ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para el proceso de contratación cuyo objeto es "XXXXX"

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas **artificialmente bajas,** con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
3. En el evento en que me sea adjudicada la Contratación, me comprometo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones establecidos en la invitación pública, estudios previos y en la Ley.
4. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales conforme a lo establecido en la normativa vigente y declaro bajo juramento no estar incurso en ninguna de ellas.
5. Conozco las normas vigentes que regulan la contratación pública.
6. Conozco las condiciones establecidas en la invitación pública y estudios previos de la presente Contratación y los he estudiado cuidadosamente incluidas sus Adendas (Si las hay), entendidas como las modificaciones a los mismos, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.
7. En mi calidad de representante legal o apoderado certifico que la (la empresa, compañía, entidad) con Nit _____ no se encuentra sancionada ni tiene pendiente trámite alguno por concepto de incumplimiento en la ejecución de contratos con entes públicos o privados y tampoco ha sido sancionado con multas por mora en la ejecución de sus obligaciones contractuales.
8. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la sociedad son de origen lícito y serán empleados en el desarrollo de este contrato una vez me sea adjudicado.
9. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección del Contratista.
10. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que la Personería Municipal de Envigado considere necesarios.
11. Con la firma de esta carta convalido todos los documentos incorporados en la presente propuesta.
12. Finalmente manifestamos expresamente que la presente oferta _____ (colocar si o no según corresponda) tiene información reservada. La información que tiene dicho carácter es la siguiente: _____, con fundamento en las siguientes normas: _____.

En el evento de no señalar las normas específicas que le otorgan ese carácter, se tendrá por no escrito el aviso de reserva.

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social:
Tipo de Identificación:
Número de identificación:
País del Proponente:
Departamento del Proponente:
Dirección del proponente:
Nombre del Representante Legal:
Tipo de identificación:
Número de identificación:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

(Nombre, cc y firma del Representante Legal)

PERSONA NATURAL

Nombre del establecimiento de
Comercio (si lo posee):
Nombre del propietario del
Establecimiento de comercio:
Tipo de identificación:
Número de identificación:
País del Proponente:
Departamento del proponente:
Dirección del proponente:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:
Persona encargada o contacto:

(Nombre, cc y de la persona natural)

NOTA: FAVOR NO MODIFICAR (RETIRAR O ADICIONAR) LOS ÍTEMS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO Y DILIGENCIARLOS EN SU TOTALIDAD.

ANEXO 2

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, 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 tampoco la sociedad que represento.

Nombre, cc y firma del Representante Legal o persona natural

ANEXO 3

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SALARIOS, SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Nota: cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal en caso de ser persona jurídica deberá diligenciar este formato.

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

PERSONAS JURÍDICAS [Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N°. _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Nombre, cc y firma del Representante Legal

REVISOR FISCAL

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N°. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Nombre, cc y firma del Revisor fiscal

PERSONAS NATURALES

[EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA NATURAL DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO]

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía N°. _____ 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 de mis aportes y el de mis empleados (si aplica) 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 seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Nombre, cc y firma Persona Natural

ANEXO 4

CERTIFICADO DE NO SANCIONES O INCUMPLIMIENTO

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

CERTIFICO

En mi calidad de representante legal certifico que la (empresa, compañía, entidad) con NIT _____ (no) se encuentra sancionada ni tiene pendiente tramite alguno por concepto de incumplimiento en la ejecución de contratos con entes públicos o privados y tampoco ha sido sancionado con multas por mora en la ejecución de sus obligaciones contractuales.

Dicha manifestación se entiende prestada bajo la gravedad del juramento con la firma de esta certificación.

Cordialmente,

Nombre, cc y firma del Representante Legal o persona natural

ANEXO 5

CERTIFICADO DE ORIGEN LICITO DE RECURSOS

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: _____**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Yo _____ identificado con CC _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la sociedad son de origen lícito y serán empleados en el desarrollo de este contrato una vez me sea adjudicado.

Nombre, cc y firma del Representante Legal o persona natural

ANEXO 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: _____**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

REF: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN CONTRATO Nº PME-_____

El (la) suscrito(a) _____**,** actuando en nombre propio y representación de _____, en caso de Uniones Temporales o Consorcios, actuando también en nombre y representación de cada uno de sus integrantes del consorcio o unión temporal o promitentes, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado Colombiano y de la **PERSONERÍA DE ENVIGADO,** para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

1.1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de la **PERSONERÍA DE ENVIGADO**, o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el Proceso, en relación con su Propuesta o con la contratación.

1.2 No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral 1.1 anterior.

1.2. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.

1.4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación del Contrato.

Nombre o razón social del Proponente:
Nombre y apellidos:
C.C. No: de
Dirección:
Teléfonos:
Correo Electrónico:
Ciudad:

Nombre, cc y firma del Representante Legal o persona natural

ANEXO No. 7

MODELO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Los suscritos, (nombre del Representante Legal) y (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y actuar en nombre y representación de_____ (nombre o razón social del integrante y_____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en **Unión Temporal** para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente: 1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de duración del contrato, su liquidación y un (1) año más 2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)	COMPROMISO

(1) Discriminar en función de la ejecución total del contrato.

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

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

5. El representante de la Unión Temporal es_____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía N° _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

La sede de la unión temporal es:

Dirección
Correo electrónico
Teléfono
Fax
Ciudad

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal la Unión Temporal / Consorcio)

MODELO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

Los suscritos, (nombre del Representante Legal) y (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y actuar en nombre y representación de_____ (nombre o razón social del integrante y_____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en **Consorcio** para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente: 1. La duración del Consorcio será igual al término de duración del contrato, su liquidación y un (1) año más 2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)

El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina CONSORCIO _____.

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. El representante del Consorcio es_____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía N° _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

La sede del Consorcio es:

Dirección
Correo electrónico
Teléfono
Fax
Ciudad

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

ANEXO No. 8

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES TÉCNICAS

Ciudad, xx de xx de 202x

Señores
PERSONERÍA DE ENVIGADO
Cra 40 #38 A Sur 55
Envigado-Ant.

REF: **PROCESO PME: XXXXX**
SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA

El suscrito [_____], identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de [_____] (en adelante el "Proponente"), manifiesto que entiendo y acepto las condiciones y características técnicas del producto y/o servicio solicitado según lo descrito en todas y cada una de la(s) Ficha(s) Técnica(s) publicadas por la entidad.

(Nombre y firma del Representante Legal o persona natural)

ANEXO No. 9

RELACIÓN DE PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL CONTRATO

N°	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO

(Nombre y firma del Representante Legal o persona natural)