ANEXO No. 1

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores

MUNICIPIO DE CÁCERES

Cáceres - Antioquia

REFERENCIA: proceso de selección No. XXXX

Nosotros los suscritos: _____ de acuerdo con el pliego de condiciones, presentamos la siguiente propuesta para el objeto de la referencia y, en caso que nos sea aceptada por la entidad, nos comprometemos a firmar el convenio correspondiente.

Declaramos así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo comprometen al firmante de esta carta.
- 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.
- Que conocemos la información general y demás documentos de las bases de contratación del presente proceso y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos, en cuanto al plazo, condiciones y especificaciones técnicas y en general todo lo solicitado en estos pliegos de condiciones.
- Que el plazo de nuestra propuesta es de _____ (meses, días)
- Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad señaladas en la ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones legales para contratar.
- Que no (___) si (___) tenemos antecedentes negativos en la ejecución de contratos estatales, en los términos descritos en el presente pliego de condiciones y en el anexo respectivo.
- Que hemos leído los documentos publicados en el portal de contratación relacionados con el presente proceso y que aceptamos su contenido. En especial las definidas en el anexo técnico.
- Que de llegar a obtener la adjudicación del contrato, existe compromiso de ejecutar el mismo en el plazo contenido en los estudios previos y el pliego de condiciones, el cual desde ya

acepto, y me obligo a constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir éstas dentro de los términos

Señalados para ello.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su representante legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Ciudad _____

(*Firma del proponente o de su Representante Legal*)

ANEXO No. 2

EXPERIENCIA DE LA ESAL

OBJETO	No. DE CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	FECHA DE INICIO	PLAZO DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN PESOS (INCLUIDO ADICIONES)	VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV (INCLUIDO ADICIONES)	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

ANEXO No. 3

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Por medio de la presente certifico que ni el suscrito ni "[NOMBRE DE LA ENTIDAD PROPONENTE]", entidad que represento, se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el Decreto 128 de 1976 y la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con el municipio de El Retiro – Antioquia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

De igual forma declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos dos años.

Dado en el municipio de [Insertar Información], a los ___ días del mes de _____ de 2025.

Firma del representante legal del proponente.

Nombre

Cédula de ciudadanía

ANEXO No. 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(En original y firmado)

Lugar y fecha,

Señores

MUNICIPIO DE CÁCERES

Cáceres - Antioquia

REFERENCIA: proceso de selección No. XXXX

[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:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la entidad contratante 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.

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 contratación.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el proceso de contratación 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. Nos comprometemos a cumplir con los requerimientos técnico-administrativos.

8. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior, firmo este documento a los días ____ del mes de _____ de 2025.

Firma del representante legal del proponente.

Nombre

Cédula de ciudadanía

ANEXO No. 5

CERTIFICACIÓN DE PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Lugar y fecha,

Señores

MUNICIPIO DE CÁCERES

Cáceres - Antioquia

REFERENCIA: proceso de selección No. XXXX

El suscrito (representante legal o revisor fiscal) del (nombre del proponente) certificó que se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (lCBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales (A.R.P.)

(Artículo 50 de la Ley 789 de 2002)

Cordialmente

Nombre y apellidos: _____

Representante legal y/o revisor fiscal: _____

Tarjeta Profesional No. _____

Firma: _____

Número de identificación_____

ANEXO No. 6

FICHA TÉCNICA

CRITERIO	
Cupos a atender o raciones diarias a suministrar PAE Regular Mayoritario	5.310
Número de días a atender	120

ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**Cupos a atender**	**Valor cupo**	**Días a atender**	**VR TOTAL**
1	Ración alimentaria servida	5.310	$ 5.050,16	120	**$ 3.217.959.664**
COSTO TOTAL					**$ 3.217.959.664**

CRITERIO	
Cupos a atender o raciones diarias a suministrar PAE Regular Indígena	390
Número de días a atender	120

ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**Cupos a atender**	**Valor cupo**	**Días a atender**	**VR TOTAL**
1	Ración alimentaria servida	390	$ 6.804,59	120	**$ 318.454.812**
COSTO TOTAL					**$ 318.454.812**

CRITERIO	
Cupos a atender o raciones diarias a suministrar Jornada Única	583
Número de días a atender	120

ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**Cupos a atender**	**Valor cupo**	**Días a atender**	**VR TOTAL**
1	Ración alimentaria servida	583	$ 6.941,37	120	**$ 485.618.284**
COSTO TOTAL					**$ 485.618.284**

DESCRIPCIÓN	N° MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	DÍAS DE ATENCIÓN	VALOR TOTAL
Estímulo económico PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	106	120	$ 755.654.738
TOTAL			$ 755.654.738

Nombre y apellidos: _____

Representante legal y/o revisor fiscal: _____

Tarjeta Profesional No. _____

Firma: _____

Número de identificación_____