ANEXOS

ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

ANEXO 2 CARTA DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL SISITEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ANEXO 3 FORMATO RELACION CONDICONES DE EXPERIENCIA (REQUSITOS HABIITANTES TECNICOS).

ANEXO 4 FORMATO RELACION CONDICONES DE EXPERIENCIA (REQUSITOS FACTOR DE PONDERACION)

ANEXO 5 FORMATO RESUMEN HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

ANEXO 6 FORMATO MODELO CARTA DE COMPROMISO

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Lugar y fecha

Señores

[Nombre de la Entidad Estatal]

Referencia: Proceso de Contratación- [Insertar información]

Estimados señores:

[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], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de [Nombre de la Entidad Estatal] respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el convenio si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones del proceso de la referencia.

4. Que los documentos que presento con la Ofertas son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.

5. Me comprometo en caso de resultar favorecido con la adjudicación del convenio, a suscribirlo y cumplir con los requisitos para su ejecución dentro de los plazos establecidos por [Nombre de la Entidad Estatal], a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, del convenio.

9. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que la terminación de la vigencia del convenio y cumpliré con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de que trate cada proyecto anexo al convenio.

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

10. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

11. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no existe ningún tipo de inhabilidad incompatibilidad o prohibición de las previstas en la ley, que me impidan presentar propuesta y/o celebrar convenio con [Nombre de la Entidad Estatal].

12. Igualmente declaro que, en caso de sobrevenir alguna inhabilidad, me haré responsable frente a [Nombre de la Entidad Estatal], y ante terceros, por los perjuicios que se ocasionen y me comprometo a ceder el convenio previa autorización escrita de [Nombre de la Entidad Estatal], o si ello no fuere posible, renunciaré a su ejecución.

15. Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

Personadecontact	[Nombre]
Dirección	[Dirección delacompañía]
Teléfono	[Teléfonodelacompañía **Celular**
e-mail	[Dirección decorreoelectrónicodelacompañía]

Firma representante legal del Proponente

Nombre_____

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 2 CARTA DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL SISITEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Ciudad y Fecha

Señores
[NombredelaEntidadEstatal],

Informacion del Proceso:

Respetados señores:

El suscrito Revisor Fiscal (cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley) o representante legal, hace CONSTAR que _____(NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE), con cédula de ciudadanía o NIT _____, se encuentra a la fecha de este documento, y durante los últimos seis (6) meses, al día con sus aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos profesionales; y con el pago de sus obligaciones parafiscales para con: las Cajas de Compensación Familiar (CCF), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Nombre y Apellidos o Razón Social
Cédula de ciudadanía No. ___ de ___
Matricula Profesional No. ___ (En caso de que la firme el revisor fiscal)

Nota: Si el proponente o los integrantes del proponente, según sea el caso, no estén obligados al pago de obligaciones parafiscales, no presentará este formato diligenciado, sino que en su reemplazo hará manifestación expresa bajo la gravedad de juramento de que no tiene recurso humano vinculado por contrato de trabajo, por lo que se encuentra entre las excepciones del art. 50 de la Ley 789 de 2002, y no está obligado al pago de obligaciones parafiscales.

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 3 FORMATO RELACION CONDICONES DE EXPERIENCIA (REQUSITOS HABIITANTES TECNICOS).

Proponente: _____

No.	Contratante	Contratista	Contrato No	Objeto	Forma de ejecución y % participación	Inicio: Día, Mes y Año	Terminación: Día, Mes y Año

NOTAS:

- El nombre del proponente ó miembro del consorcio ó unión temporal que acredita la experiencia, numero de contrato, objeto.
- El proponente debe indicar su participación en la ejecución: individual, consorcio, unión temporal, junto con el porcentaje de participación.
- La fecha de iniciación del contrato.
- La fecha de terminación del contrato.
- Especificar las actividades y cantidades exigidas en el pliego de condiciones si fuere el caso.

FIRMA DEL PROPONENTE

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 4 FORMATO RELACION CONDICONES DE EXPERIENCIA (REQUSITOS FACTOR DE PONDERACION)

a) Acreditación de experiencia en manejo de recursos públicos

No.	Contratante	Contratista	Contrato No	Objeto	Valor en pesos	Valor en SMMLV	Forma de ejecución y % participación	Valor facturado en pesos * % de participación	Valor facturado en SMMLV * % de participación	Inicio: Día, Mes y Año	Terminación: Día, Mes y Año
		(1)				(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

NOTAS:

- El nombre del proponente ó miembro del consorcio ó unión temporal que acredita la experiencia, numero de contrato, objeto.
- El valor del contrato se expresará en SMMLV de la fecha de firma del contrato.
- El proponente debe indicar su participación en la ejecución: individual, consorcio, unión temporal, junto con el porcentaje de participación.
- Si el contrato, se inició con anterioridad a la fecha límite, debe indicarse el valor facturado dentro del período exigido, en pesos, multiplicado por el % de participación.
- Si el contrato, se inició con anterioridad a la fecha límite, debe indicarse el valor facturado dentro del período exigido, en SMMLV de la fecha de firma del contrato, multiplicado por el porcentaje de participación.
- La fecha de iniciación del contrato.
- La fecha de terminación del contrato.

FIRMA DEL PROPONENTE

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

b) **Acreditación del requisito habilitante técnico, específicamente en materia titulación.**

Proponente: _____

No.	Contratante	Contratista	Contrato No	Objeto	Forma de ejecución y % participación	Inicio: Día, Mes y Año	Terminación: Día, Mes y Año

NOTAS:

- El nombre del proponente ó miembro del consorcio ó unión temporal que acredita la experiencia, numero de contrato, objeto.
- El proponente debe indicar su participación en la ejecución: individual, consorcio, unión temporal, junto con el porcentaje de participación.
- La fecha de iniciación del contrato.
- La fecha de terminación del contrato.
- Especificar las actividades y cantidades exigidas en el pliego de condiciones si fuere el caso.

FIRMA DEL PROPONENTE

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 5 FORMATO RESUMEN HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

Proponente: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____
PROFESION: _____
UNIVERSIDAD _____
FECHA DE GRADO _____
TITULO DE POSTGRADO _____
UNIVERSIDAD _____

No. Contrato	Objeto	Contratante	Entidad con la que tuvo relación laboral o de prestación de servicios	Inicio: Día, Mes y Año	Terminación: Día, Mes y Año	Actividad que desarrolló	Fecha en que inicio la actividad	Fecha en que finalizó su actividad

FIRMA DEL PROPONENTE

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23

ANEXO 6 FORMATO MODELO CARTA DE COMPROMISO

Ciudad y Fecha

Señores

[NombredelaEntidadEstatal],

Informacion del Proceso:

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, me comprometo a prestar mis servicios como_____, con la dedicación establecida en el invitacion, al proponente _____, en el proceso de selección de la referencia y la ejecución del contrato**,** en caso de que este resultare adjudicatario.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que mis documentos son veraces y que no he sido sancionado dentro de los dos años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas.

Atentamente,

Firma
Nombre
Cedula
cargo dentro del proyecto

EL PUEBLO PRIMERO
Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldía@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5769375 - 5769024 – Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a – 23