**ANEXO N° 1**
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

(Ciudad y fecha)
Señores
**Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC**
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pitalito**
Calle 19 Sur No. 6 -180
Pitalito (H)

**Ref.:** Proceso de Mínima cuantía No. XX de (año).

Objeto**: La Presente Invitación Pública, Tiene Como Fin** "(*Escribir el objeto de la Invitación*)*".*
El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____; representante del Consorcio _____ o Unión Temporal _____, integrado por _____; o como apoderado de _____según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del Proceso de Selección Pública de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta para participar en el proceso citado en la referencia.
En caso que esta Entidad me adjudique el Proceso de Selección, me comprometo a aceptar el contrato correspondiente y efectuar los trámites la ejecución y legalización del mismo, dentro del término señalado para el efecto en la invitación pública y en el estudio previo.
Así mismo declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.

- Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

- Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a aceptar el contrato dentro de los términos señalados para ello.

- Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran la invitación pública y acepto los requisitos en ella contenidos.

- Que hemos conocido las Adendas publicadas en el SECOP.

- Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás normas complementarias y concordantes, que impidan la participación del oferente en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

- Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.

- Que no hemos sido sancionados o multados por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre de este Proceso de Selección. (Nota: Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, deberá tener en cuenta a cada uno de sus miembros

individualmente considerados. Si durante dicho período el proponente ha sido objeto de sanciones contractuales (multas y/o cláusula penal) por parte de cualquier entidad estatal, en lugar de hacer este juramento debe indicar aquí que ha tenido las sanciones y/o que le han sido hecho efectiva la garantía única.

- Declaro que la oferta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto de la presente invitación pública de mínima cuantía, en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas.

- Que la propuesta consta de _____ folios numerados en forma consecutiva en original.

- Que la propuesta tiene vigencia de 30 días calendario.

Atentamente,

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

**ANEXO N° 2**
**PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA**

(Ciudad y fecha)
Señores
**Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC**
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pitalito**
Calle 19 Sur No 6 - 180
Pitalito (H)

**Ref.:** Proceso de Mínima cuantía No. XX de (año).

Yo……. Identificado (a) con la cédula de ciudadanía C.C. No. ……de……, actuando en representación de …… con Nit No. ……, presento oferta técnica y económica en el proceso de la referencia bajo las siguientes especificaciones:

## *A. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS*

| ITEM | ELEMENTO | DESCRIPCION | MEDIDA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 283 A: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): 1.500 páginas, Rendimiento promedio aproximado basado en ISO/IEC 19752.<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 15 a 25°C<br>Temperatura de almacenamiento: límites -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 375 x 113 x 125 mm<br>Peso del embalaje: 0,83 kg<br>Compatibilidad: LaserJet Pro MFP M125 series, LaserJet Pro MFP M127 series, LaserJet Pro M201n, LaserJet Pro M201dw, LaserJet Pro MFP M225dn, LaserJet Pro MFP M225dw. | Unidad | X | |
| 2 | TONER GENERICO RICOH | Para impresora RICOH con chip, capacidad de 7.000 páginas compatible con la impresora Ricoh Sp 3710sf | Unidad | X | |
| 3 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 26 X: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): 1100 páginas<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 10 a 32,5 °C<br>Temperatura de almacenamiento: límites: -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 362 x 102 x 198 mm<br>Peso del embalaje: 1,0 kg<br>Compatibilidad:<br>Impresora LaserJet Pro MFP M426 fdw,<br>Hp LaserJet Pro M402, MFP M426 | Unidad | X | |
| 4 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 85 A: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): El | Unidad | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | rendimiento del cartucho medio es de 1600 páginas estándar.<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 10 a 32,5 °C<br>Temperatura de almacenamiento: límites: -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 375 x 113 x 125 mm<br>Peso del embalaje: 0,83 kg<br>Compatibilidad:<br>HP P1102, P1102W, P1002W, M1132, M1212, M1214, M1217, HP LaserJet P1006 | | | |
| 5 | TONER IMPRESORA LEXMARK | Referencia MX622, MS621, MS622, MX521, MX522 Genérico | Unidad | X | |
| 6 | TONER HP 151A W1510A NEGRO | Cartucho de tóner compatible 151A de repuesto de HP W1510A con chip, color negro uso con láser jet Pro 4003dw 4103dn, Peso del tóner: 0.72 Kg. | Unidad | X | |

Las especificaciones técnicas descritas anteriormente son de carácter obligatorio, por lo tanto, será causal de rechazo, el no ofrecimiento de alguna de ellas. (No modificar, no adicionar y no suprimir), en el Anexo correspondiente, el cual debe estar firmado por el proponente.

### *B. ECONÓMICA*

| ITEM | ELEMENTO | DESCRIPCION | MEDIDA | VLR. TOTAL, UNITARIO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 283 A: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): 1.500 páginas, Rendimiento promedio aproximado basado en ISO/IEC 19752.<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 15 a 25°C<br>Temperatura de almacenamiento: límites -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 375 x 113 x 125 mm<br>Peso del embalaje: 0,83 kg<br>Compatibilidad: LaserJet Pro MFP M125 series, LaserJet Pro MFP M127 series, LaserJet Pro M201n, LaserJet Pro M201dw, LaserJet Pro MFP M225dn, LaserJet Pro MFP M225dw. | Unidad | |
| 2 | TONER GENERICO RICOH | Para impresora RICOH con chip, capacidad de 7.000 páginas compatible con la impresora Ricoh Sp 3710sf | Unidad | |
| 3 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 26 X: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): 1100 páginas<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 10 a 32,5 °C<br>Temperatura de almacenamiento: límites: -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 362 x 102 x 198 mm<br>Peso del embalaje: 1,0 kg<br>Compatibilidad:<br>Impresora LaserJet Pro MFP M426 fdw, Hp LaserJet Pro M402, MFP M426 | Unidad | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | TÓNER COMPATIBLE REFERENCIA 85 A: | Color(es) de consumibles de impresión: Negro<br>Tecnología de impresión: Láser<br>Rendimiento de la página (blanco y negro): El rendimiento del cartucho medio es de 1600 páginas estándar.<br>Requisitos operativos<br>Margen de temperaturas operativas: 10 a 32,5 °C<br>Temperatura de almacenamiento: límites: -20 a 40°C<br>Humedad durante almacenamiento: 10 a 90% RH<br>Dimensiones y peso<br>Dimensiones del embalaje (An x F x Al): 375 x 113 x 125 mm<br>Peso del embalaje: 0,83 kg<br>Compatibilidad:<br>HP P1102, P1102W, P1002W, M1132, M1212, M1214, M1217, HP LaserJet P1006 | Unidad | |
| 5 | TONER IMPRESORA LEXMARK | Referencia MX622, MS621, MS622, MX521, MX522 Genérico | Unidad | |
| 6 | TONER HP 151A W1510A NEGRO | Cartucho de tóner compatible 151A de repuesto de HP W1510A con chip, color negro uso con láser jet Pro 4003dw 4103dn, Peso del tóner: 0.72 Kg. | Unidad | |

***NOTA: La evaluación de la oferta se hará a total precio unitario***

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

***EL VALOR DE LA PROPUESTA DEBE DARSE EN PESOS COLOMBIANOS***

**ANEXO N° 3**
**FORMATO DE INFORMACIÓN REFERENTE A LA IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF.**

**Nombre / Razón Social:** _____

**Advertencias:**

1. *El Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC se abstendrá de suscribir contrato alguno con beneficiarios que aparezcan en el boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, conforme lo establece el inciso tercero del Artículo 60 de la Ley 610 del 15 de agosto de 2000.*
2. *Para la presentación de Ofertas y/o para la celebración de contratos de cualquier naturaleza con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, se requerirá del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar, lo cual será acreditado mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este exista con los requerimientos de ley o por el Representante Legal, conforme lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.*

Documento de Id del proponente: _____ Tipo: C.C___ NIT ___
Ciudad: _____ País: _____
Dirección: _____ Fax: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Identificación No. _____
Contactarse con: _____
Institución Financiera donde Posee Cuenta _____
Cuenta No. _____
Clase: Corriente _____ Ahorros _____

## INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Régimen Común _____ Régimen Simplificado _____

## CLASIFICADOS COMO

Autorretenedor de Retefuente _____ Gran Contribuyente _____
Autorretenedor de IVA ____ Institución Sin Ánimo de Lucro ____
Autorretenedor de ICA ____ Responsable de IVA ____

## ACTIVIDAD ECONÓMICA

Industria _____ Código _____
Comercio _____ Código _____
Servicios _____ Código _____
Financiera ____ Código _____

**Nota:**
El formato debe ser diligenciado de manera legible en letra imprenta o a máquina.

Si desea registrar otras cuentas adicionales, puede hacerlo a continuación.

| INSTITUCIÓN FINANCIERA | NÚMERO DE CUENTA | CLASE | |
|---|---|---|---|
| | | CORRIENTE | AHORROS |
| | | | |
| | | | |

Esta información será validada por el SIIF a través del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Banco de la República, por lo tanto, es importante que la información aquí consignada sea concreta, correcta y veraz, pues de ello dependerá que el abono en cuenta de las órdenes de pago tramitadas se efectúe en tiempo conforme lo estipule el contrato.

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____

**Relación de Bancos que valida el SIIF.**

1. BANCO DE BOGOTÁ.
2. BANCO POPULAR.
3. BANCAFE.
4. BANCO SANTANDER.
5. BANCOLOMBIA.
6. ABN AMBRO BANK.
7. CITIBANK.
8. LLOYDS TSB BANK.
9. BANCO SUDAMERIS COLOMBIA.
10. BANCO GANADERO.
11. BANCO DE CRÉDITO.
12. BANCO COLPATRIA RED MULTICOLOR.
13. BANCO UNIÓN COLOMBIANO.
14. BANCO DE OCCIDENTE.
15. STANDARD CHARTERED.
16. BANCO CENTRAL.
17. BANCO MERCANTIL DE COLOMBIA.
18. BANCO TEQUENDAMA.
19. BANCO CAJA SOCIAL.
20. BANCO SUPERIOR.
21. BANK BOSTON.
22. MEGABANCO.
23. BANCO DAVIVIENDA.
24. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.
25. C.A.V. LAS VILLAS.
26. C.A.V. GRANAHORRAR.
27. C.A.V. CONAVI.
28. C.A.V. COLMENA.

## ANEXO N° 4
## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Proceso de Contratación Invitación Pública No. [Insertar información]
Modalidad Mínima Cuantía

[Nombre del representante legal o de la persona natural], identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de [nombre de la Empresa], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pitalito – INPEC, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
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 Invitación Pública No. [Insertar información].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación Invitación Pública No. [Insertar información] 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 [Insertar información] días del mes de [Insertar información] del año [Insertar información].

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

**ANEXO N° 5**
**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OFERENTE:** | | | | | | | |
| **FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS** | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE O MIEMBRO DEL OFERENTE)** | | | | | | | |
| **EL CONTRATISTA ES UN OFERENTE PLURAL** | | **SI** | **NO** | **% DE PARTICIPACIÓN** | | | |
| **FECHA DE INICIO** | | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | **DURACIÓN EN MESES** | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | | | | | |
| **MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)** | | | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO PARA VERIFICACIÓN** | | | | | | | |
| **TELÉFONO** | | **CELULAR** | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | | |
| **EMAIL** | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nombre de la Persona Jurídica
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de Celular: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____

**ANEXO N° 6**
**MODELO CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**
**PERSONAS JURÍDICAS**

**CERTIFICO**

Yo_____ identificado con CC _____, en mi condición de Representante legal de (Razón Social de la Compañía) con Nit No _____, debidamente inscrito en la cámara de comercio de _____ certifico el pago de os siguientes aportes, pagados por la compañía en los últimos seis (6) meses calendario igualmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, según se indica en el cuadro que abajo aparece. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
Yo _____, identificado con CC No _____ y con tarjeta profesional No. _____de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de Revisor fiscal de (Razón social de la Cía.) identificada con Nit No _____
Debidamente inscrito en la cámara de comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditorías generalmente aceptadas en Colombia, certifico el pago de los siguientes aportes pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, según se indica en el cuadro que abajo aparece, los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

| No. | Mes | SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL | | | APORTES PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SALUD | PENSIÓN | ARL | CAJA COMP. FLIAR | ICBF | SENA |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

En constancia de lo anterior firmo estos documentos a los *** días del mes de **** del año *****

**FIRMA**
_____
Nombre y Apellidos
Representante Legal
CC No.

**FIRMA**
_____
Nombre y Apellidos
Revisor Fiscal
CC No.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982. EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION. EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

**ANEXO N° 7**
**MODELO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 818 DE 2003**
**PERSONAS NATURALES**

**CERTIFICO**

Yo, _____ identificado (a) con C.C. No. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 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 mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los ( ) día del mes de ( ) del año xxx

Firma:

_____
Nombre y Apellidos
Representante Legal
CC. No.

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

**ANEXO N° 8**
**MODELO 1 DECLARACIÓN NO ESTAR OBLIGADO A EFECTUAR PAGO PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES y/o JURÍDICAS**
**MODELO 2 DECLARACIÓN APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y DE NO APORTAR PARAFISCALES PERSONAS NATURALES y/o JURÍDICAS**

(Ciudad y fecha)
Señores
**Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC**
**Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Pitalito**
Calle 19 Sur No 6 - 180

Pitalito (H)

**Asunto:** Declaración no estar obligado a efectuar pagos parafiscales y seguridad social

MODELO 1

Yo, (Nombre de la Persona Natural o del representante legal de la empresa) no tengo personal a cargo, por lo cual no estoy según el caso, obligado al cumplimiento de lo señalado en el artículo 50 de ley 789 de 2002 sobre el pago de salarios, aportes a los Sistemas de salud y Pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA, de conformidad con lo señalado en (citar norma que no lo obliga).

MODELO 2

Yo (Nombre de la Persona Natural o del representante legal de la empresa) declaro que durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. Y no estoy obligado al pago de aportes parafiscales.
Cordialmente,

Firma:

_____
Nombre y apellidos:
Persona natural
C.C. No.

Firma:

_____
Nombre y apellidos:
Representante Legal
C.C. No.

**ANEXO N° 9**
**AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN POR VÍA ELECTRÓNICA**

Yo, _____, mayor de edad y vecino de la ciudad de, identificado con No. _____ de la ciudad de_____, actuando en mi calidad de Representante Legal de:_____ con NIT._____, con domicilio en_____, entidad que en adelante y para los efectos de la presente autorización se denominará EL NOTIFICADO, AUTORIZO al ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE PITALITO- EPMSC-PITLAITO, quien para efectos del presente documento se denominará EL NOTIFICADOR, para que los actos administrativos de carácter particular referentes al proceso de Selección de Mínima Cuantía No._____ con el objeto del "_____
_____
_____
_____." que se profieran respecto de la entidad que represento, le sean notificados electrónicamente a mi representada, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y 67 numeral 1° de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, el artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y demás normas concordantes.
Para el efecto declaro que conozco y acepto los términos, condiciones e instrucciones que se establecen a continuación, sobre la notificación por medios electrónicos de los actos administrativos que profiere el EPMSC-PITALITO:

**PRIMERO** IDENTIFICACIÓN DEL NOTIFICADO. Para efectos de la presente autorización, el NOTIFICADO se identificará con la información que se menciona en el siguiente cuadro. El correo electrónico que se incluye en el mismo será el que el NOTIFICADO considera válido para que se le efectúe la notificación electrónica de los actos administrativos:

| | |
|---|---|
| Nombre o Razón Social | |
| Nit | |
| Dirección | |
| Teléfono | |
| Fax | |
| Ciudad | |
| Dirección electrónica de notificación (e-mail) | |

**SEGUNDO** – CONDICIONES Y TÉRMINOS DE USO: A) Por medio de la suscripción del presente documento EL NOTIFICADO identificado como se establece en el numeral PRIMERO del presente documento, autoriza al EPMSC-PITALITO a realizar la notificación electrónica de los actos administrativos proferidos que deban ser objeto de notificación personal, a la dirección electrónica indicada en el numeral PRIMERO del presente escrito. B) partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, el EPMSC-PITALITO queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento, los actos administrativos proferidos por la Entidad que deban ser objeto de notificación personal. C) Para efectos de la aplicación del artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se entenderá que EL NOTIFICADO ha "accedido al acto administrativo" y por ende se entiende notificado personalmente del mismo, en la fecha y hora en que el usuario reciba el correo electrónico remitido por el EPMSC-PITALITO en el buzón de la dirección electrónica diligenciada en el numeral PRIMERO del presente documento. Dicho envío y recepción de los correos electrónicos generados en desarrollo de la presente autorización serán certificados con plena validez jurídica. El envío de los actos administrativos al correo electrónico del NOTIFICADO en las condiciones señaladas en este

documento, tendrá las mismas consecuencias de la notificación personal prevista en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, según lo consagrado en el numeral 1° del artículo 67 del código en mención. D) Los términos procesales para efectos de la presentación o interposición de recursos ante el EPMSC-PITALITO empezarán a transcurrir el día hábil siguiente de la notificación del acto administrativo correspondiente, de conformidad con lo establecido en el literal c) del presente numeral. E) EL NOTIFICADO se hace responsable de adoptar las medidas de seguridad idóneas para la administración de la cuenta de correo electrónico indicada en el numeral PRIMERO del presente documento, así como del manejo de la clave de ingreso al mismo y de mantener el buzón con la capacidad suficiente para la recepción de los actos administrativos que serán objeto de notificación; para lo anterior el EPMSC-PITALITO sugiere la creación de una dirección electrónica de uso exclusivo para el propósito de la presente autorización. En consecuencia, la omisión en el cumplimiento de dicha obligación por parte del NOTIFICADO no invalidará el trámite de Notificación realizada por medios electrónicos. F) El NOTIFICADO será responsable de revisar diariamente el buzón del correo electrónico indicado en el numeral PRIMERO del presente documento, razón por la cual la omisión en el cumplimiento de dicha obligación por parte del NOTIFICADO no invalidará el trámite de notificación personal realizada por medios electrónicos.

**TERCERO**- VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN: La presente autorización tendrá efectos a partir de la radicación de la misma en las oficinas de EPMSC - PITALIO hasta liquidación del posible futuro contrato (en caso de ser adjudicado), debidamente firmada por el Representante Legal o su apoderado, y hasta tanto el NOTIFICADO comunique por escrito al EPMSC-PITALITO que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Dicha comunicación deberá ser remitida por el NOTIFICADO al EPMSC-PITALITO con una antelación no inferior a tres (3) días hábiles a la fecha a partir de la cual el NOTIFICADO desee la cesación de la notificación de los actos administrativos por medios electrónicos.

**CUARTO** - BUENA FE: Con la suscripción de la presente autorización EL NOTIFICADO ACEPTA en su totalidad los términos y condiciones establecidos en el presente documento y se compromete a actuar en todo momento bajo los postulados de la Buena Fe.

**QUINTO** - ACEPTACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: Declaro haber leído y entendido la totalidad de los términos y condiciones contenidos en el presente documento, en prueba de lo cual lo suscribo a los días _____ del mes de _____ del año xxxx.

Cordialmente,

**NOMBRE Y FIRMA**
(persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en_____
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Número de fax: _____
Correo electrónico: _____