FORMULARIO 01

Anexo: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA"

Ciudad y fecha,
Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA - IDEA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Medellín

ASUNTO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003 -2026

El suscrito (se coloca el nombre del Representante Legal), en nombre y representación de (se coloca la razón social o si es persona natural), me dirijo a ustedes con el fin de presentar propuesta, de acuerdo con lo estipulado en la SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA 0003 DE 2026, cuyo objeto es: **"REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".**

En caso de resultar favorecido (s) con la adjudicación, total o parcialmente, me (nos) comprometo (emos) a firmar el contrato y a cumplir con todas las obligaciones establecidas tanto en el Pliego de Condiciones como en la propuesta que presenté (amos)

Declaramos, así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete al (los) firmante(s) de esta carta.
2. Que ninguna Entidad o persona distinta del (los) firmante(s) tiene interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que he (mos) tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones del proceso de selección y acepto (amos) todos los requisitos contenidos en el Pliego de Condiciones.
4. Que el (los) suscrito(s) (persona natural, representante legal de la persona jurídica, o representante del consorcio y representante legal de cada integrante persona jurídica), no se encuentra(n) incurso(s), en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2012 y demás normas sobre la materia, y así mismo que no se encuentran incursos en conflicto de intereses para la celebración del contrato y evitarán en el desarrollo del mismo incurrir en estos.
5. Que me (nos) comprometo(emos) a respetar los precios señalados en la propuesta y que éstos se mantendrán sin variación, hasta la liquidación del contrato.
6. Que el (los) suscrito(s) y la sociedad que represento (amos) se compromete(n) a entregar a satisfacción de EL IDEA dentro del plazo establecido, el objeto del proceso de selección.

7. Que hemos verificado las condiciones del sitio de ejecución del contrato y contemplado los costos directos e indirectos asociados al mismo.
8. Que hemos revisado cuidadosamente los documentos del proceso de selección y analizado y aceptado los riesgos asociados a la ejecución del contrato y la asignación de los mismos.
9. Que nos comprometemos a que la duración de la persona jurídica no es inferior al plazo establecido para el contrato y treinta (30) meses más.
10. Que hemos verificado cuidadosamente las fichas técnicas del proceso de selección y acreditamos su estricto cumplimiento.
11. Que conoce (mos) las leyes de la República de Colombia, las cuales rigen el proceso de selección.

Atentamente,

Proponente (1): _____
Nombre Representante Legal: _____
Cédula de Ciudadanía y/o Extranjería: _____ de _____
NIT: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Ciudad: _____

_____
(Firma del proponente o de su representante legal)

(1) Indicar claramente el nombre de la persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal u otra forma asociativa.

FORMULARIO 2

Anexo: CUMPLIMIENTO EN CONTRATOS ANTERIORES

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

RELACIÓN MULTAS, APREMIOS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL ÚLTIMOS TRES (03) AÑOS

NOMBRE Y TIPO DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SANCIÓN

El suscrito (se coloca el nombre de la persona natural o Representante Legal), en nombre y representación de (se coloca el nombre de la persona natural o jurídica), declaro bajo la gravedad de juramento que (se coloca persona natural o jurídica) no ha sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual, sancionados o multados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad oficial, con ocasión de celebración y ejecución de contratos dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección.

_____

Nombre y firma del proponente o de su representante legal:

NOTA: (En caso de consorcios o uniones TEMPORALES este requisito debe ser cumplido por todos y cada uno de los integrantes

FORMULARIO 3

Anexo: INFORMACIÓN DE CONSORCIOS

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA"

Ciudad y Fecha

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA - IDEA
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Medellín

ASUNTO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA 0003 - 2026

Los suscritos,_____y_____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de_____y_____, manifestamos, por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en la SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No 0003-2026, cuyo objeto es: **"REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA.".**

1. La duración del consorcio es igual a lo estipulado como plazo de ejecución del contrato y treinta meses más.

2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (*) (%)
_____	_____
_____	_____

(*) La suma de los porcentajes de participación debe ser igual a 100.

3. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

4. Como representante legal del Consorcio se designó a:_____, identificado con Cédula de Ciudadanía y/o Extranjería:_____de_____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y

tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

5. La sede del Consorcio es:

Dirección:_____
Teléfono: _____
Fax: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en_____, a los____días del mes de_____de____2026.

_____
(Nombre y firma del representante legal de cada uno de los integrantes del Consorcio)

_____
(Nombre y firma del representante legal del Consorcio)

FORMULARIO 04

Anexo: INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA- IDEA
Subgerencia de Financiera

Referencia: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA 0003 - 2026.

Los suscritos,_____y_____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de_____y_____, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en la SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. 0003-2026, cuyo objeto es: **"REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".**

1. La duración de la Unión Temporal es igual a lo estipulado como plazo de ejecución del contrato y treinta (30) meses más.

2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
A. _____	_____
B. _____	_____

La suma de los porcentajes de participación debe ser igual a 100%

3. Actividades a ejecutar.

A continuación, se detalla las actividades (*) a ejecutar por cada uno de los integrantes.

A. _____ _____

B. _____ _____

C. _____ _____

D. _____ _____

E. _____ _____

(*) En este numeral se deben detallar todas las actividades a ejecutar por cada integrante de la UT, de conformidad al alcance descrito en el numeral 1.3, del presente pliego de condiciones y el integrante de la UT encargado de su ejecución. Dicha distribución debe corresponder con el porcentaje de participación.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria e ilimitada.

5. Como representante legal de la Unión Temporal se designó a:_____, identificado con Cédula y/o Extranjería_____de_____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección:_____
Teléfono: _____
Fax: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____ de 2026.

_____
(Nombre y firma del representante legal de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal)

_____
(Nombre y firma del representante legal de la Unión Temporal).

FORMULARIO 05

Anexo: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PROPONENTE CON REVISOR FISCAL

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

(indicar nombres y apellidos completos), en calidad de (Revisor fiscal, según sea el caso) de (indicar nombre de persona natural o jurídica), manifiesto que la empresa que represento se encuentra a paz y salvo en los seis (06) meses anteriores al cierre del proceso, respecto a los pagos de los aportes a los que tenemos obligación frete al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

_____

FIRMA REVISOR FISCAL

Nota:
Las certificaciones que estén firmadas por revisores fiscales, deberán contener el anexo de los documentos que acreditan dicha calidad (tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, cuya fecha de expedición no sea superior a tres meses anteriores al cierre del proceso de selección expedido por la Junta Central de Contadores).

FORMULARIO 6

Anexo: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PROPONENTE REVISOR FISCAL

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

(Nombres y apellidos completos en calidad de Representante Legal y nombres y apellidos completos en calidad de Contador), (indicar nombre de persona natural o jurídica), manifiesto que la empresa que representamos se encuentra a paz y salvo en los seis (06) meses anteriores al cierre del proceso, respecto a los pagos de los aportes a los que tenemos obligación frete al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

_____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

_____

FIRMA CONTADOR

Nota: Las certificaciones que estén firmadas por Contador, deberán contener el anexo de los documentos que acreditan dicha calidad (tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios, cuya fecha de expedición no sea superior a tres meses anteriores al cierre del proceso de selección expedido por la Junta Central de Contadores).

FORMULARIO 07

Anexo: RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA REGISTRADA EN EL RUP

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Ciudad y fecha,

RELACIÓN EXPERIENCIA CONTENIDA EN EL RUP.

FOLIO EN LA PROPUESTA	CONSECUTIVO RUP	ENTIDAD CONTRANTE	SMMLV	CLASIFICACIÓN

* Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

Atentamente,

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMULARIO 8

(PERSONA JURÍDICA)

Anexo: CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

En mi condición de (CARGO) y como tal, Representante Legal de NOMBRE DE LA EMPRESA, realizó las siguientes declaraciones, autorizaciones y compromisos, bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma delpresente documento, que:

1. Manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2012 y demás normas sobre la materia; así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26, numerales 7 y 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la Ley 80 de 1993. En ese sentido, declaro que ni mi persona, ni la Entidad que represento, ni los administradores, directivos, aportantes o fundadores de la misma, nos encontramos incursos en ninguna de ellas.
2. Manifiesto que los recursos que componen el patrimonio de la Entidad, el de sus administradores, directivos, aportantes o fundadores y el mío propio, no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesto que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. Para efectos de lo anterior, autorizo expresamente a EL IDEA, para que consulte los listados, sistemas de información y bases de datos a los que haya lugar y, de encontrar algún reporte negativo, proceda a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan.
3. Con la firma del presente documento, me obligo a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que los administradores, directivos, aportantes, fundadores, clientes, proveedores, empleados, etc., y los recursos de estos, nose encuentren relacionados o provengan, de actividades ilícitas, particularmente, de las anteriormente enunciadas.
4. Manifiesto que ni los administradores, directivos, aportantes, fundadores ni mi persona, estamos siendo investigados por cuestiones penales, fiscales ni disciplinarias al momento de la suscripción del presente documento.
5. Declaro que ni mi persona, ni los administradores, directivos, aportantes o fundadores de la Entidad, nos encontramosen la categoría de personas políticamente expuestas en los términos del artículo 2.1.4.2.3 del Decreto 1674 de 2016 y de manera general, no nos encontramos en situación de conflicto de interés en razón al cumplimiento de nuestras funciones en la Entidad y el objeto del contrato a suscribir.

Dado en el Municipio de_____a los_(_XXX) días del mes de_____de 2026.

NOMBRE Y FIRMACÈDULA
CARGO
NOMBRE DE LA EMPRESA
NIT

FORMULARIO 9

(PERSONA NATURAL)

Anexo: CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Nombre_____con cédula de ciudadanía:_____, realizo las siguientes declaraciones, autorizaciones y compromisos, bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, manifestando que:

1. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2012 y demás normas sobre la materia; así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26, numerales 7 y 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 la Ley 80 de 1993. En ese sentido, declaro que mi persona, no se encuentra incursa en ninguna de ellas.
2. Manifiesto los recursos que componen mi patrimonio, no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesto que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. Para efectos de lo anterior, autorizo expresamente a EL IDEA, para que consulte los listados, sistemas de información y bases de datos a los que haya lugar y, de encontrar algún reporte negativo, proceda a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan.
3. Con la firma del presente documento, me obligo a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que los administradores, directivos, aportantes, fundadores, clientes, proveedores, empleados, etc., y los recursos de estos, nose encuentren relacionados o provengan, de actividades ilícitas, particularmente, de las anteriormente enunciadas.
4. Manifiesto que no estoy siendo investigado por cuestiones penales, fiscales ni disciplinarias al momento de la suscripción del presente documento.
5. Declaro no me encuentro, en la categoría de personas políticamente expuestas en los términos del artículo 2.1.4.2.3 del Decreto 1674 de 2016 y de manera general, no nos encontramos en situación de conflicto de interés en razón al cumplimiento de nuestras funciones en la Entidad y el objeto del contrato a suscribir.

Dado en el Municipio de_____a los____(XXX) días del mes de_____de 2026.

NOMBRE Y
FIRMACÈDULA
CARGONOMBRE DE LA
EMPRESA
NIT

FORMULARIO 10

Anexo: CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN MIPYME – CRITERIOS DE DESEMPATE

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Ciudad y fecha,

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA – IDEA.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Medellín

ASUNTO: CERTIFICACIÓN MIPYME

Los suscritos (se coloca el nombre del Representante Legal) y Revisor Fiscal o Contador según aplique, en nombre y representación de (se coloca la razón social o si es persona natural), certifico que esta cumple con los criterios para ser Microempresa_____o Pequeña o Mediana_____de conformidad con el Articulo 2 de la Ley 590 de 2000, modificado por el Articulo 43 de la Ley 1450 de 2011, reglamentado por el Decreto 957 del 05 de junio de 2019, toda vez que cuenta con lo siguiente:

Ingresos ordinarios anuales*_____

(*con corte a 31 de diciembre de la vigencia inmediatamente anterior)

Atentamente,

_____
(Firma del proponente o de su representante legal)

_____
(Firma del Revisor Fiscal o Contador según aplique)

FORMULARIO 11

Anexo: CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN MIPYME

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

ANEXO MODELO DE CERTIFICACIÓN MIPYMES, EMPLEADOS, SOCIOS Y ACCIONISTAS (CRITERIO DE DESEMPATE)

Ciudad y fecha,

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA – IDEA.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS O REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES).
(NÚMERO PROCESO DE SELECCIÓN.)

_____, en calidad de Representante Legal de la empresa _____, que ostenta la calidad de Mipyme y que integra el consorcio (nombre del proponente e integrantes con participación), certifico que ni la empresa que yo represento, ni sus socios y/o accionistas y/o representante (s) legal(es), son empleados y/o socios y/o accionistas, de los demás integrantes del consorcio o forma asociativa que se oferta al presente proceso de selección.

Cordialmente,

Atentamente,

_____
(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMULARIO 12

Anexo: MODELO DE CERTIFICACIÓN

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

PLAZO DEL CONTRATO DEL PERSONAL EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD (CRITERIO DE DESEMPATE)

Ciudad y fecha,

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA – IDEA.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PLAZO DEL CONTRATO DEL PERSONAL EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD.

Cordial saludo.

Yo,_____, como representante Legal de la empresa_____, certifico que los empleados en condición de discapacidad en cumplimiento del artículo 24 de la Ley 361 de 1997, permanecerá por un lapso igual al plazo del contrato.

Cordialmente,

Atentamente,

_____
(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMULARIO 13

Anexo: FOMENTO PERSONAL EN CONDICIONES ESPECIALES

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Medellín

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA – IDEA.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASUNTO: CERTIFICACIÓN FOMENTO PERSONAL EN CONDICIONES ESPECIALES.

Cordial saludo.

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente-persona natural] en adelante el "Proponente", manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de vincular personal con alguna de las características mencionadas en el Pliego de Condiciones, relacionadas con el: FOMENTO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS ESTATALES POR PARTE DE POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL, el cual mantendré durante toda la ejecución del contrato, so pena de imposición de la multa a que haya lugar.

En caso de resultar adjudicatario del citado proceso, aportaré los documentos necesarios antes de la suscripción del inicio, para que la Entidad valide las condiciones que demuestren que al menos el 5% del personal a su cargo en la ejecución de la obra sea catalogado como: población en pobreza extrema pobreza, desplazados por la

violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, de acuerdo con la forma de acreditación establecida en el pliego de condiciones.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMULARIO 14

ANEXO: EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC 0003-2026

OBJETO: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO INTEGRAL A ZONAS VERDES, ROCERÍA, ACTIVIDADES DE PAISAJISMO DE LOS PREDIOS DEL INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA, Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DEL ARBOLADO TANTO DE LOS PREDIOS DEL IDEA COMO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ALPUJARRA".

Medellín

Señores
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA – IDEA.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

En calidad de (representante legal o persona natural o apoderado) de la Compañía _____, con Nit_____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____de conformidad con el Decreto 1860 de 2021 mediante el cual se adicionaron los Artículos 2.2.1.2.4.2.14 y 2.2.1.2.4.2.15 del Decreto 1082 de 2015, manifiesto bajo juramento que la entidad que represento ostenta la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y cumple con alguna de las siguientes condiciones:

Condiciones	Marque con una **X** la que cumple
Más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la empresa, pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección.	
Por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo son ejercidos por mujeres y éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.	
Persona natural sea una mujer y ha ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección	
Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección.	

ANEXO al presente documento, para la acreditación de las anteriores condiciones, las certificaciones y/o documentos para la verificación correspondiente para acreditar la circunstancia anteriormente señalada según lo establecido en el pliego de condiciones.

Atentamente,

_____
FIRMA DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR
Tarjeta Profesional No. Firma
Número de identificación:

_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre del proponente o de su Representante legal
C.C