSONA JURÍDICA – REPRESENTANTE LEGAL)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Notas:

1. (Favor diligenciar todos los espacios).

2. (Utilice esta preforma si quien certifica es Representante Legal. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit. número _____, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en _____, a los (_____) días del mes de _____ de 2023.

FIRMA_____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ANEXO 8 (PERSONA JURÍDICA – REVISOR FISCAL)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Notas:

1. (Favor diligenciar todos los espacios).

2. (Utilice esta preforma si quien certifica es el Revisor Fiscal de la empresa. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo, (nombre del **REVISOR FISCAL**[1]), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de (nombre de la empresa o entidad) identificada con NIT. _____, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en _____, a los ( ) días del mes de _____ de 2023.

FIRMA_____
NOMBRE DEL REVISOR FISCAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

[1] Anexar fotocopia de la Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía.

ANEXO 8 (PERSONA NATURAL)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Notas:

1. (Favor diligenciar todos los espacios).

2. (Utilice esta preforma si es un certificado de persona natural. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____actuando en nombre propio, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, he realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en _____, a los (_____) días del mes de _____ de 2023.

FIRMA_____
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ANEXO 9

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

(en caso de no haber sido objeto de multas y/o sanciones)

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos reiterados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 90[2] de la Ley 1474 de 2011, modificado por el artículo 43 de la Ley 1955 de 2019.

(en caso de haber sido objeto de multas y/o sanciones)

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento he sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos reiterados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011, modificado por el artículo 43 de la Ley 1955 de 2019.

Identificación del proceso:

---

[2] *ARTÍCULO 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO. Quedará inhabilitado el contratista que incurra en alguna de las siguientes conductas: a. Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. b. Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. c. Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales. La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar. d. Haber sido objeto de incumplimiento contractual o de imposición de dos (2) o más multas, con una o varias entidades, cuando se trate de contratos cuyo objeto esté relacionado con el Programa de Alimentación Escolar. Esta inhabilidad se extenderá por un término de diez (10) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar. (Literal adicionado por el Art. 51 de la Ley 2195 de 2022). PARÁGRAFO. La inhabilidad a que se refiere el presente artículo se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria. (Artículo MODIFICADO por el Art. 43 de la Ley 1955 de 2019)*

Nota: En caso de que el proponente este incurso en las inhabilidades referidas en el artículo deberán aportar copia de los actos proferidos dentro de los procesos adelantados.

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 2022

_____
Firma del Representante Legal
C.C. No. _____ expedida en _____
NIT_____

_____
Firma del Oferente
Dirección _____
Teléfono _____

ANEXO 10

MANIFESTACIÓN DE INTERÉS CONVOCATORIA LIMITADA PARA MIPYMES

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo _____*(indicar nombre de la persona que está manifestando el interés de limitar el proceso a MIPYMES)* actuando _____ *(indicar según corresponda: en nombre propio o en representación legal o como apoderado)* de _____ *(nombre de la persona natural o jurídica, según corresponda),* identificado como aparece junto a mi firma, **manifiesto interés** de limitar la convocatoria a MIPYMES *(NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL*).

Por lo anterior manifiesto mi condición de: *(Marcar con una X el tamaño empresarial)*

Micro Empresa ( )
Pequeña Empresa ( )
Mediana Empresa ( )

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales *(y los de la persona jurídica que represento si aplica):*

Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria (persona natural o jurídica):
_____
Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT):
_____
Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere):
_____
Número de identificación (cédula de ciudadanía):
_____
Dirección de notificaciones:
_____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____

Cordialmente,

_____
(Firma de la persona natural, o representante legal o apoderado que manifieste interés)

NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER DILIGENCIADO Y REMITIDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE ESTABLECIDA EN LA INVITACIÓN PÚBLICA CONFORME A LO REGLADO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2., 2.2.1.2.4.2.3 y 2.2.1.2.4.2.4 DEL DECRETO 1082 DE 2015.

ANEXO 11

FORMATO BENEFICIARIO CUENTA

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

N° REGISTRO TERCERO: _____

Para uso del contratante

1. INFORMACION BASICA

Persona Natural: ☐ Persona Jurídica: ☐ Consorcio o UT ☐

Razón Social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara y Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la Cédula de Ciudadanía para personas naturales)

NIT ☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Otros ☐ Cual? _____

										DV	

Si es cedula fecha de ☐ expedición:

País ☐ Ciudad: ☐

Dirección: ☐

Tel. Fax(s): ☐ ☐ Fax: ☐

Dirección Electrónica ☐

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente punto:

Cámara de Comercio ☐ de:

Ciudad

Matricula Mercantil Nº: ☐

2. INFORMACION GENERAL

Tipo de Organización Empresarial: ☐

Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple ó por acciones, unipersonal etc.

Entidad en Proceso de Liquidación:

SI
NO

Tipo de Capital: Mixto ☐

☐ Privado

☐ Público

Solo si es entidad de patrimonio mixto conteste el siguiente punto:

% Privado

Porcentaje de Participación: Publico %

Total %

Si es entidad Pública

Tipo de Entidad Pública: ☐

EICE, Economía Mixta, Establecimiento Público etc.

Orden de la Entidad ☐ Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

Tipo Administración: ☐

Central o Descentralizada

Código de Consolidación ☐

3. INFORMACION TRIBUTARIA.

CÓDIGO CIIU: ☐

Entidad de Vigilancia y Control que Supervisa la Actividad: ☐

TIPO DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA ☐

IVA ☐

RENTA ☐

TIMBRE ☐

RÉGIMEN TRIBUTARIO:
(SI ES GRAN CONTRIBUYENTE O AUTORRETENEDOR INDIQUE EL NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE LA DIAN Y LA FECHA)

Régimen Tributario: Común: ☐ Simplificado: ☐ Persona Natural: ☐

Autorretenedor: SI ☐ NO ☐ Número de Resolución DIAN

Gran Contribuyente: SI ☐ NO ☐ Número de Resolución DIAN

Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica(s)		Número de Código		%X 1.000
		Número de Código		
		Número de Código		

4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA ACTIVA (AUTORIZO PARA QUE LOS PAGOS SE REALICEN MEDIANTE CONSIGNACIÓN O ABONO EN CUENTA, ACORDE CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN)

Entidad Bancaria:

Sucursal: Ciudad:

Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐ Nacional ☐ Extranjera ☐

Número

5. INFORMACION JURIDICA

Endosos : SI ☐ NO ☐ Embargos: SI ☐ NO ☐

	Consejo Superior de la Judicatura	INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

1. Bienes y Servicios que ofrece el proveedor.

MATERIALES Y SUMINISTROS		SERVICIOS	
Papelería y útiles de Oficina		Mantenimiento Locativo	
Repuestos De Vehículos		Mantenimiento y muebles para oficina	
Material Eléctrico		Mantenimiento Ascensores	
Equipo y Muebles para Oficina		Mantenimiento Equipos Especializados	
Otros Elementos:		Aseo	
Cual :		Aseo	
		Transporte	

2. Zona geográfica que atiende:

Medellín y Área Metropolitana	Chocó	Otros municipios
Relacione las ciudades en las cuales tiene sede:		

3. Referencias comerciales de bienes y servicios similares a los ofrecidos (mínimo Tres)

Nombre de la organización con la cual ha contratado	Contacto	Tipo de organización (Pública, privada, entre otros)

4. Experiencia

Fecha Constitución de la Empresa	
Años de experiencia en el sector publico	

5. Forma de Pago.

Entre 0 y 30 días	Entre 31 y 60 días	Mayor de 61 días	Requiere Anticipo	
			Si	No

6. Sistema de Gestión de Calidad

Esta certificado en ISO 9001: 2000	Está en proceso de implementación	No tiene Sistema de Gestión de la Calidad

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y Art. 52)

_____

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE	
C.C.	
Fecha Expedicion	

ANEXOS

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los ítems 4 y 5

1. **Certificado de Existencia y Representación Legal**
2. **Copia del Registro Único Tributario**
3. **Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) por donde manejara los recursos del Contrato.**
4. **Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.**
5. **Si es Consorcio o Unión Temporal, anexar formato con la información de los integrantes completa con los anexos anteriores, es decir, con los numerales del 1 al 5; además mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.**

ANEXO 12

ORIGEN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

Ciudad y Fecha

Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de Selección abreviada de Menor Cuantía N°_____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____actuando como representante legal de _____, con Nit número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que, de acuerdo a lo establecido en artículo 20 de la Ley 80 de 1993, artículo 2.2.1.1.1.3.1., 2.2.1.2.4.1.3**,** 2.2.1.2.4.2.9. (adicionado por el art. 2 del Decreto 680 de 2021) del Decreto 1082 de 2015**,** artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1860 de 2019, Ley 816 de 2003, lo siguiente:

CONDICIÓN	**Señale con (x)**
Bienes y servicios 100% nacionales	
Bienes y servicios incluidos en acuerdos comerciales	
Bienes y servicios con trato nacional	
Servicios prestados por oferente miembros de la comunidad Andina de Naciones	
Bienes y servicios con componente nacional, sin aplicación del principio de reciprocidad	
Bienes y servicios extranjeros sin reciprocidad	

NOTA 1: CONSIDERANDO QUE EL PORCENTAJE ASIGNADO POR LA ACREDITACIÓN DE LOS BIENES TIENE EL CARÁCTER DE COMPARACIÓN DE PROPUESTAS, EL ANEXO "Origen de los Bienes y/o Servicios". DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y SUSCRITO, SE PRESENTARÁ CON LA OFERTA, SO PENA DE NO OTORGARSE EL RESPECTIVO PUNTAJE.

NOTA 2: El oferente seleccionado con productos de origen nacional o acreditado no podrá cambiar el origen de los bienes al momento de la entrega, salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, éstos últimos debidamente acreditados.

NOTA 3: Sobre los aspectos y documentos señalados para la asignación del puntaje técnico, LA ENTIDAD NO REALIZARÁ ningún tipo de requerimiento, teniendo en cuenta que los mismos constituyen factor de escogencia de las ofertas.

Para efectos de la evaluación del origen de los bienes y/o servicios, el oferente diligenciará el Anexo "Origen de los Bienes y/o Servicios".

Para constancia se firma en _____ a los____ días del mes de _____ de 2023

_____
Firma del Representante Legal
C.C. No. _____ expedida en _____
NIT_____

_____
Firma del Oferente
Dirección _____
Teléfono _____