PROCESO COMPETITIVO

ANEXOS Y FORMATOS

SOLICITUD PRIVADA No. DGSA-040-2026

FORMATO 1 - CARTA REMISORIA DE LA OFERTA

Santiago de Cali, de 2026

SEÑOR
REPRESENTANTE LEGAL
ACUAVALLE S.A. E.S.P.
SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

REFERENCIA: SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS No. DGSA-040-2026
El suscrito _____ en su calidad de _____ y en representación legal de la sociedad denominada_____ presento a ustedes oferta para la SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS No. DGSA-040-2026 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE CAL HIDRATADA TIPO "E", PARA PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y PTAR´S DE ACUAVALLE S.A. E.S.P.**

Que conozco (emos) y he estudiado las condiciones, especificaciones y demás documentos de los SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS, al igual que los adendos expedidos en el presente proceso de la contratación. (En el evento de haberse producido).
Acepto(amos) plena, incondicional e irrestrictamente los términos de la SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS y nos comprometemos a suscribir el contrato en iguales condiciones, sin efectuar modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir ACUAVALLE S.A. E.S.P., por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendos que se expidan dentro del proceso de Solicitud Privada de Varias Ofertas No._____, las que de antemano aceptamos.

Acepto(amos) expresamente la Forma de Pago estipulada y la minuta del contrato.

No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidades establecidas la ley y demás normas legales pertinentes.

Declaro(amos) (no) haber recibido multas, sanciones, declaraciones de incumplimiento y/o afectación de pólizas, de los contratos celebrados con entidades públicas o privadas en los últimos TRES (3) años, (en caso de ser afirmativa su imposición, se deberá indicar como se detalla a continuación: ENTIDAD /CONTRATO, MULTA/ SANCIÓN y CAUSAS.

Declaro (amos) bajo la gravedad del juramento que no he incurrido en doble postulación.

Conozco (conocemos) todas las respuestas a las consultas formuladas durante el plazo de la contratación.

Manifiesto(manifestamos) expresamente que no tengo (tenemos) relaciones comerciales o de parentesco con los funcionarios del nivel directivo y/o asesores e interventores externos de ACUAVALLE S.A. E.S.P)

Propiedad de ACUAVALLE S.A. E.S.P. – Prohibida su reproducción

En la eventualidad que me sea adjudicado el objeto del contrato de la Solicitud Privada de Varias Ofertas citada en la referencia, certifico que:

Me(nos) comprometo(emos) a guardar la reserva de todos los diseños contenidos en el archivo magnético originales copias o cualquier otro documento en un lugar que garantice la máxima seguridad de los mismos y a no suministrar copia alguna a personas ajenas al proceso licitatorio o a la ejecución del proyecto.

He visitado el sitio de la(s) obra(s) y conozco sus características sociales, económicas y de orden público además los riesgos que implican la construcción de las obras en este lugar.

Ninguna persona o Entidad distinta a las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta, ni en el contrato que como consecuencia de ella llegue a celebrarse y por ello, solo compromete a los firmantes.

La presente propuesta consta de _____ (_____) folios debidamente numerados.

La presente propuesta tiene como tiempo de ejecución_____ días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de iniciación.

El valor total del ofrecimiento asciende a la suma de _____ pesos mcte (incluye iva).

Que la vigencia de la presente oferta es de dos (2) meses contados a partir de la presentación de la misma.

Que así mismo autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a ACUAVALLE S.A E.S. P. para tratar mi información personal de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de ACUAVALLE S.A E.S.P., y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para los fines legales, contractuales, comerciales conforme la normatividad vigente que rige la materia. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de manera voluntaria y es verídica.

Que autorizó a ACUAVALLE S.A. E.S.P. a enviar las comunicaciones o notificaciones relativas a esta invitación al siguiente correo electrónico: _____

El proponente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
Obrando en representación de la sociedad (o en su nombre propio)
NIT

FORMATO 2 -

(SOLAMENTE PERSONAS JURÍDICAS)

MODELO DE CERTIFICACION

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.

Cali, _____ de _____ de 20 _____

Señores
ACUAVALLE S.A. E.S.P.
La Ciudad

Respetados señores:

El suscrito (Revisor Fiscal o Representante Legal, según sea el caso), certifica que la sociedad_____, identificada con el NIT N° _____, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de 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.

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

Atentamente,

(Se firma según el caso por:)

_____
(Nombre)
C.C.
Matricula Profesional N°
Revisor Fiscal.

_____
(Nombre)
C.C.
Representante Legal

FORMATO N°3

RELACIÓN EXPERIENCIA

EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:

No.	OBJETIVO	ENTIDAD CONTRATANTE			FECHA DE INICIO / TERMINACION	Vr. EJECUTADO ($)	SMMLV	OBSERVACIONES	PLAZO
		NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO					
						$ -	$ -		

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO 4 - DOCUMENTO DE INTEGRACION DE CONSORCIO

SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS No. No. DGSA-040-2026 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE CAL HIDRATADA TIPO "E", PARA PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y PTAR´S DE ACUAVALLE S.A. E.S.P.**

Los suscritos (NOMBRES DE LAS PERSONAS NATURALES O DE LOS REPRESENTANTES DE LAS PERSONAS JURIDICAS DEL CONSORCIO), obrando en nombre propio (Personas Naturales) o en nombre y representación de _____ (Personas Jurídicas), atentamente les manifestamos que nuestra participación en la Solicitud Privada de Varias Ofertas No. **DGSA-040-2026** es a título de CONSORCIO.

En caso de que se nos adjudique el contrato que se derive de esta contratación, responderemos SOLIDARIAMENTE por todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

Igualmente manifestamos que designamos como representante del CONSORCIO para todos los efectos legales a _____ identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____ y la facturación será asumida por _____.

REGLAS BASICAS:
(Los integrantes del CONSORCIO deben señalar en este documento las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad).
Atentamente,

(Firma y C.C. de cada uno de los integrantes)

_____ _____

NOMBRE **NOMBRE**

_____

NOMBRE

NOTA: El modelo supone tres (3) integrantes, pero pueden ser dos (2) o más Integrantes.

FORMATO 4 - DOCUMENTO DE INTEGRACION DE UNION TEMPORAL

SOLICITUD PRIVADA DE VARIAS OFERTAS No. No. DGSA-040-2026 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE CAL HIDRATADA TIPO "E", PARA PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y PTAR´S DE ACUAVALLE S.A. E.S.P.**

Los suscritos (NOMBRES DE LAS PERSONAS NATURALES O DE LOS REPRESENTANTES DE LAS PERSONAS JURIDICAS QUE CONFORMAN LA UNION TERMPORAL), obrando en nombre propio (Personas Naturales) o en nombre y representación de .....(Personas Jurídicas), atentamente les manifestamos que nuestra participación en la Solicitud Privada de Varias Ofertas No. **DGSA-040-2026** es a título de UNION TEMPORAL.

En caso que se nos adjudique el contrato que se derive de esta Contratación, responderemos SOLIDARIAMENTE por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado y para efecto de imposición de las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato les comunicamos que la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la UNION TEMPORAL será así:

Igualmente manifestamos que designamos como representante de la UNIÓN TEMPORAL para todos los efectos legales a _____ identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____ y la facturación será asumida por _____.

REGLAS BASICAS:
(Los integrantes de la UNION TEMPORAL deben señalar en este documento las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad).

(Firma y C.C. de cada uno de los integrantes,)

_____ _____
NOMBRE **NOMBRE**

_____
NOMBRE

NOTA: El modelo supone tres (3) integrantes, pero pueden ser dos (2) o más integrantes.

FORMATO 5
CERTIFICACIÓN DE ESTADOS Y CAPACIDAD FINANCIERA (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)

Señores
ACUAVALLE S.A E.S.P
Avenida 5 Norte # 23 AN - 41
Cali, Valle del Cauca
Los suscritos **Representante Legal** y **Contador Público** de la sociedad **[Nombre de la Empresa]**, certificamos bajo la gravedad de juramento que:

1. Los Estados Financieros con corte a **[fecha de corte – usualmente 31 de diciembre del último año fiscal]**, que comprenden:
    - Estado de Situación Financiera
    - Estado de Resultados Integral
    - Estado de Cambios en el Patrimonio
    - Estado de Flujos de Efectivo
    - Notas a los Estados Financieros

han sido preparados de conformidad con las Normas de Información Financiera vigentes en Colombia y fueron fielmente tomados de los libros oficiales de contabilidad.

2. Las cifras allí contenidas reflejan razonablemente la situación financiera real de la empresa y no contienen errores materiales ni omisiones que afecten su interpretación.

3. La información financiera presentada es veraz, comprobable y corresponde a la realidad económica de la compañía, cumpliendo con lo establecido en la Ley 222 de 1995 y demás normas aplicables.

4. Para efectos de acreditar los requisitos habilitantes de carácter financiero dentro del proceso de solicitud de varias ofertas N° _____ adelantado para Acuavalle SA ESP; la empresa presenta los siguientes indicadores financieros calculados con base en los Estados Financieros certificados:

1. Indicadores de Capacidad Financiera

CUENTA	*Proponente (Valor en COP)*
Activo corriente	
Activo Total	
Pasivo corriente	
Pasivo total	
Utilidad operacional	
Gastos de intereses	
Fecha de corte de los Estados Financieros	

INDICADOR	*Vigencia*
Índice de liquidez	
Índice de endeudamiento	
Cobertura de Intereses	
Capital de trabajo	

Los indicadores financieros calculados a partir de los Estados Financieros reflejan que la compañía posee la capacidad económica y financiera suficiente para cumplir con sus obligaciones contractuales, comerciales y legales.
Declaramos bajo la gravedad del juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal e institucional de las personas jurídicas que representamos.

La presente certificación se expide para ser presentada dentro del proceso de solicitud de varias ofertas N° _____, adelantado por ACUAVALLE SA ESP, cuyo objeto es:
_____
_____
_____
En constancia se firma en Santiago de Cali, a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: _____
C.C.: _____
Firma: _____

CONTADOR PÚBLICO
Nombre: _____
C.C.: _____
T.P. No.: _____
Firma: _____
"Certifico que He examinado y auditado los Estados Financieros de conformidad con las Normas de Auditoría vigentes en Colombia y, en mi opinión, presentan razonablemente la situación financiera a la fecha de corte indicada."
REVISOR FISCAL (si aplica)
Nombre: _____
C.C.: _____
T.P. No.: _____
Firma: _____

"Certifico que He examinado y auditado los Estados Financieros de conformidad con las Normas de Auditoría vigentes en Colombia y, en mi opinión, presentan razonablemente la situación financiera a la fecha de corte indicada."

ANEXO No.1

FORMULARIO DE CANTIDADES Y PRECIOS

CAL HIDRATADA TIPO E

item	DESTINO		CANTIDAD REQUERIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PTAP	CAICEDONIA	3.000		
2	PTAP	FLORIDA	6.000		
3	PTAP	JAMUNDI	50.000		
4	PTAP	VIJES	1.000		
		SUBTOTAL PLANTAS TRATAMIENTO AGUA POTABLE	**60.000**		
5	PTAR	GINEBRA	3.000		
6	PTAR	JAMUNDI	3.000		
		SUBTOTAL PLANTAS TRATAMIENTO AGUA POTABLE	**6.000**		
TOTAL Kg - SUSTANCIAS QUÍMICAS			**66.000**		
				SUBTOTAL	
				IVA	
				TOTAL	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CEDULA O NIT

ANEXO No 2

FORMATO DE ACEPTACIÓN Y VINCULACIÓN AL PROGRAMA DE MITIGACIÓN DE RIESGO EN LA CONTRATACIÓN DE ACUAVALLE S.A.- ESP SOCIEDAD DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL VALLE DEL CAUCA.

Yo_____ identificado con Cedula de:

Ciudadanía ☐

Extranjería ☐

Número _____ obrando en calidad de:

Marcar según persona o calidad con la que actúa como proponente:

Persona Jurídica ☐ Representante legal de la firma _____

identificada con Nit_____

Persona Natural ☐ Obrando en nombre propio.

EXPRESIÓN DE VOLUNTAD:

De manera voluntaria, después de haber recibió información por ACUAVALLE S.A. E.S.P., clara, concreta sencilla y en términos acordes a la contratación de bienes, obras y servicios, informo que comprendo los beneficios del Programa de Mitigación de Riesgos en la Contratación y manifiesto en una expresión autónoma de voluntad, que acepto y me acojo a los lineamientos estipulados por ACUAVALLE S.A. ESP, para la expedición de las garantías tipo pólizas, a través de su canal Virtual o Presencial con las(s) compañía(s) aseguradora(s) adscritas a su Programa de Mitigación de Riesgos en la Contratación, cumpliendo a cabalidad con los lineamientos, estipulados en el Programa de Mitigación de Riesgos en la Contratación y Garantías de ACUAVALLE, según el procedimiento estipulado en el ANEXO No1 del mismo documento.

En señal de aceptación se firma a los _____ días del mes de _____ del año 202__.

_____
Firma
En actuación como Representante legal ☐ o persona natural: ☐
Nombre:
Cedula:
(**imprimir en papel membrete cuando aplique)