FORMATO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido, o eliminar numerales.]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

Respetados señores:

Yo, [Nombre del Representante Legal] identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Representante Legal de [Nombre del Proponente], presento Oferta para el Proceso de Selección en referencia, y hago las siguientes manifestaciones con la presentación de la misma:

1. Que conozco los Pliegos de Condiciones, Anexos, la Minuta del Acuerdo, Matriz de Riesgos, las Adendas y demás documentos que hacen parte del proceso en general, y en especial las condiciones técnicas, Fichas Técnicas y especificaciones, económicas, jurídicas y las demás que se deriven en los documentos que componen el Proceso de Selección.

2. Que tuve la oportunidad de observar el estudio previo y la invitación pública, solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

3. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

4. Que la Oferta Técnica está adjunta con la propuesta y han sido elaboradas de acuerdo con los documentos del proceso y hacen parte integral de la oferta, so pena de incurrir en las causales de rechazo establecidas en la Invitación Pública; así mismo empleando los documentos vigentes que ha establecido la Entidad para tal fin.

5. Que presento oferta para los segmentos según lo consignado en el formulario electrónico dispuesto en la plataforma SECOP II del presente proceso de selección.

6. Que la presente Propuesta consta de la totalidad de los archivos, documentos y demás soportes a través del formulario electrónico en la plataforma del SECOP II, así como los anexos, formatos solicitados para tal fin y las adendas.

7. Así mismo, declaramos **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el artículo 442 del Código Penal (Ley 599 de 2000):

7.1. Que la información contenida en la propuesta y en los documentos que forman parte de la misma es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a Colombia Compra Eficiente cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

7.2. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, y que no nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos especiales de intereses para participar establecidos en el presente pliego de condiciones. **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 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.**

*(**Nota:** Se recuerda al proponente que, si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección y debe abstenerse de formular propuesta).*

En caso de llegar a conocer que nos encontramos en curso de alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normatividad vigente, nos comprometemos a **informar de manera inmediata**, tal circunstancia a la Entidad, para que se tomen las medidas legales pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal que se encuentre el proceso de selección (precontractual, contractual y/o post contractual)

8. Que nos comprometemos a asumir las consecuencias en la evaluación derivadas de las correcciones aritméticas y en la ejecución del contrato que se suscriba, en el evento en que se deban realizar correcciones aritméticas o modificaciones frente a la información indicada por la Entidad.

9. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.

10. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la Garantía de Cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.

11. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

12. Que dentro de mi Propuesta **Si**____ **No**____ [indique con una X si cuenta, o no, con información reservada o confidencial en su propuesta] cuento con documentos que ostenten calidad de INFORMACIÓN RESERVADA O CONFIDENCIAL.

[En caso de haber marcado afirmativamente el contenido de información confidencial, por favor en esta sección indique el nombre de los documentos que ostentan dicha confidencialidad, y la norma legal que soporta tal calificación.]

13. Recibiré notificaciones para los fines del proceso de selección únicamente a través de la plataforma del SECOP II.

14. Que autorizó **Si**____ **No**____ a **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** - a realizar la notificación electrónica de los documentos que se llegaren en el marco de lo señalado en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para lo cual podrá utilizarse el correo de notificación consignado en el Certificado de Cámara de Comercio adjunto a la propuesta o al correo_____.

15. Para los fines, en los cuales resulte adjudicatario del proceso de selección, la información de contacto del Proponente es la siguiente:

Persona de contacto	[Nombre]			
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]		**Ciudad**	[Ciudad]
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	**Celular**	[Teléfono de la compañía]	
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]			

FORMATO 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN Y TRANSPARENCIA

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** 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 Contratación en referencia.

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 **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** o de las Entidades Compradoras, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto las prácticas anticompetitivas en el Proceso de Contratación en referencia.

5. Nos comprometemos a revelar y entregar la información que sobre el Proceso de Contratación en referencia 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. Las comunicaciones que se formulen por parte de la presente firma proponente se realizarán de manera exclusiva a través de los medios y procedimientos previstos en el Pliego de Condiciones.

8. No utilizar en la etapa de evaluación de las Propuestas argumentos carentes de sustento probatorio para efectos de buscar la descalificación de competidores.

9. No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del Proceso de Selección.

10. Igualmente se acepta que durante la evaluación de las propuestas prime el criterio de respetar el espíritu de la Ley aplicable y los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.

11. En las audiencias abstenerse de proferir juicios de valor contra personas naturales o jurídicas, ni referirse a asuntos personales de otros Interesados y/o proponentes, debatiendo sólo los asuntos relacionados con el proceso de selección y las propuestas.

12. Actuar con lealtad y respeto hacia los demás interesados y/o proponentes, así como frente a la Entidad. Por lo tanto, abstenerse de utilizar herramientas para dilatar el proceso de selección.

13. Así mismo, interesado y/o proponente (en adelante cualquiera, los “Obligados”), se comprometen a:

13.1 Suscribir entre los empleados, proveedores y subcontratistas un pacto ético de conducta que garantice la probidad y transparencia de las actuaciones de todos los involucrados en la preparación de la Propuesta y en la ejecución del Contrato de Suministro.

13.2 No ofrecer trabajo como parte del Obligado que resulte adjudicatario a ningún funcionario público o contratista vinculados, o que hayan trabajado, en la Entidad ni a sus familiares en primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil a partir de la adjudicación y hasta el año siguiente a la finalización del Contrato de Suministro.

13.3 No ofrecer gratificaciones o atenciones en especie, ni financiar fiestas, recepciones u homenajes a funcionarios públicos o contratistas durante las diferentes etapas del proceso de selección ni durante la ejecución del Contrato de Suministro.

14. Se reitera que conductas como las descritas serán judicializadas y constituyen faltas penales y/o disciplinarias muy graves y que afectan a la ciudadanía y la credibilidad y confianza en la contratación un instrumento sagrado de gestión de recursos.

Dado en [Ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

Firma del Proponente

Nombre Proponente: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

FORMATO 3. ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

Yo, [Nombre del Representante Legal] identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Representante Legal de [Nombre del Proponente], manifiesto en mi nombre y en nombre de [Nombre del Proponente] que:

Que de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), el Decreto 2555 de 2010, Ley 190 de 1995, Ley 1474 De 2011 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.

a) Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes Fuentes: (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.) – No colocar genéricos, por ejemplo: comerciante).

_____
_____
_____

b) Si posee ingresos adicionales, especifique su Origen:

_____
_____
_____
_____

c) Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Firma representante legal del Proponente

Nombre del R.L.: _____
Documento de Identidad: _____
Nombre del Proponente: _____
Dirección de correo electrónico principal: _____
NIT: _____

[Tenga en cuenta que en el caso de ser figuras asociativas, el NIT no será un campo obligatorio].

FORMATO 4. ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o representante legal suplente] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que cumplo con las especificaciones técnicas contenidas en el Anexo No. 5. Ficha técnica del proceso en referencia.

Las condiciones del servicio requerido para el presente proceso de selección están relacionadas con el cumplimiento del alcance descrito a continuación:

1. OBJETO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO, MENSAJERÍA EXPRESA, Y PAQUETERÍA A NIVEL NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE FUNCIONAMIENTO DE LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS EN CUMPLIMIENTO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA ASIGNADA.

2. PLAZO

El plazo de ejecución del contrato será hasta el 27 de diciembre de 2024 a partir de la previa aprobación de las garantías por parte de la Federación Colombiana de Municipios, la expedición del registro presupuestal y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3. OBLIGACIONES

I) OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

a) Obligaciones Generales

1) Cumplir con el objeto contratado de acuerdo con los requerimientos definidos por la Entidad.
2) Cumplir oportunamente con todas las exigencias y procedimientos establecidos para la firma electrónica del contrato y sus modificaciones en la plataforma de SECOP II.
3) Publicar para cada pago en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II los informes de la ejecución contractual con los soportes, si hubiere lugar

a ellos, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1712 de 2014, o en la plataforma que corresponda.
4) Asistir a las reuniones programadas cuando el supervisor lo requiera.
5) Presentar los informes que el supervisor del contrato solicite en desarrollo del objeto contractual.
6) Acatar las directrices establecidas por la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la Función Pública asignada en cuanto a los trámites para el cobro del valor pactados en el presente contrato, cumpliendo los requisitos y fechas definidas por la entidad.
7) Mantener al día sus pagos en el Sistema General de Seguridad Social Integral y entregar antes de cada pago, copia de la planilla correspondiente al supervisor del contrato, si se trata de personas naturales, o entregar para cada pago, la certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses.
8) Reportar al supervisor del contrato, novedades o anomalías relacionadas con la ejecución contractual.
9) Responder por las actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993.
10) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir cualquier acto o hecho.
11) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse y, en general, cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus reformas y decretos reglamentarios.
12) Allegar oportunamente la documentación necesaria para suscribir, legalizar y ejecutar el contrato.
13) Atender de forma inmediata las sugerencias y recomendaciones establecidas por el supervisor del contrato.
14) El contratista autoriza a la Federación Colombiana de Municipios al tratamiento de datos personales para dar cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por los Decretos 1377 de 2013 y 1081 de 2015, y el Decreto 255 de 2022 y demás normas que los modifiquen, complementen o sustituyan; en total conocimiento, entendimiento y aceptación de la política de datos, disponible en https://www.fcm.org.co/politica-de-datos/
15) Advertir al supervisor de manera inmediata, cualquier contradicción u omisión que encuentre entre las normas, guías, instructivos o instrucciones de la entidad, o cualquier documento del proceso, cuando estas supongan la imposibilidad de cumplir con los resultados previstos en el contrato y proponer por escrito las modificaciones necesarias, para ser sometidas a la aprobación de la entidad.
16) Las demás que se deriven del artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así como todas aquellas que señalen la Constitución y la Ley y que tengan relación directa con el objeto del contrato.

b) Obligaciones Especificas

1) Llevar a cabo la recepción, recolección, clasificación, transporte y entrega de manera segura y oportuna de la correspondencia y paquetería que le sean entregados por la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada, a los destinos que contengan cada uno de los mismos, dando cumplimiento a las condiciones establecidas para la prestación del servicio.
2) Cumplir con las especificaciones técnicas mínimas contenidas en ficha técnica.

3) Garantizar que el seguimiento al curso del envío se pueda consultar con facilidad por medio de la web, así como cargar en la misma la información de entrega dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la entrega.
4) Respaldar las facturas radicadas mensualmente en la Federación Colombiana de Municipios para su pago, con la relación de la correspondencia despachada donde se especifique: el número de la orden, fecha del mes de servicio (especificando día, mes y año); el tipo de servicio, la cantidad y el valor.
5) Radicar la factura de los servicios prestados con el cumplimiento de los requisitos legales, en las fechas establecidas por la Coordinación Financiera de la Federación Colombiana de Municipios.
6) Garantizar la debida custodia de los documentos objeto de entrega, de conformidad con las normas técnicas vigentes para el manejo de la correspondencia.
7) Garantizar el correcto funcionamiento de la plataforma en el envío del correo electrónico certificado con validez jurídica y mensajería expresa.
8) Garantizar la protección del contenido en la correspondencia de los usuarios y el secreto e inviolabilidad de mismas, que le sean confiadas por la Federación Colombiana de Municipios en cumplimiento de la función pública asignada, para su entrega al destino final.
9) Reconocer y pagar la indemnización por la pérdida, daño o avería de la correspondencia y paquetería.
10) Devolver en un tiempo no mayor a 8 días hábiles la correspondencia y paquetería que no pueda ser entregada al destinatario para su posterior reenvío, informando claramente las razones de la devolución con la fecha en que se adelantó el servicio.
11) Asumir la totalidad de las obligaciones que se deriven del vínculo laboral con los mensajeros y el personal que emplee en el cumplimiento del objeto del contrato tales como, salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás que, de conformidad con la ley, deban ser asumidos por el empleador.
12) Designar a una persona, quien será el enlace con el supervisor designado por la Federación Colombiana de Municipios.
13) Mantener vigentes las tarifas de la propuesta económica, durante el plazo contractual.
14) Impartir las instrucciones y orientar a los colaboradores que la supervisión designe de la Federación Colombiana de Municipios, sobre la forma de cumplir las condiciones técnicas en cuanto tiene que ver con el acondicionamiento (embalaje), dimensiones, rotulación del destinatario, del remitente y límites de peso y prohibiciones.
15) Instalar el Sistema de Información en los equipos que requiera la Federación Colombiana de Municipios para tener el seguimiento y trazabilidad de los envíos con la respectiva orientación y soporte.
16) Las demás que le sean asignadas siempre y cuando tengan relación directa con el objeto del contrato.

c) OBLIGACIONES DE LA FEDERACIÓN

1) Pagar a EL CONTRATISTA el valor convenido posterior a la presentación de cada entregable y cumplimiento de actividades, previa verificación y certificación por parte del supervisor.
2) Entregar oportunamente o poner a disposición de EL CONTRATISTA los documentos, datos e informes necesarios para el eficiente y eficaz cumplimiento del objeto contractual.
3) Exigir a EL CONTRATISTA la calidad de los servicios de conformidad con las condiciones técnicas del objeto del contrato.
4) Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que haya lugar.
5) Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato.

4. GARANTÍAS

Me comprometo a constituir, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la firma del contrato, a favor de la FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS, NIT. 800.082.665-0, alguna de las siguientes garantías de conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015 así: 1. Contrato de seguro contenido en póliza. 2. Patrimonio autónomo. 3. Garantía bancaria, que ampare los siguientes riesgos:

- **Cumplimiento del contrato**: Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato. Vigente por un término igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.
- **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes:** Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato. Vigente por un término igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.
- **Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales:** Equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato. Vigente por un término igual al plazo del mismo y tres (3) años más.

Nota: Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el contrato EL CONTRATISTA deberá constituir los correspondientes certificados o anexos de modificación de las garantías, sin perjuicio de la obligación que le asiste al tomador de mantener informada a la aseguradora de cualquier modificación del estado de riesgo amparado. Así mismo, será de cargo de EL CONTRATISTA el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan, por sus prórrogas o suspensiones.

En constancia, se firma en _____, a los., pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o representante legal suplente, según corresponda

Formato 5 – RELACIÓN DE EXPERIENCIA

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera.]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

Respetados señores:

Declaro que [Nombre del Proponente] cumplo con los Requisitos Habilitantes establecidos en el Pliego de Condiciones y Documentos del Proceso de selección de la referencia y declaro que:

1. ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Cuento con experiencia por un valor igual o superior a lo establecido en **INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024** de la fecha de suscripción de los contratos que presente para acreditar la experiencia, la cual relaciono a continuación:

[Por favor replique las veces que sea necesario el siguiente cuadro para incluir el número de contratos que acrediten el cumplimiento del requisito de experiencia definido en los pliegos de condiciones.]

Contrato No. [X]					
Nombre del cliente					
Nombre del contratista (Proponente o miembro del Proponente)					
¿El contratista es un Proponente plural?		**Porcentaje de participación**			
Fecha de inicio		**Fecha terminación**		**Duración en meses**	

Contrato No. [X]	
Monto contratado en dólares (incluido adiciones)	
Objeto del contrato	
Persona de contacto para verificación	
Código UNSPSC	
Monto del contrato en SMMLV colombianos del día de la fecha de inicio.	
Teléfono	
Dirección	
e-mail	

Como prueba de lo anterior, se adjuntan los soportes de conformidad con lo exigido en la invitación pública.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de la persona jurídica que represento.

Firma representante legal del Proponente
Nombre: "nombre"
Documento de Identidad: "numero de documento de identidad"

FORMATO 6 – PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

COSTO DE LA TARIFA DEL CORREO ELECTRÓNICO CON VALIDEZ JURÍDICA

ÍTEM	PRECIO TECHO	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR UNITARIO CON IVA
COSTO DE LA TARIFA DEL CORREO ELECTRÓNICO POR UNIDAD	$ 1.846			

COSTO DE LA TARIFA DE MENSAJERÍA EXPRESA X PESO DEL ENVÍO

ÍTEM	PRECIO TECHO DE LA TARIFA X PESO DEL ENVÍO			VALOR UNITARIO SIN IVA			IVA			VALOR UNITARIO CON IVA		
	0 – 1.000 GRS	1.000 – 2.000 GRS	KILO ADICIONAL	0 – 1.000 GRS	1.000 – 2.000 GRS	KILO ADICIONAL	0 – 1.000 GRS	1.000 – 2.000 GRS	KILO ADICIONAL	0 – 1.000 GRS	1.000 – 2.000 GRS	KILO ADICIONAL
URBANO O LOCAL	$8.033,33	$10.433,33	$1.850,00									
REGIONAL	$10.433,33	$12.233,33	$2.100,00									
NACIONAL	$15.500,00	$17.333,33	$2.250,00									

COSTO TOTAL DE LA TARIFA POR PRECIO DEL ENVÍO DE PAQUETERÍA HASTA 50 KG

Para contar con las tarifas de envío de una encomienda se diligencia teniendo en cuenta las siguientes características: Caja (1 unidad), Largo 90cm, Ancho 55cm, Alto 70cm.

			PRECIO TECHO			VALOR UNITARIO SIN IVA			IVA			VALOR UNITARIO CON IVA		
No	**MUNICIPIO**	**DEPARTAMENTO**	**VALOR 13 KL**	**VALOR 49 KL**	**ADICIÓN KL**	**VALOR 13 KL**	**VALOR 49 KL**	**ADICIÓN KL**	**VALOR 13 KL**	**VALOR 49 KL**	**ADICIÓN KL**	**VALOR 13 KL**	**VALOR 49 KL**	**ADICIÓN KL**
1	LETICIA	AMAZONAS	165.333	502.533	8.900									
2	JARDÍN	ANTIOQUIA	110.700	270.100	5.400									
3	ANORÍ	ANTIOQUIA	110.700	270.100	5.400									
4	PUERTO TRIUNFO	ANTIOQUIA	90.550	129.025	2.525									
5	SAN CARLOS	ANTIOQUIA	85.300	131.750	2.525									
6	CONCEPCIÓN	ANTIOQUIA	110.700	270.100	5.400									
7	APARTADÓ	ANTIOQUIA	76.092	113.702	2.525									
8	SEGOVIA	ANTIOQUIA	98.733	225.800	5.400									
9	CAUCASIA	ANTIOQUIA	81.317	124.106	2.500									
10	ENVIGADO	ANTIOQUIA	48.883	73.370	950									
11	SABANETA	ANTIOQUIA	48.883	73.370	950									
12	TAME	ARAUCA	154.700	470.100	8.900									
13	SARAVENA	ARAUCA	130.800	322.900	5.900									
14	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	56.125	86.420	1.125									
15	MALAMBO	ATLÁNTICO	66.792	98.087	2.125									
16	SOLEDAD	ATLÁNTICO	66.792	98.087	2.125									

17	SABANALARGA	ATLÁNTICO	93.858	216.245	5.400									
18	CARTAGENA	BOLÍVAR	58.675	90.928	1.200									
19	DUITAMA	BOYACÁ	58.250	83.420	1.925									
20	GARAGOA	BOYACÁ	70.300	95.950	1.850									
21	PAIPA	BOYACÁ	58.250	83.420	1.925									
22	MANIZALES	CALDAS	49.383	74.187	975									
23	CHINCHINÁ	CALDAS	63.050	90.753	2.125									
24	NEIRA	CALDAS	86.800	122.900	2.400									
25	SALAMINA	CALDAS	98.733	225.800	5.400									
26	ANSERMA	CALDAS	76.475	115.270	2.400									
27	MANZANARES	CALDAS	82.800	127.667	2.400									
28	FLORENCIA	CAQUETÁ	105.733	247.427	6.175									
29	VILLANUEVA	CASANARE	73.642	109.831	2.500									
30	POPAYÁN	CAUCA	60.933	95.191	1.225									
31	MIRANDA	CAUCA	82.800	127.667	2.400									
32	PIENDAMO	CAUCA	82.800	127.667	2.400									
33	SANTANDER DE QUILICHAO	CAUCA	66.517	97.385	2.150									
34	CALOTO	CAUCA	71.517	105.551	2.400									

35	PUERTO TEJADA	CAUCA	68.017	99.835	2.225									
36	PATIA	CAUCA	88.300	125.350	2.450									
37	TIMBIO	CAUCA	95.050	136.375	2.675									
38	VILLA RICA	CAUCA	70.017	103.101	2.325									
39	BOLIVAR	CAUCA	86.800	122.900	2.400									
40	VALLEDUPAR	CESAR	64.258	101.545	1.250									
41	AGUACHICA	CESAR	69.125	102.497	2.150									
42	CURUMANI	CESAR	82.800	127.667	2.400									
43	DPTAL CHOCO (QUIBDÓ)	CHOCÓ	84.583	207.306	4.400									
44	QUIBDÓ	CHOCÓ	84.583	207.306	4.400									
45	TURBO	CHOCÓ	110.700	270.100	5.400									
46	CERETE	CÓRDOBA	81.317	124.106	2.500									
47	SAHAGUN	CÓRDOBA	79.817	121.656	2.425									
48	MADRID	CUNDINAMARCA	51.250	71.000	1.775									
49	SILVANIA	CUNDINAMARCA	70.300	95.950	1.850									
50	FUNZA	CUNDINAMARCA	51.250	71.000	1.775									
51	CHIA	CUNDINAMARCA	51.250	71.000	1.775									
52	GIRARDOT	CUNDINAMARCA	56.792	81.372	1.850									

53	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	GUAVIARE	124.133	280.600	6.500									
54	PITALITO	HUILA	66.400	97.761	2.175									
55	CAMPOALEGRE	HUILA	75.083	112.542	2.400									
56	GUADALUPE	HUILA	110.700	270.100	5.400									
57	MAICAO	LA GUAJIRA	78.842	119.745	2.425									
58	ARACATACA	MAGDALENA	79.925	121.378	2.500									
59	FUNDACION	MAGDALENA	80.425	122.195	2.525									
60	PLATO	MAGDALENA	88.300	136.650	2.675									
61	GRANADA	META	90.442	210.316	5.400									
62	ACACIAS	META	65.008	96.666	1.925									
63	VILLAVICENCIO	META	46.792	70.365	900									
64	DPTAL NARIÑO (PASTO)	NARIÑO	67.425	106.118	1.500									
65	IPIALES	NARIÑO	80.983	122.636	2.625									
66	TUMACO	NARIÑO	95.250	218.973	5.400									
67	VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTANDER	69.625	103.314	2.175									
68	CÚCUTA	NORTE DE SANTANDER	58.458	90.830	1.150									
69	MOCOA	PUTUMAYO	128.067	359.133	8.900									
70	LA HORMIGA (VALLE DEL GUAMUEZ)	PUTUMAYO	117.633	269.983	6.175									

71	CALARCÁ	QUINDÍO	63.517	91.831	2.100									
72	QUIMBAYA	QUINDÍO	68.517	99.998	2.350									
73	LA TEBAIDA	QUINDÍO	65.517	95.098	2.200									
74	PEREIRA	RISARALDA	22.217	35.037	450									
75	LA VIRGINIA	RISARALDA	67.517	98.365	2.300									
76	DOSQUEBRADAS	RISARALDA	59.550	85.037	1.950									
77	SAN ANDRES	SAN ANDRÉS ISLAS	165.333	502.533	8.900									
78	FLORIDABLANCA	SANTANDER	48.883	73.370	950									
79	BARBOSA	SANTANDER	71.325	106.597	2.300									
80	CHARALA	SANTANDER	90.550	129.025	2.525									
81	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER	86.800	122.900	2.400									
82	VELEZ	SANTANDER	72.325	108.230	2.350									
83	COROZAL	SUCRE	76.117	114.731	2.375									
84	LIBANO	TOLIMA	68.125	99.672	2.400									
85	CHAPARRAL	TOLIMA	67.125	98.038	2.350									
86	HONDA	TOLIMA	58.625	84.155	1.925									
87	BUGA	VALLE	70.625	104.947	2.225									
88	BUENAVENTURA	VALLE	75.475	113.636	2.350									

89	CARTAGO	VALLE	60.050	85.853	1.975									
90	CAICEDONIA	VALLE	75.475	113.636	2.350									
91	GUACARI	VALLE	66.517	97.385	2.150									
92	EL CERRITO	VALLE	63.517	92.485	2.000									
93	YUMBO	VALLE	59.550	85.037	1.950									
94	JAMUNDI	VALLE	59.550	85.037	1.950									
95	YOTOCO	VALLE	85.300	120.450	2.350									
96	ANDALUCIA	VALLE	76.475	115.270	2.400									
97	PUERTO CARREÑO	VICHADA	220.833	683.833	8.900									

Nota 1: Recuerde que este documento debe presentarse en sobre económico independiente en el SECOP II y no puede sobrepasar el presupuesto oficial.

Nota 2: Será causal de rechazo la modificación o alteración sustancial del presente formato de propuesta económica.

Nota 3: Para la presentación de la oferta económica no se deben utilizar centavos; por lo tanto, el valor unitario y el valor total de la propuesta económica deben presentarse en números enteros.

Nota 4: Los valores ofertados deberán ser en pesos colombianos.

Nota 5: De conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario, deberá incluirse en la propuesta el valor del IVA, cuando a ello hubiere lugar.

Nota 7: El presente Formato será publicado en la plataforma del SECOP II para su correspondiente diligenciamiento.

Nota 8: El servicio prestado debe contar con la infraestructura de alcance de entregas a nivel local, regional, nacional y a destinos y poblaciones especiales, con la facilidad de llegar a todos los municipios del país.

Para otros destinos, el prestador del servicio junto con la propuesta deberá informar el listado de los destinos cuyo acceso es dificultoso por su ubicación geográfica, factores climáticos, entre otros.

Atentamente,

Firma representante legal del Proponente

Nombre/Razón Social: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

Teléfono: _____

Dirección física: _____

Correo Principal: _____

[**Nota:** Tenga en cuenta que de tratarse de un Proponente Plural, debe ir suscrito por cada uno de los integrantes de la figura asociativa de la siguiente manera, incluyendo los campos según la cantidad de integrantes:]

Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante: _____

Participación (%) _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

Teléfono: _____

Dirección física: _____

Correo Principal: _____

Formato 7 – CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO

En el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

Respetados señores:

Los suscritos, [Nombre del Representante Legal 1] y [Nombre del Representante Legal 2], debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o Razón Social del Integrante 1] y [Nombre o Razón Social del Integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y liquidación del Contrato y un (1) año más.

2. El Consorcio está integrado por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)
1			
2			
3			

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

3. El Consorcio se denominará: **CONSORCIO** [ ]

4. El **Representante Legal del Consorcio** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Consorcio], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato de suministro, firmarlo y tomar todas las

determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

5. El **Representante Legal Suplente del Consorcio** es [Indicar el nombre del Representante Legal del Consorcio], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.

6. **Compromiso:** Al conformar el Consorcio para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

6.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Contrato de suministro.
6.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Contrato de suministro.
6.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta y ejecución del Contrato de suministro.
6.4. No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante del mismo.
6.5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin autorización previa de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS.**
6.6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

7. La sede del Consorcio y notificaciones serán en:

Persona de contacto	[Nombre]		
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]	**Ciudad**	[Ciudad]
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	**Celular**	[Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]		

En constancia, se firma en [incluir ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

[Incluya los campos de firma según la cantidad de integrantes:]

Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante: _____
Participación (%) _____
Representante Legal: _____
Documento de Identidad: _____
NIT: _____
Dirección física y Teléfono: _____
Correo Principal: _____

Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	
Participación (%)	
Representante Legal:	
Documento de Identidad:	
NIT:	
Dirección física y Teléfono:	
Correo Principal:	

FORMATO 8 – CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA IPMC-05-FCM-2024

Respetados señores:

Los suscritos, [Nombre del Representante Legal 1] y [Nombre del Representante Legal 2], debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [Nombre o Razón Social del Integrante 1] y [Nombre o Razón Social del Integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **UNIÓN TEMPORAL**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

8. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y liquidación del Acuerdo Marco y un (1) año más.

9. La Unión Temporal está integrada por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE (+) LA PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL ACUERDO
1				
2				
3				

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

(+) Discriminar en función de las actividades a ejecutar para cada uno de los integrantes de la Unión Temporal.

10. La Unión Temporal se denominará: **UNIÓN TEMPORAL** [_____]

11. El **Representante Legal de la Unión Temporal** es [Indicar el nombre del Representante Legal de la Unión Temporal], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Acuerdo Marco, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

12. El **Representante Legal Suplente de la Unión Temporal** es [Indicar el nombre del Representante Legal de la Unión Temporal], identificado con cédula de ciudadanía No. [indicar número de documento] de [relacionar ciudad de expedición del documento], quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.

13. **Compromiso:** Al conformar **la Unión Temporal** para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

13.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Acuerdo Marco.
13.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Acuerdo y Órdenes de Compra tanto en la Operación Secundaria.
13.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta, del Acuerdo Marco y las Órdenes de Compra.
13.4. No ceder su participación en **la Unión Temporal** a otro integrante del mismo.
13.5. No ceder su participación en **la Unión Temporal** a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
13.6. No revocar **la Unión Temporal** durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

14. La sede de la **Unión Temporal** y notificaciones serán en:

Persona de contacto	[Nombre]			
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]		**Ciudad**	[Ciudad]
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	**Celular**	[Teléfono de la compañía]	
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]			

En constancia, se firma en [incluir ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

[Incluya los campos de firma según la cantidad de integrantes:]

Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante:	
Participación (%)	
Representante Legal:	
Documento de Identidad:	
NIT:	
Dirección física y Teléfono:	
Correo Principal:	

Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	
Participación (%)	
Representante Legal:	
Documento de Identidad:	
NIT:	
Dirección física y Teléfono:	
Correo Principal:	

FORMATO 9 – CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Yo, [Nombre del Representante Legal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], en mi condición de **Representante Legal** de [Nombre o Razón Social de la Compañía] identificada con NIT [incluir número de NIT],debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Ciudad] certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Compañía durante los **últimos seis (6) meses** calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, , [Nombre del Representante Legal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], y Tarjeta Profesional No. [incluir número de la Tarjeta Profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de [Nombre o Razón Social de la Compañía] identificada con NIT [incluir número de NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Ciudad], luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos

seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 869 de 2002.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

[En el caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el Representante Legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.]

Dada en [Ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

Firma representante legal del Proponente

Nombre Proponente: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

FORMATO 10 – CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS NATURALES)

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante no podrá modificar su contenido.]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Yo, [Nombre del Proponente] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto a mis aportes y el de mis empleados (eso último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, cuando a ello hubiere lugar, durante **los últimos seis (6) meses calendario** legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección.

Nota 1: En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente formato.

Nota 2: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

[En el caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el Representante Legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.]

Dada en [Ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

Firma del Proponente

Nombre Proponente: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

FORMATO 11. VINCULACIÓN DE DISCAPACITADOS

[Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá ser con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Por medio de este documento [Nombre o Razón Social del Proponente], en adelante el "Proponente", manifiesto:

1. VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

¿Cuenta con Vinculación de Personas en Condición de Discapacidad? **Sí** ☐ / **No** ☐ [Marque una única opción, en caso de marcar las dos opciones NO será tenido en cuenta este aspecto ponderable]

[En caso de haber marcado afirmativamente, diligencia la siguiente información y adjunte la información respectiva]

[Nombre del representante legal], en mi calidad de Representante Legal de [indicar nombre de la Empresa, persona natural o jurídica que pretenda acreditar la vinculación laboral de personas en condiciones de discapacidad] identificada con el NIT No. [número de NIT] o [Nombre de la persona natural que pretenda acreditar la vinculación laboral de personas en condiciones de discapacidad] identificada con [cédula/pasaporte] No. [número de cédula de ciudadanía, de extranjería o pasaporte] declaro bajo la gravedad de juramento que mi planta de personal se encuentra conformada así:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección	Número de personas con discapacidad que forman parte de la planta de personal de conformidad con certificado del Ministerio del Trabajo
[XX]	[XX]

Adjunto al presente formato, el certificado vigente expedido por el Ministerio de Trabajo que evidencia las personas en condición de discapacidad en mi planta de personal, y que se mantendrá por un lapso igual al que la duración de la ejecución del Acuerdo Marco.

Nota: Como parte obligatoria y vinculante, deberá ser adjuntada la certificación del Ministerio de Trabajo en cuanto a la vinculación de personas en condición de discapacidad, el cual es el documento que acredita dicha condición.

[En caso de ser un Proponente Plural, deberá aclarar el integrante que aporta el personal en condición de discapacidad y el % de participación en la figura asociativa.]

Firma representante legal del Proponente

Nombre/Razón Social: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

Dirección física: _____

Correo Principal: _____

FORMATO 12 – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de integrantes proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia habilitante]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

FORMATO 13 – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP II para su conocimiento]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del 50 % de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO 14 – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el

	requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO 15 – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDIGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP II para su conocimiento]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación

Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia, se firma en _____, a los pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO 16 – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP II para su conocimiento]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

En constancia, se firma en _____, a los pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 17 – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP II para su conocimiento]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus

accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los pulse para escribir una fecha.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 18 – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO 19 – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificado con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

Para la acreditación de desempate establecida en el pliego de condiciones.

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO 20 — AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente modelo de autorización contiene la información que debe suministrarse al titular al momento de solicitar su autorización]

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Cumpliendo lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 “Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales” y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por [Incluir el nombre de la entidad] de lo siguiente:

La [Incluir el nombre de la entidad estatal] actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 4.6, numerales 2, 5 y 6 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	Autoriza	
	SI	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.		

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 4.6, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.

Solicitar prueba de la autorización otorgada.

Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por [Incluir nombre de la entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [incluir número de atención de la entidad], el correo electrónico [incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [incluir página web de la entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [Incluir nombre de la entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Incluir el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]

Firma: [Incluir firma del titular]

Identificación: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]

Fecha: [Fecha en que se puso de presente la autorización y entregó sus datos]

FORMATO 21 – PRIMER EMPLEO

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Respetados señores:

Yo,"[Nombre del representante legal del Proponente]", identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de "[nombre del Proponente]", manifiesto en mi nombre y en nombre de "[nombre del Proponente]", que tenemos contratados: (i) jóvenes entre 18 y 28 años (ii) que tienen título de bachiller, técnico o tecnólogo y que no hayan iniciado etapa productiva y/o laboral; ó que tengan título profesional y no tengan experiencia profesional relacionada, durante la vigencia del Acuerdo Marco y un (1) año adicional:

Total Planta de personal: _____

No.	Nombre del trabajador	Edad	Título (bachiller, técnico o tecnólogo, profesional)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Aunado a lo anterior, somos conscientes de que las Entidades Compradoras podrán iniciar procesos sancionatorios por incumplimiento contractual en caso en que no evidencie cumplimiento de este compromiso de acuerdo con el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

El proveedor deberá mantener el cumplimiento de este requisito durante toda la ejecución del contrato.

Firma representante legal del Proponente

Nombre/Razón Social: _____

Representante Legal: _____

Documento de Identidad: _____

NIT: _____

Dirección física: _____

Correo Principal: _____

FORMATO 22. DECLARACIÓN JURAMENTADA PRIMER EMPLEO

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Carrera 7 N° 74 B– 56/64 Piso 18
Bogotá D.C.

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Respetados señores:

YO _____, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía numero_____de_____

con domicilio en_____

Representante legal de la empresa _____:
_____

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me comprometo a que al menos un 5% del total de mi planta de personal corresponderá a (i) jóvenes entre 18 y 28 años; (ii) que tengan título de bachiller, técnico o tecnólogo y que no hayan iniciado etapa productiva y/o laboral; o que tengan título profesional y no tengan experiencia profesional relacionada.

Que rindo esta declaración para hacerla valer como PRUEBA PARA DOCUMENTACION trámites ante la Federación Colombiana de Municipios.

En constancia, se firma en _____, a los, pulse para escribir una fecha.

FIRMA EL DECLARANTE:

_____

C.C.