INPEC

ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad y fecha)

Señores
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC – SAN ANDRES ISLAS
Avenida circunvalar Sector Schooner Bight km 13 tel 5132670-5132847
San Andrés Islas.

Ref.: Proceso de Mínima Cuantía No. 318-002-2026.

OBJETO: La presente Invitación Pública, tiene como fin **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BEBIDAS SURTIDAS NO ALCOHOLICAS, PRODUCTOS ALIMENTICIOS, VIVERES, PRODUCTOS DE MOLINERIA ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDON; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS (SNACK Y PASABOCAS), PRODUCTOS DE TABACO Y OTROS PRODUCTOS QUIMICOS, CARNE PESCADO FRUTAS HORTALIZAS ACEITES Y GRASAS, PARA LA COMERCIALIZACION A LA POBLACION PRIVADA DE LIBERTAD A TRAVES DEL PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO DE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE SAN ANDRES ISLAS.**

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 elestudio 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 II.

- 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 se presentará por medio de la plataforma del SECOP II.

- Que la propuesta tiene vigencia de 30 días calendario.

- Que, a partir de la fecha de diligenciamiento del presente documento, el INPEC LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD DE SAN ANDRES ISLAS. queda facultado para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento, todos los actos administrativos de carácter particular que se profieran respecto de la entidad que represento o a nombre propio que deban ser objeto de notificación, de acuerdo con lo previsto en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011

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: _____

INPEC

ANEXO N° 2

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

ITEM	A-05-01-01-002-004 - BEBIDAS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	bebida refrescante, efervescente y sin alcohol, que contiene agua carbonatada, edulcorantes, acidulantes, colorantes y conservadores. pet 1.5lt surtida	1	UND		
2	bebida refrescante que contiene agua carbonatada, azúcar, cafeína, color caramelo, ácido fosfórico y saborizantes. pet 1.5lt	1	UND		
3	bebidas que se obtienen de la pulpa de frutas y que se envasan en cajas asépticas (surtido) x 250ml	1	UND		
4	Jugo natural fresco, extraído de naranjas. Semipasteurizado, sin adición de conservantes, ni aditivos. Fuente importante de vitamina C que funciona como antioxidante. X 250ml	1	UND		
5	suplemento alimenticio que contiene vitaminas, minerales, proteínas, y grasas. Está diseñado para ayudar a mantener una alimentación balanceada y completa. X 220ml	1	UND		
6	agua saborizada a la que se le han agregado sabores naturales o artificiales. Se puede hacer con agua mineral natural y sustancias aromatizantes. 600ml surtidas	1	UND		
7	zumo o jugo de aloe vera, también llamado de sábila, néctar natural extraído de la hoja de la planta de aloe vera. X 420ml	1	UND		
8	bebida isotónica usada para rehidratar y recuperar carbohidratos (bajo la forma de azúcares sacarosa y glucosa) y electrolitos (sales del sodio y potasio) agotados durante el ejercicio.x 500ml	1	UND		
9	bebida de té de que se obtiene de la infusión de hojas y brotes de la planta Camellia sinensis. X 400 ML SURTIDA	1	UND		
10	AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO ENVASADA EN BOLSAS INDIVIDUALES, CUYA PRESENTACION 5 A 5.5 LITROS CON SU RESPECTIVO REGISTRO INVIMA;	1	UND		
11	AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO ENVASADA EN BOLSAS INDIVIDUALES, CUYA PRESENTACION PUEDE OSCILAR ENTRE 500 a 600 ml CON SU RESPECTIVO REGISTRO INVIMA	1	UND		
12	bebida no alcohólica, icónica en Colombia, hecha a base de malta, rica en vitaminas, con un sabor tostado a cereal y frutos secos, ideal para recargar energía,pet 1.5lt	1	UND		

13	bebida no alcohólica, icónica en Colombia, hecha a base de malta, rica en vitaminas, con un sabor tostado a cereal y frutos secos, ideal para recargar energía,pet 330ML	1	UND		

ITEM	A-05-01-01-002-001 CARNE, PESCADO, FRUTAS HORTALIZAS, ACEITES Y GRASAS (MATERIA PRIMA DE ASADERO, RESTAURANTES, EXPENDIO)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Carne magra de cerdo y cubitos de tocino, emulsionados hasta obtener una pasta fina x 15 tajadas peso neto 250g debidamente empacados y con registro invima empaque zip pak resellable	1	UND		
2	Carne magra de cerdo (a veces mezclada con vacuno, aves o caza) y grasa de cerdo, sal, pimienta en grano y otras especias x 500g debidamente empacados y con registro invima	1	UND		
3	salchichas envasadas son una opción conveniente y popular para diversas comidas latas de 150g, ideales para picar o como acompañamiento rápido x 7 unidades debidamente empacados y con registro invima.	1	UND		
4	chorizo de cerdo contenido neto 450g x 18 unidades debidamente empacados y con registro invima	1	UND		
5	jamón en bolsa zip pak en bolsa resellable es una opción práctica de jamón tajado (o en lonchas) envasado al vacío, ideal para sándwiches, ensaladas o aperitivos,	1	UND		
6	salchicha x 3 unidades peso neto 75g	1	UND		
7	lomos de atun en agua al natural x 160g	1	UND		
	lomos de atun en aceite al natural x 160g	1	UND		
8	pescado en conserva en salsa de tomate x 225g	1	UND		
9	frijoles enlatados x 300g	1	UND		
10	mermelada en sobre x 200 gr (sabores surtidos)	1	UND		
11	mantequilla de mani x 227gr	1	UND		
12	helados y paletas a base de frutas postres refrescantes y saludables hechos con frutas frescas (licuadas o en trozos)	1	UND		
13	MANÍ SALADO CAJA POR 12 PAQUETES	1	UND		
14	snack de maní recubierto de harina de trigo Maní tostado, Rico en proteínas y grasas saludables CAJA X 12 UNIDADES DE 40G	1	UND		

ITEM	A-05-01-01-002-002 PRODUCTOS LÁCTEOS Y OVOPRODUCTOS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	leche líquida es un producto lácteo que se obtiene de la secreción de las mamas de vacas, siendo un alimento fundamental que contiene proteínas, grasas, hidratos de carbono, minerales y vitaminas. X 200ml x 3 UN	1	UND		
2	queso lonchita amarillo producto lácteo procesado que se caracteriza por su color amarillento, textura cremosa y sabor suave. Es ideal para sándwiches, hamburguesas, nachos y otros snacks. Paquete X 16 unidades	1	UND		
3	leche entera en polvo, producto lácteo que se obtiene al evaporar el agua de la leche fresca. Es un polvo que conserva las propiedades nutricionales y el sabor de la leche. 25g x 12 unidades	1	UND		
4	yogurt alimento que se obtiene de la fermentación de la leche por cultivos lácticos. Es delicioso, cremoso y tiene trozos de fruta. Con millones de probióticos y aporta proteína y calcio. vaso x 200g	1	UND		
5	helado lácteo con tapa en presentación de 60 gramos sabores surtidos	1	UND		
6	AVENA LIQUIDA Vaso x 250 g	1	UND		
7	AREQUIPE dulce de leche vaso 220gr	1	UND		

ITEM	**A-05-01-01-002-003 PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS**	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	SOPA instantánea de diferentes sabores en sobre x 80g	1	UND		
2	AZÚCAR BLANCO BOLSA X 1.0 KG	1	UND		
3	bebida en polvo y cereal a base de malta y cacao, que contiene vitaminas y minerales X 25GR x 18 unidades	1	UND		

4	cereal con ricas vitaminas vitamina B y D, Contienen grano de origen natural en sobre X 39GR x 8 unidades	1	UND		
5	SALSA MAYONESA X80 GR x 12 unidades	1	UND		
6	SALSA DE TOMATE X 80 GR x 12 unidades	1	UND		
7	SALSA BBQ por 80gr x 12 unidades	1	UND		
8	SALSA SHOWY por 90gr x 12 unidades	1	UND		
9	SALSA DE mostaza X 80 GR x 12 unidades	1	UND		
10	TAJADA DE PONQUE (SURTIDO) EN SU RESPECTIVO EMPAQUE INDIVIDUAL X 6O GR	1	UND		
11	TAJADA DE PONQUE CUBIERTO CON CHOCOLATE EN SU RESPECTIVO EMPAQUE INDIVIDUAL X 65GR	1	UND		
12	PASABOCAS SURTIDOS X 12 PAQUETES 45G TAMAÑO X 250G	1	UND		
13	golosina de forma redonda con un palo en el centro que sirve para chuparla. Está relleno de chicle X 24 UNIDADES X 456GR	1	UND		
14	CARAMELOS DE CAFÉ BOLSA X 100 UNIDADES X 380GR	1	UND		
15	CAFÉ SOBRE INDIVIDUAL X 48 UNIDADES 72 GR	1	UND		
16	GALLETAS RELLENAS CON CREMA 12 PAQUETES X 4 GALLETAS (SABORES SURTIDOS)	1	UND		
17	GALLETA RELLENA DE QUESO 6 PAQUETES X TAMAÑO DE PORCION 4 GALLETAS DE 30GR	1	UND		
18	GALLETA WAFER CON CREMA X 10 PAQUETES INDIVIDUALES 300GR	1	UND		
19	CARAMELO TURRON CON SABOR A COCO BOLSA X 100 UNIDADES	1	UND		
20	GALLETAS CON PISCAS DE CHOCOLATE BOLSA X 12 UNIDADES INDIVIDUALES 420GR	1	UND		
21	MEZCLA EN POLVO CON SABOR A PANELA CON LIMON X 29GR X 8 SOBRES	1	UND		
22	Mezcla de bebida en polvo (caja de 20 bolsas, hace 2 litros/bolsa)SABORES SURTIDOS	1	UND		
23	Mezcla de bebida en polvo TE FRIO CAJA POR 12 UNIDADES SABORES SURTIDOS	1	UND		
24	CAJA DE CHOCOLATE EN TABLETA EMPAQUE INDIVIDUAL X 80 UNIDADES 11g	1	UND		
25	GALLETAS CON TEXTURA crujiente y un sabor dulce y salado PAQUETE X 6 TACOS	1	UND		
26	GOMITAS BOLSA X 100 UNIDADES EN PAQUETE INDIVIDUAL	1	UND		
27	DULCES RELLENOS SABORES SURTIDOS BOLSA POR 100 UNIDADES	1	UND		
28	CARAMELOS MASTICALES DE DIFERENTES RELLENOS BOLSA X 100 UNIDADES	1	UND		
29	PASABOCAS CON QUESO EN FORMA DE ROSQUITA BOLSA X 12 UNIDADES EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE 19g C/U	1	UND		
30	MENTA REFRESCANTE BOLSA SURTIDA X 100 UNIDADES EN EMPAQUE INDIVIDUAL	1	UND		

31	Barquillos Rellenos de Crema de Chocolate y Avellana 6 Unidades / 92 g / 3.25 oz Galletas	1	UND		
32	Chiclets Menta Display x 100 Unds	1	UND		
33	Dulce de guayaba envuelto en hoja de bijao x 12 unidades	1	UND		
34	caja de infusiones (surtidos) x 12 pack	1	UND		

ITEM	**A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO**	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	producto de tabaco en forma de tubo que se fabrica con hojas de tabaco curadas, cortadas y envueltas en papel fino en caja X 10 UNIDADES	1	UND		
2	producto de tabaco en forma de tubo que se fabrica con hojas de tabaco curadas, cortadas y envueltas en papel fino en caja X 20 UNIDADES	1	UND		

ITEM	**A-05-01-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)**	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	detergente liquido en bolsa con tapa de cierre, para la limpieza y cuidado de la ropa, diseñado para elimiar manchas y la suciedad mas dificil con aroma agradable x 400ml DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		
2	JABON LIQUIDO limpiador suave formulado para la higiene intima de la mujer x 130ml DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		
3	JABON LIQUIDO CORPORAL LIMPIA SUAVEMENTE Y ELIMINA LAS IMPUREZAS PARA UNA PIEL SUAVE, PROTEGIDA Y SALUDABLE X 250 ML PARA MUJER DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		
4	JABON LIQUIDO CORPORAL LIMPIA SUAVEMENTE Y ELIMINA LAS IMPUREZAS PARA UNA PIEL SUAVE, PROYEGIDA Y SALUDABLE X 250 ML PARA HOMBRE DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		
5	SUAVIZANTE DOYPACK X 180 ML CON TAPA DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		

6	Crema Dental Blanca 60ml DE MARCA RECONOCIDA	1	UND		
7	PAÑITOS HUMEDOS X 80uni de marca reconocida	1	UND		
10	POLVO Quita MANCHAS TIRA X 12uni y de marca reconocida	1	UND		
11	LIMPIADOR DOYPACK X 200 ML con tapa y de marca reconocida	1	UND		
12	GEL EN SOBRE PARA CABELLO X 25ML	1	UND		
13	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE EN CREMA CAJA X 20 SOBREs con tapa 9g para mujer	1	UND		
14	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE EN CREMA CAJA X 20 SOBREs con tapa 9g para hombre	1	UND		
15	shampoo en practico empaque caja x 20 unidades de 25ml	1	UND		
16	enjuague bucal que combate los gérmenes que causan el mal aliento x 180ml	1	UND		

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, se debe señalar con una X en la casilla correspondiente según considere (Cumple o no Cumple).

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.
Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE: _____
C.C. o NIT:_____
NÚMERO DE TELÉFONO_____
NÚMERO DE FAX_____
CORREO ELECTRÓNICO_____
CIUDAD Y FECHA _____

INPEC

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. xxx de xxx cuyo objeto es "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx"

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- Regional Norte.)

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 Regional Norte.

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

INPEC

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- Regional Norte 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- Regional Norte, 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. _____ **e** _____

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 **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 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.

Certifico que toda la información aquí contenida es veraz.

Atentamente,

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad y fecha: [Insertar información]

.

INPEC

ANEXO No. 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 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. _____

CIUDAD Y FECHA_____

ANEXO No.6

Compromiso anticorrupción

Proceso de Contratación [Insertar información]

[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 de [Nombre de la Entidad Estatal] 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 [Insertar información].

5. 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.

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]
Ciudad y fecha: _____

ANEXO NÚMERO 7 – A.
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA (No obligada a tener Revisor Fiscal)

Yo_____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No._____, en mi calidad de representante legal de la empresa_____ con NIT No._____, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

De igual manera manifiesto que la empresa no tiene la obligación de tener Revisor Fiscal por los siguientes motivos:

_____
_____
_____

Atentamente,

_____

Firma

Identificación No. _____
Ciudad y fecha: _____

Nota: En caso de consorcio o unión temporal esta certificación debe ser, además, presentada por cada una de las empresas que lo conforman.

En caso tal que no se encuentre obligado a pagar aportes parafiscales por algún periodo, deberá indicar dicha circunstancia, especificando la razón y los periodos exentos.

INPEC

ANEXO 7.B

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL

Yo_____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No._____, en mi calidad de revisor fiscal de la empresa_____ con NIT No._____, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

Anexo, fotocopia Cedula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la junta de contadores.

Atentamente,

_____

Firma

Identificación No. _____
T.P._____
Ciudad y fecha: _____

Nota: En caso de consorcio o unión temporal esta certificación debe ser, además, presentada por cada una de las empresas que lo conforman.

En caso tal que no se encuentre obligado a pagar aportes parafiscales por algún periodo, deberá indicar dicha circunstancia, especificando la razón y los periodos exentos.

INPEC

ANEXO 7.C

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA NATURAL

Yo_____, identificado con cédula de ciudadanía No._____, manifiesto, que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Atentamente,

_____
Firma

Identificación No. _____

Dirección comercial del Proponente Teléfono – fax_____

Ciudad y fecha: _____

Nota: En caso tal que no se encuentre obligado a pagar aportes parafiscales por algún periodo, deberá indicar dicha circunstancia, especificando la razón y los periodos exentos.

ANEXO 8.

MANIFESTACIÓN DE INTERÉS CONVOCATORIA LIMITADA A MIPYMES

(Ciudad y fecha)

Señores
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC – SAN ANDRES ISLAS
Avenida circunvalar Sector Schooner Bight km 13 tel 5132670-5132847
San Andrés Islas.

Ref.: Proceso de Mínima Cuantía No. 318-002-2026.

Yo, _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. XX.XXX.XXX expedida en la ciudad de _____, (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____; 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 MANIFESTACIÓN DE INTERÉS PARA LIMITAR LA CONVOCATORIA A MIPYMES, en los términos de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.2. del Decreto 1082 de 2015 y Decreto 1860 de 2021 PROMOCIÓN DEL DESARROLLO EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA.

Adjunto a la propuesta la documentación respectiva para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el numeral 2.3 de la Invitación.

Dada en la ciudad de _____ a los fecha en letras (fecha en números) días del mes de _____ del año dos mil veintiseis_____ (2026).

Atentamente,

_____
C.C. No. _____ expedida en _____.