ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad)

Señores
Dirección Regional Oriente del INPEC
Carrera 36 No. 51 – 80 barrio cabecera
Bucaramanga.

Ref.: Proceso de Mínima cuantía No. **400-MC-12-2025**

Objeto: Presentar propuesta para **CONTRATAR EL SERVICIO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO DE PREPARACIÓN DE LOS SERVIDORES PARA EL RETIRO LABORAL DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS QUE ESTÁN PRÓXIMOS A ADQUIRIR LA PENSIÓN Y QUE LABORAN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE DEL INPEC: SEDE ADMINISTRATIVA, EPMSC ARAUCA, EPMSC VÉLEZ, CPMS AGUACHICA, CPAMS GIRÓN, CPMS BUCARAMANGA, CPMSM BUCARAMANGA Y COCUC CÚCUTA - VIGENCIA 2025.**

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 esa 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.

- Que la propuesta tiene vigencia de 90 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 _____

Nit: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Número de fax: _____

Correo electrónico: _____

ANEXO N° 2

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

CAPACITACIÓN TIPO TALLER EXPERIENCIAL CON ÉNFASIS EN PREPARACIÓN FRENTE AL CAMBIO POR DESVINCULACIÓN LABORAL ASISTIDA O READAPTACIÓN LABORAL DIRIGIDA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE. CANTIDAD MÍNIMA REQUERIDA DE 80 PARTICIPANTES.

Dos (2) días de capacitación tipo taller experiencial de ocho (8) horas cada una, donde se aborden las siguientes temáticas:

1. ASPECTOS PSICOEMOCIONALES: Desarrollar estrategias de afrontamiento y bienestar emocional para gestionar el cambio de manera positiva.

- **Gestión emocional y manejo del cambio**: técnicas para afrontar la transición con optimismo y resiliencia.
- **Mindfulness y técnicas de relajación**: estrategias para el manejo del estrés y la ansiedad en la nueva etapa de vida.
- **Bienestar emocional y equilibrio mental**: prácticas para reducir el estrés y fortalecer el bienestar emocional.
- **Resiliencia y adaptación al cambio**: identificación de expectativas y estrategias para construir una nueva rutina satisfactoria.

2. **RECONVERSIÓN LABORAL Y HABILIDADES TRANSFERIBLES.** Brindar herramientas para identificar nuevas oportunidades y desarrollar habilidades aplicables a diversos ámbitos.

- **Asesoramiento en habilidades transferibles:** identificación de fortalezas y competencias útiles para nuevas actividades que contribuyan al manejo del tiempo libre.
- **Opciones de reinserción laboral o emprendimiento**: exploración de oportunidades en formación, voluntariado y autoempleo.
- **Planificación de proyectos personales y productivos**: construcción de un plan de vida post-laboral basado en intereses y capacidades.

3. SEGURIDAD ECONÓMICA Y REDES DE APOYO. Optimizar los recursos financieros y fortalecer redes de apoyo social y familiar.

- **Economía familiar y planificación financiera:** estrategias para administrar ingresos y egresos post-jubilación.
- **Optimización de ingresos y gastos**: herramientas de control financiero para una jubilación estable.
- **Calidad de vida en la jubilación**: enfoque integral en salud, recreación y bienestar.
- **Redes de apoyo social y familiar**: construcción de un entorno de soporte emocional y social.
- **Manejo del tiempo libre**: desarrollo de actividades recreativas, culturales y deportivas para mantener una vida activa y significativa.
- **Cierre y gratitud de la etapa laboral**: reflexión sobre logros y reconocimiento por los años de servicio, facilitando una transición positiva.

Ceremonia de cierre y reconocimiento: Espacio de gratitud y celebración del servicio prestado.

En la segunda jornada, se realizará el proceso de retroalimentación e intercambio de experiencias, seguido por un acto de reconocimiento institucional.

Material de Reconocimiento y Recordación. Cada participante deberá recibir un kit conmemorativo, que reforzará el valor de su trayectoria en la institución.

Entrega de Kit Conmemorativo SEGUNDA JORNADA			
Elemento	Material	Medidas	Especificación
Una (1) Placa conmemorativa con logo INPEC, datos del funcionario y mensaje, diseño para coordinación entre las partes.	Vidrio o Madera	Alto: 30cm Ancho: 23cm	
Un (1) Mug institucional con logo INPEC y mensaje inspirador.	Vidrio Porcelana	11 onzas (325 ml)	Mensaje inspirador: "*Honor a quien ha servido con entrega. Gracias por tu legado en el INPEC*"
Un (1) tarjeta de regalo o inscripción a taller y/o curso virtual.	-	-	Formación en emprendimiento o bienestar.
Un (1) bolso de lona	Lona Impermeable	(Previa autorización del supervisor)	Un bolso de lona impermeable, sin logos.
NOTA ACLARATORIA: Todo elemento debe ser aprobado previamente por el supervisor del contrato. El contratista se encargará de hacer el envío del Kit a las distintas sedes.			

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR CON CADA GRUPO

Realización de dos (2) jornadas de ocho (8) horas para cada grupo.

HORA DE INICIO: 8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 p.m.

DÍA 1: Autoconocimiento y preparación para el cambio

En el día 1 se llevarán a cabo las siguientes actividades:

1. Refrigerio: Ensalada de fruta (mínimo 6 frutas), cuajada 125gr y granola.
2. Actividad lúdica recreativa de integración.
3. Taller de inteligencia emocional y adaptación: ejercicios para identificar emociones y estrategias de afrontamiento.
4. Ejercicio de mindfulness y gestión del estrés: técnicas prácticas de relajación.
5. Almuerzo: Bandeja de cabro al horno 300 gr, arroz con pepitoria, 3 tajadas de yuca al vapor y 1 una arepa de maíz pelado, limonada de panela. Postre (pie de limón). (Ofrecer dos opciones de almuerzo para los eventos a realizar en sitios fuera de Santander)
6. Juego de roles - "El futuro que quiero": dinámica donde los participantes proyectan su

vida post-laboral.
7. Mapa de habilidades: reflexión sobre competencias y su aplicación en nuevos proyectos de vida.
8. Refrigerio de la tarde: Sándwich de pollo (con pan de finas hierbas, verduras, y 150gr de pollo desmechado) con papa francesa o papa criolla, jugo en agua, té helado o gaseosa.
9. Actividad recreativa: terapia de relajación, spa, sauna, turco para los funcionarios como actividad complementaria una vez finalizada la capacitación.
10. Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento.

DÍA 2: Seguridad financiera, redes de apoyo y cierre de ciclo

1. Refrigerio mañana: Empanada mixta acompañada de guacamole, ají + bebida.
2. Taller de finanzas personales: simulación de planificación financiera para la jubilación.
3. Espacio de networking: conexión con otros servidores/as en proceso de retiro para compartir experiencias y generar apoyo mutuo.
4. Almuerzo: Parrillada (Pierna pernil de pollo 120g, carne fresca, 120g de carne de cerdo, un chorizo de ternera, yuca, arepa, limonada de panela y/o hierbabuena, postre.
5. Proceso de retroalimentación e intercambio de experiencias.
6. Ceremonia de cierre y reconocimiento: Espacio de gratitud y celebración del servicio prestado.
7. Entrega del Kit conmemorativo.
8. Refrigerio de la tarde: Salpicón en vaso de 12 onzas con helado.
9. Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento.

ACTIVIDAD DIRIGIDA A TRES GRUPOS

ESTABLECIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	LUGAR
GRUPO 1: **COCUC Cúcuta y CPMS Arauca.** (Alojamiento y alimentación para seis (6) personas dos noches, tres días) Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento.	VALOR UNITARIO Con capacidad MÍNIMA requerida de 19 participantes.	Ubicación del lugar del evento dentro del perímetro urbano de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.
GRUPO 2: **SEDE ADMINISTRATIVA, CPMSM Bucaramanga, CPMS Bucaramanga y CPAMS Girón, EPMSC Aguachica.** (Alojamiento y alimentación para cinco (5) personas dos noches, tres días) Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación y transporte.	VALOR UNITARIO Con capacidad MÍNIMA requerida de 53 participantes.	Dentro del perímetro urbano del Área Metropolitana de Bucaramanga.
GRUPO 3: EPMSC Vélez (Alojamiento y alimentación para ocho (8) personas una noche, dos días) Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento.	VALOR UNITARIO Con capacidad MÍNIMA requerida de 8 participantes.	Ubicación del lugar del evento dentro del perímetro urbano del municipio de Vélez, Santander.

Los grupos estarán conformados por eventos de acuerdo a su acercamiento en ubicación geográfica.

ESPECIFICACIONES PARA TODAS LAS JORNADAS

- Taller experiencial con las temáticas descritas.
- Salón con video beam, sonido con micrófono, estación de agua, aromáticas y estación de tinto, aire acondicionado, baño de las diferentes ubicaciones relacionas en los eventos descritos.
- Capacitador: psicólogo o trabajador social especialista en manejo de habilidades blandas, liderazgo y proyecto de vida con experiencia mínima de 3 años.
- Materiales para el desarrollo de cada una de los talleres.
- Actividad lúdica recreativa de integración.
- Alimentación (Refrigerios mañana y tarde y almuerzo).
- Actividad recreativa consistente en terapia de relajación, spa, sauna, turco para los funcionarios asistentes como actividad complementaria, una vez finalizada la capacitación.
- Garantizar el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento.
- El lugar debe contar con punto de asistencia médica, dentro de las instalaciones que brinde atención de manera inmediata.
- El lugar para llevar a cabo el evento debe ser un Club y/o sede campestre ubicado en cada municipio dispuesto en las actividades.
- Cada lugar del evento debe contar con piscina para adultos, que cumpla con la Ley 1209 de 2008 **por medio de la cual se establecen normas de seguridad en piscinas reglamentado por el decreto 554 de 2015**, se requiere piscinero debidamente certificado, y en las instalaciones contar con servicio de sauna que puedan ser usadas por los participantes durante la jornada según la programación, espacios de recreación (senderos ecológicos, gimnasio al aire libre y/o gimnasio cerrado que tenga cobertura suficiente para ser usados por los funcionarios, que puedan ser usados dentro de la temática o programación de las actividades). Contar con un salón de conferencias con capacidad mínima suficiente para albergar a los participantes con video beam, sonido, estación de agua, estación de tinto, aire acondicionado y baños, en los 5 puntos de ubicación de los eventos con disponibilidad completa los dos días.

ESPECIFICACIONES ADICIONALES

Para llevar a cabo la actividad dirigida a la DESVINCULACIÓN LABORAL ASISTIDA DEL FUNCIONARIO, el oferente debe garantizar que cuenta con un Profesional en psicología o Trabajo Social especialista en manejo de habilidades blandas, liderazgo y proyecto de vida con más de 3 años de experiencia para desarrollar las jornadas de capacitación tipo taller experiencial donde se aborden las temáticas descritas. Se requiere que el profesional tenga experiencia en atención psicosocial establecidos anteriormente, ya que la desvinculación laboral conlleva un periodo de duelo, adaptación al cambio de vida y rutina diaria.

- El oferente deberá garantizar la inclusión el cupo adicional correspondiente al supervisor del contrato designado por la Dirección Regional Oriente, con su respectiva alimentación, transporte y alojamiento para que asista a cada grupo.
- El oferente garantiza entrega de la alimentación a cada grupo de funcionarios de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas.
- El oferente deberá garantizar las actividades lúdicas recreativa de integración (jornada mañana) y actividad recreativa complementaria (jornada tarde).
- Si el lugar de capacitación es fuera del casco urbano del municipio donde están ubicados los Establecimientos, el oferente deberá garantizar el transporte ida y regreso de los participantes.

Para el presente objeto contractual se debe contar con:

- Certificación de asistencia médica con las que cuentan cada uno de los lugares en los que se realizarán las respectivas actividades.
- Certificación del piscinero.
- Anexar registros fotográficos de los escenarios a usar.

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.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE: _____

C.C. o NIT: _____

NÚMERO DE TELÉFONO_____

NÚMERO DE FAX_____

CORREO ELECTRÓNICO_____

ANEXO No. 3

MODELO DEL ACUERDO DE CONSORCIO O DE UNIÓN TEMPORAL
(Según sea el caso)

_____, identificado con la C.C. No._____ de _____, y vecino de __, obrando en representación de la sociedad, domiciliada en la ciudad de. Y., identificado con la C.C. No. de, y vecino de, obrando en representación de la sociedad, _____domiciliada en la ciudad de_____, hemos decidido conformar una (Unión temporal o Consorcio) (indicar el nombre del consorcio o la Unión Temporal que se conforma) en los términos que estipula la Legislación y, especialmente lo establecido en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, que se hace constar en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: La (Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio) se conforma con el propósito de presentar propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato resultante ante el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, en relación con la Invitación Pública No. **400-MC-12-2025** cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SERVICIO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO DE PREPARACIÓN DE LOS SERVIDORES PARA EL RETIRO LABORAL DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS QUE ESTÁN PRÓXIMOS A ADQUIRIR LA PENSIÓN Y QUE LABORAN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE DEL INPEC: SEDE ADMINISTRATIVA, EPMSC ARAUCA, EPMSC VÉLEZ, CPMS AGUACHICA, CPAMS GIRÓN, CPMS BUCARAMANGA, CPMSM BUCARAMANGA Y COCUC CÚCUTA - VIGENCIA 2025."**

CLÁUSULA SEGUNDA: La participación en la (Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio) que se acuerda, será del % para _____ y del % para…… (En el caso de Uniones Temporales, señalarán los términos y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato), los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC.)

CLÁUSULA TERCERA: (Integrante) e (Integrante), responderán en forma solidaria y mancomunada por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado.

CLÁUSULA CUARTA: Se acuerda que (Integrante) y (Integrante), atenderán en forma conjunta todas las obligaciones y deberes asumidos en la respectiva propuesta en los diferentes aspectos allí contenidos, delegando la representación y respectiva coordinación de la (Unión Temporal o Consorcio) en cabeza de _____, como representante legal de (Integrante) y de esta (Unión Temporal o Consorcio). (Indicar las facultades de representación

CLÁUSULA QUINTA: La duración de esta (Unión Temporal o Consorcio) se extenderá por todo el tiempo en que se generen obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato, según lo preceptuado en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. (Ver numeral 4.1.4)

CLÁUSULA SEXTA: Las responsabilidades que se desprendan de esta (Unión Temporal o Consorcio) y sus efectos se regirán por las disposiciones previstas por la Ley 80 de 1993 para la (Unión Temporal o Consorcio). La Unión Temporal o Consorcio, no podrá ceder total o parcialmente los derechos u obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato, sin el consentimiento previo y escrito por parte del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC.

CLÁUSULA SÉPTIMA: En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal en el documento de constitución y para efectos del pago, en relación con la facturación manifestamos:

En constancia de aceptación y compromiso, se firma el presente documento por los que en el intervienen, el día XX del mes de XX de (año) en la ciudad de XX

_____

Nombre, identificación y sociedad que representa

ANEXO No. 4
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 Institución: NIT C.C. **Número**

Ciudad: **País:**

Dirección: **Fax No.**

Teléfonos Nos.

Correo Electrónico:

Nombre del Representante Legal:

Identificación No. **de**

Contactarse con:

Institución Financiera donde Posee Cuenta el Beneficiario:

Cuenta No.

Clase: **Corriente** **Ahorros**

Información Tributaria.

Régimen Común **Régimen Simplificado**

Clasificados Como:

Autorretenedor de Retefuente **Contribuyente**

Autorretenedor de IVA **tución Sin Ánimo de Lucro**

Autorretenedor de ICA **onsable de IVA**

Actividad Económica.

Industria **Código** **Comercio** **Código**

Servicios **Código** **Financiera** **igo**

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

(Anexar Certificación Bancaria).

- 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 efectúen en tiempo conforme lo estipule el contrato.

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 No. 5
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

OFERENTE:					
FORMATO DE CERTIFICADO DE CONTRATOS – ANEXAR CERTIFICADOS					
NOMBRE DEL CLIENTE					
NOMBRE DEL CONTRATISTA (OFERENTE O MIEMBRO DEL OFERENTE)					
¿EL CONTRATISTA ES UN PROPONENTE PLURAL?		**PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN**			
FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACIÓN**		**DURACIÓN EN MESES**	
MONTO CONTRATADO (INCLUIDO ADICIONES)					
OBJETO DEL CONTRATO					
PERSONA DE CONTACTO PARA VERIFICACIÓN					
TELEFONO			**CELULAR**		
DIRECCIÓN					
E-MAIL					

FIRMA DEL PROPONENTE _____
NOMBRE_____
C.C. o NIT. _____

ANEXO No.6
Compromiso anticorrupción

Proceso de Contratación 400-MC-12-2025

[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 del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del 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 **400-MC-12-2025**.

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 **400-MC-12-2025**.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación **400-MC-12-2025** 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] de [Insertar información].

_____

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

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]