FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (INVITACIÓN PRIVADA – TÉRMINO ABREVIADO)

(Ciudad y Fecha)

Señores
Municipios Asociados del Nordeste y Magdalena Medio - AMUNORMA
Cra 55 # 40A – 20, Of. 1004 – Nueva Torre la Alpujarra – La Candelaria
Medellín

REFERENCIA: **INVITACION PRIVADA No IP-TA-004-2026**

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en calidad de representante legal de _____, presento oferta para el proceso de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, reconociendo que se trata de una invitación privada con término abreviado, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.

2. Que estoy autorizado(a) para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y para suscribir el contrato si resulto adjudicatario(a) del proceso de contratación de la referencia.

3. Que la información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas según el Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.2.2.1.

4. Que la Oferta cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones.

5. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas y hacen parte integral de la Oferta.

6. Que los precios de la propuesta se mantendrán sin variación durante la vigencia de la contratación.

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

8. Que la oferta económica adjunta incluye 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.

9. Que autorizo expresamente a AMUNORMA para verificar toda la información incluida en la propuesta.

10. Que, en caso de resultar adjudicatario(a), me obligo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato dentro de los términos establecidos.

11. Con la presentación de la oferta, acredito y acepto el cumplimiento de las especificaciones técnicas y obligaciones definidas en los pliegos y sus anexos.

12. Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con las Entidades Estatales y declaro bajo juramento que no me encuentro incurso(a) en ninguna de ellas, ni la sociedad que represento.

13. Certifico que la empresa que represento _____ (sí/no) no se encuentra sancionada ni tiene pendiente trámite alguno por incumplimiento en contratos con entes públicos o privados.

14. Manifiesto bajo juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la sociedad son de origen lícito.

15. Manifiesto bajo juramento que los activos o ingresos no provienen de actividades ilícitas y que los ingresos generados por la ejecución del contrato no se destinarán a ninguna actividad ilícita.

16. Conozco el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, leyes complementarias y decretos reglamentarios.

17. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección.

18. Finalmente manifestamos expresamente que la presente oferta _____ (colocar si o no según corresponda) tiene información reservada. La información que tiene dicho carácter es la siguiente: _____, con fundamento en las siguientes normas: _____. En el evento de no señalar las normas específicas que le otorgan ese carácter, se tendrá por no escrito el aviso de reserva.

Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que AMUNORMA considere necesarios.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Nombre o Razón Social:	
Tipo de Identificación:	
Número de identificación:	
País del Proponente:	
Departamento del Proponente:	
Dirección del proponente:	
Nombre del Representante Legal:	
Tipo de identificación:	
Número de identificación:	
Teléfono:	

Fax:	
Correo electrónico:	

De conformidad con el numeral 1 del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011, Autorizo y acepto: SI _____ NO_____ ser notificado de los actos administrativos expedidos con ocasión del presente proceso de selección de manera electrónica, a través de la plataforma SECOP II y/o al correo electrónico indicado en este documento.

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

Si la propuesta es presentada a título personal, diligenciar los siguientes datos:

PERSONA NATURAL

Nombre del establecimiento de comercio (si lo posee):	
Nombre del propietario del establecimiento de comercio:	
Tipo de identificación:	
Número de identificación:	
País del Proponente:	
Departamento del proponente:	
Dirección del proponente:	
Teléfono:	
Fax:	
Correo electrónico:	
Persona encargada o contacto:	

Atentamente,

NOMBRE
Documento de Identificación

FORMATO No. 2

PROPUESTA ECONÓMICA: INVITACION **PRIVADA No IP-TA-004-2026**
Son: (Valor en letras) _____ ($_____)

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	UND MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNIT

PLAZO:

GENERALIDADES DEL PROPONENTE

Denominación o Razón Social:
Representante Legal:

Razón Social:	Nombre Rep Legal:
NIT:	Cédula Rep Legal:
Dirección:	
Teléfono:	Celular:
Correo Electrónico:	Ciudad:

Personas Autorizadas para firmar la propuesta:

NOMBRE
Documento de Identificación

FORMATO No. 3
DECLARACIÓN JURAMENTADA
(MULTAS Y SANCIONES)

(Ciudad y fecha)

Señores
Municipios Asociados del Nordeste y Magdalena Medio - AMUNORMA
Cra 55 # 40A – 20, Of. 1004 – Nueva Torre la Alpujarra – La Candelaria
Medellín

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

Yo _____, Identificada con cédula de ciudadanía Nº_____ y representante legal de _____", declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos tres (3) años.

Cordialmente,

NOMBRE
Documento de Identificación

FORMATO No. 4

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº _____, en calidad de representante legal de _____, declaro bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

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 2011 y demás normas sobre la materia.

Conozco las sanciones establecidas por transgresión a las mismas, según los artículos 26 numeral 7º y 52 de la Ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral 1º del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que ni yo, ni mis socios, ni la sociedad que represento, nos encontramos incursos en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas.

Dado en el Municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ de 2026.

Firma del Representante Legal

Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

FORMATO No. 5
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad y fecha)

Señores
Municipios Asociados del Nordeste y Magdalena Medio - AMUNORMA
Cra 55 # 40A – 20, Of. 1004 – Nueva Torre la Alpujarra – La Candelaria
Medellín

ASUNTO: **INVITACION PRIVADA No IP-TA-004-2026**

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en calidad de representante legal de _____], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de AMUNORMA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No nos encontramos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente proceso de contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer ni recibir dádivas, sobornos o cualquier forma de retribución a servidores públicos o asesores de la entidad contratante, directamente o a través de empleados, contratistas o terceros.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos ni realizar actos que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de contratación.
5. Nos comprometemos a revelar toda 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, explicando su importancia y las consecuencias de su incumplimiento.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Dado en el Municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ de 2026.

Firma del Representante Legal

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

FORMATO No. 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Nota: Cada miembro del consorcio o unión temporal, en caso de ser persona jurídica, debe diligenciar este formato.

PERSONAS JURÍDICAS

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, en mi condición de Representante Legal de _____, identificado(a) con NIT _____, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de _____, certifico el pago de los siguientes aportes correspondientes a mis empleados:

- Salud
- Pensiones
- Riesgos Profesionales
- Cajas de Compensación Familiar
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Firma del Representante Legal

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

REVISOR FISCAL

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de _____, certifico que, luego de examinar los estados financieros de la compañía de acuerdo con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los aportes descritos anteriormente se han efectuado durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.

Lo anterior, en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Firma del Revisor Fiscal

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Anexo: Copia de la Tarjeta Profesional y Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios de la Junta Central de Contadores.

FORMATO No. 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS NATURALES

Nota: el proponente persona natural o cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal en caso de ser persona natural deberá diligenciar este formato.

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, declaro bajo la gravedad de juramento que, de acuerdo con el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, he efectuado el pago de los siguientes aportes durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigible:

- Salud
- Pensiones
- Riesgos Profesionales
- Cajas de Compensación Familiar
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Lo anterior, en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dado en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2026.

Firma del Proponente

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

FORMATO No. 7
CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PERSONAL Y OBLIGACIONES

Referencia: INVITACION PRIVADA No IP-TA-004-2026

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de _____ (en adelante el "Proponente"), manifiesto que **entiendo y acepto las condiciones y características técnicas del producto y/o servicio solicitado**, según lo descrito en todas y cada una de las especificaciones técnicas, personal y obligaciones señaladas por la entidad.

Firma del Representante Legal del Proponente

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____