**ANEXO 1 "CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA"**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Ref.: SMC No. ____ de 20__

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____) (Indicar NIT y Régimen de Impuestos al que pertenece); 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 de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta

(En la carta de presentación el oferente deberá indicar su número de identificación tributaria, anexar el RUT e informar sobre el régimen de impuestos al que pertenece, las personas jurídicas y/o naturales integrantes de consorcio o unión temporal deben acreditar individualmente este requisito.)

En caso que el Municipio me adjudique total o parcialmente el contrato, me comprometo a suscribirlo y efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo declaro:

1. Prestar los servicios objeto del futuro contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas requeridas.
2. Realizar entrega de almuerzo de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas
3. Cumplir la fecha y el horario establecido por el Supervisor para la entrega de los almuerzos en la actividad programada para el día del trabajador.
4. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de acuerdo con los precios unitarios contenidos en la propuesta económica presentada y a la invitación en general.
5. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y la ejecución del contrato
6. Entregar un informe sobre la ejecución del contrato y las actividades realizadas.
7. Dar estricto cumplimiento a los términos pactados y por ningún motivo suspender o abandonar el objeto contratado
8. Informar oportunamente al supervisor durante la ejecución del contrato las variaciones que se presenten al régimen de imposición por IVA u otras cargas tributarias en atención a los bienes o servicios contratados o al régimen tributario del contratista

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
NIT
Dirección
Número de Teléfono
Número de fax y correo electrón

**ANEXO 2 OFERTA ECONÓMICA**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Ref.: SMC No. ____ de 20__

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, cordialmente me permito presentar la OFERTA ECONOMICA, por valor de **XXXXXXXXXXXXXX M/TE ($XXXXXXXXX.oo)**. de conformidad los ítems señalados en los documentos previos:

*La Administración Municipal requiere un apoyo de asistencia alimentarias a las personas que vean afectadas sus viviendas por la temporada invernal que se vive en nuestro municipio, para lo cual se proyecta el suministro de diferentes alimentos para la atención de emergencias y desastres en el municipio de Puerto Boyacá; siendo pertinente indicar que por las características de las emergencias que se presentan, no es dable determinar cuántas cantidades se requieran de alimentos no perecederos, razón por la cual se manejará una bolsa de alimentos, de los cuales la supervisión requerirá la entrega de los mismos según necesidad, hasta agotar el presupuestos establecido en el presente estudio previo.*

| **"SUMINISTRO DE ASISTENCIAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | Suministro de Kit de paquete alimentario. Compuesto por productos alimentarios de primera necesidad. | UNIDAD | 500 | $ 65.000,00 | $ 32.500.000,0 |
| 1.1 | Aceite de 500 cc | TARRO | 1 | $ 8.400,00 | $ 8.400,0 |
| 1.2 | Frijol calima x 454 gr | UNIDAD | 1 | $ 7.111,20 | $ 7.111,2 |
| 1.3 | Sal x 500gr | LIBRA | 1 | $ 2.130,00 | $ 2.130,0 |
| 1.4 | Azucar x 460 gr | UNIDAD | 1 | $ 3.276,00 | $ 3.276,0 |
| 1.5 | Pastas de spaguettis x 200 gr | UNIDAD | 1 | $ 2.530,00 | $ 2.530,0 |
| 1.6 | Pastas de fideos x 200 gr | UNIDAD | 1 | $ 2.530,00 | $ 2.530,0 |
| 1.7 | Café x 125 gr | UNIDAD | 1 | $ 6.960,00 | $ 6.960,0 |
| 1.8 | Lentejas x 454 gr | UNIDAD | 1 | $ 6.165,00 | $ 6.165,0 |
| 1.9 | Panela atado | UNIDAD | 1 | $ 6.790,00 | $ 6.790,0 |
| 1.10 | Arveja x 454 gr | UNIDAD | 1 | $ 4.492,00 | $ 4.492,0 |
| 1.11 | Arroz x 500 gr | UNIDAD | 3 | $ 4.085,00 | $ 12.255,0 |
| | SUBTOTAL (A) | | | | $ 62.639,2 |
| | VALOR ITEMS EXENTOS (Items 1.2, 1.3, 1.8, 1.9, 1.10 y 1.11) | | | | $ 38.943,2 |
| | VALOR ITEMS GRABADOS CON IVA 19% (Item 1.1) | | | | $ 8.400,0 |
| | IVA 19% (B) | | | | $ 1.596,0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | VALOR ITEMS GRABADOS CON IVA 5% (Items 1.4, 1.5, 1.6 y 1.7 | | | | $ 15.296,0 |
| | IVA 5% ( C ) | | | | $ 764,8 |
| | TOTAL KIT ALIMENTARIO (A+B+C) | | | | $ 65.000,0 |

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
Nit___
Dirección____
Número de Teléfono____
Número de fax y correo electrónico___

**ANEXO 3 CARTA DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Referencia: SMC No. ____ de 20__

Objeto: "_____"

Los suscritos: _____(nombre y cédulas de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales) y/o (nombre del representante legal – si el integrante es una persona jurídica) y , debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del proponente persona jurídica) respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DEL CONSORCIO: (nombre completo del consorcio) El CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE PARTICIPACIÓN (%)

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA E ILIMITADA.
El Representante legal del Consorcio es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía Nº. de
, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades. La duración del consorcio es por _____
La sede del consorcio es: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ___ de dos mil diecisiete (2017)

_____
[nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]
[nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

Nota: Anexar el documento consorcial y la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.

**ANEXO 4 CARTA DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Referencia: SMC No. ____ de 20__

Objeto: "_____"

Los suscritos: _____ (nombre y cédula de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales) y/o (nombre del representante legal – si el integrante es una persona jurídica) y , debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del proponente persona jurídica), respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en el proceso de selección de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNIÓN TEMPORAL: (nombre completo de la Unión Temporal) LA UNION TEMPORAL ESTÁ INTEGRADA POR:

NOMBRE PARTICIPACIÓN (%) ACTIVIDADES A DESARROLLAR
_____ _____ _____ _____
_____ _____

La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal, es solidaria e ilimitada.

El representante legal de la unión temporal es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía No. de, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.
La duración de la unión temporal es por _____
La sede de la unión temporal es: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de ___ de dos mil diecisiete (2017)

_____
[Nombre y firma de cada uno de los integrantes]
[Nombre y firma del representante legal de la unión temporal]

Notas:
Cada integrante indicará claramente la actividad y responsabilidad y esta debe estar de acuerdo para el sector al cual se presenta.

Cualquier error o deficiencia en el señalamiento de las actividades de los miembros de la unión temporal, hará que el Municipio, tome la propuesta presentada por un consorcio siempre y cuando no existan restricciones a los representantes legales y no se allegue autorización expresa del órgano competente.

Anexar el documento de conformación de la unión temporal, la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.

ANEXO 5: **CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Referencia: SMC No. ____ de 20__

Objeto: "_____"
[Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal]

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ 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), 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, _____, identificado con _____, 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 inscrito 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 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) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) 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 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[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, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente anexo.]

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.
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 indicación del cumplimiento de esta obligación.

En 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 _____, a los ( ) _____ del mes de _____ de 2017

FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

ANEXO No. 6 **EXPERIENCIA ESPECÍFICA, COMPLEMENTARIA Y/O ADICIONAL**

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Ref.: SMC No. ____ de 20__

OBJETO: "_____"

| CONTRATO No. | OBJETO | VALOR EN SMLV | ENTIDAD CONTRATANTE | FECHA INICIO DE | FECHA DE FINAL | DURACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

ANEXO Nº. 7: **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Lugar y fecha:

Señores
MUNICIPIO DE PTO. BOYACÁ
PALACIO MUNICIPAL
SECRETARÍA GENERAL

Referencia: SMC No. ____ de 20__

Objeto: "_____"

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

- Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
- No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información]
- 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.
- Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información]
- Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
- 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.
- 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] de [Insertar información]

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre

**ANEXO Nº 8**

**MODELO CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

<table>
<tr><td colspan="3">Nombre razón social de quien expide la certificación.</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Nombre o Razón social del Contratista.</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Nombre de la Persona que Expide la Certificado</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Cargo de la Persona que Expide la Certificado</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Dirección</td><td>Teléfono</td><td colspan="2">Ciudad</td><td></td></tr>
<tr><td>Número de Contrato</td><td colspan="2"></td><td>Valor del Contrato</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Fecha Suscripción del Contrato</td><td colspan="3">Fecha de Inicio contrato</td></tr>
<tr><td colspan="3">Tiempo Inicialmente Pactado: (Meses) (días)</td><td colspan="3">Tiempo de Ejecución real: (meses) (días)</td></tr>
<tr><td colspan="6">Tipo de Servicios Prestados:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Calificación del cumplimiento del contrato</td><td>Excelente</td><td>Muy Bueno</td><td>Bueno</td></tr>
<tr><td colspan="3">Calificación de la calidad de los servicios</td><td>Excelente</td><td>Muy Bueno</td><td>Bueno</td></tr>
<tr><td colspan="3">Observaciones:</td><td colspan="3">Firma de la Persona que expide la certificación<br><br>FECHA DE EXPEDICIÓN:</td></tr>
</table>

**NOTA:** El presente modelo de certificación es solamente un punto de referencia para acreditar la experiencia requerida. El oferente podrá presentar otros modelos, los cuales deberán contener como mínimo la información aquí definida.

ANEXO No. 8 **SOLICITUD LIMITACION A MIPYME**

Señores
**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**
[Ciudad]

**REFERENCIA: Solicitud limitación a MIPYME** [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos]

Estimados señores:

**[En caso de persona natural (nombre oferente con identificación y nombre del contador público con su identificación y número de tarjeta profesional)] [si es persona jurídica (nombre de la empresa y representante legal con identificación y el nombre del contador con su identificación y numera de tarjeta profesional o el revisor fiscal para las personas obligadas por ley)],** declaramos bajo la gravedad de juramento que el oferente se encuentra clasificado como: **[Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa]** de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes y de conformidad con lo establecido en el artículo 34 de la Ley 2069 de 2021 y reglamentado con el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1860 de 2021, solicitamos que el presente proceso de selección _____, sea limitada a MIPYMES de orden _____, para lo cual acreditamos los requisitos exigidos en el presente anexo.

En constancia, se firma en_____, a los días ___ del mes de ___ de 20___.

[En el evento que sea una 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 una 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]

Anexos:
Certificado de existencia y presentación legal o registro mercantil o RUP
Fotocopia cedula representante legal
Documento contador o revisor fiscal