FORMATO ANEXO No.1.
CARTA DE PRESENTACIÓN

Ciudad, fecha
Señores
MUNICIPIO DE GUACARÍ
Atte. ALCALDESA MUNICIPAL
Alcaldía de Guacarí

REFERENCIA: PROCESO SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. _____

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI" .

El (la) suscrito (a) _____, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, **actuando como representante legal** _____ , de conformidad con las condiciones que se estipulan en la invitación pública referenciada en el asunto, presento propuesta para la misma.

Así mismo que:

1. Esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Conocemos los documentos de la invitación pública, sus adendas y documentos de aclaraciones y aceptamos su contenido, en especial lo establecido en las especificaciones técnicas.
4. Para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
5. Haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del contrato según lo consignado en la Invitación Pública.
6. Declaramos no hallarnos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley.

7. La presente propuesta consta de_____( ) folios debidamente numerados y rubricados según lo establecido en la invitación, documentos de aclaraciones y todo documento que haga parte integral del presente proceso de contratación.

TÉRMINO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA:_____( )

Como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

_____

Nombre y firma completo del proponente:
Identificación del proponente. Correo electrónico:
Dirección:
Firma del proponente y/o
representante legal:

FORMATO ANEXO No. 2.
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, fecha

Señores
MUNICIPIO DE GUACARÍ
Atte. ALCALDESA MUNICIPAL

REFERENCIA: PROCESO SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. _____

OBJETO:" PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"

[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:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [_____] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"**
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 [_____].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [_____] 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_____días del mes de _____ 2026.

_____
Firma representante legal del Oferente
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad.

FORMATO ANEXO No. 3
CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA (SI ES EL CASO) BORRAR CUANDO NO SEA EL CASO

El Suscrito (Revisor Fiscal o Representante legal, según sea el caso), certifica que la sociedad -_____, identificada con NIT._____, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los días del mes de_____del año 2026, en _____

Firma Representante Legal:
C.C. No.

PERSONA NATURAL (SI ES EL CASO) BORRAR CUANDO NO SEA EL CASO

El suscrito_____, identificado con _____, certifico, bajo la gravedad de juramento, que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide el_____del 2026,

en XXXXX (Se firma según el caso por:

C.C. N

FORMATO ANEXO No. 4
PROPUESTA ECONÓMICA

Ciudad, fecha
Señores
MUNICIPIO DE GUACARÍ
Atte. ALCALDESA
MUNICIPAL
REFERENCIA: PROCESO
SELECCIÓN DE MÍNIMA
CUANTÍA No.

_____

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"

Por medio del presente me permito presentar propuesta económica y técnica para el proceso de la referencia:

ANEXAR CUADRO CON LA RELACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"

VALOR EN LETRAS:_____($ _____)

_____

FIRMA DEL PROPONENTE
NOMBRE PROPIETARIO Y/O
REPRESENTANTE LEGAL: IDENTIFICACIÓN
TRIBUTARIA
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CONTACTO:

FORMATO ANEXO TÉCNICO No. 5
INFORMACIÓN SOBRE CONTRATOS EJECUTADOS – EXPERIENCIA

INVITACIÓN PÚBLICA No. **MCG-**_____

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

Con la suscripción del presente anexo certifico que conozco y acepto todas las condiciones técnicas exigidas en el presente proceso de selección de Mínima Cuantía.

Para constancia se firma en XXXXX a los ( ) días del mes de de 2026.

FIRMA DEL PROPONENTE
NOMBRE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE
LEGAL: IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CONTACTO:

FORMATO ANEXO 6
CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Ciudad, fecha
Señores
MUNICIPIO DE GUACARÍ
Atte. ALCALDESA MUNICIPAL
Alcaldía de Guacarí

REFERENCIA: Certificación de no inhabilidades o incompatibilidades.

_____ Identificado con cédula de ciudadanía No._____ y representante legal de _____ , declaro bajo la gravedad de juramento que no estoy incurso en ninguna incompatibilidad o inhabilidad para contratar de las que trata la Constitución, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los artículos 6 y 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás consagradas legalmente.

FIRMA DEL PROPONENTE
NOMBRE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE
LEGAL: IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CONTACTO:

FORMATO ANEXO 7
DOCUMENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

_____identificado con cédula de ciudadanía No._____ y representante legal de _____ , en caso de ser adjudicatario del proceso de mínima No_____ MÍNIMA CUANTÍA, suministraré los bienes que aparecen a continuación con las especificaciones técnicas, cantidades y presentaciones exigidas:

El contratista debe cumplir con las siguientes especificaciones técnicas: **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS DE PROTECCION FAMILIAR EN GRUPO PARA FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GUACARI"**

DESCRIPCIÓN	UND	CANT
-Servicio de afiliación a plan exequial, el cual cubre afiliado y su núcleo familiar incluyendo a los padres de este sin importar si son mayores a 65 años de edad, previa afiliación de cada una de las personas que conforman el núcleo familiar cubrir por cada afiliado. -Traslado Nacional Terrestre. -Preservación normal del cuerpo por 24 horas. -Acompañamiento en el trámite documentos de	UND	95

inhumación o cremación. -Carroza fúnebre. -Suministro de cobre o ataúd gama media cubre caja (arreglo flora especial). -Sala de velación en el municipio de San Juan Bautista de Guacarí hasta por 24 horas y/o en otras salas de velación en territorio nacional. -Implementos para velación en casa. -Insumos de cafetería para la familia y personas acompañantes (agua, tinto y aromática) en la sala de velación y en el caso de que este sea en la casa. -Asesoramiento para Honras fúnebres y servicios religiosas. -Arreglo floral y cinta membretada		

con el nombre del fallecido. -Juego de veladoras. -Libro de asistencia. -Serie de carteles. -Vehículo o carroza fúnebre para el traslado del cadáver desde el sitio de velación o casa hasta iglesia, camposanto o crematorio.		

FIRMA DEL PROPONENTE
NOMBRE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE
LEGAL: IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CONTACTO:

FORMATO ANEXO 8
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Doctora
LEONOR ABADÍA BENITEZ
Alcaldesa
Municipio de Guacarí, Valle del Cauca
E. S. M.

Cordial saludo:

El / la suscrito (a)_____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No._____ expedida en _____ autorizo libre, expresa e ineuivocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al municipio de Guacarí, Valle del Cauca identificado con Nit No. 891.380.089-7. a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal reglamentaria y de llegarse a formalizar, cada seis (6) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentra vigente.

Asi mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos personales, manifestando que he sido informado (a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Guacarí, a los ____ (__) días del mes de _____ de 2026.

FIRMA DEL PROPONENTE
NOMBRE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE
LEGAL: IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CONTACTO: