FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Ciudad y fecha: _____

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO – CUNDINAMARCA
E. S. M.

Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. **MC-XXX-2026**

Nosotros, los suscritos _____, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, actuando en nombre propio o en representación de _____, de conformidad con las condiciones establecidas en los documentos del **Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. MC-XXX-2026**, presentamos formalmente la siguiente propuesta para la ejecución del objeto contractual: **"Cundinamarca requiere adelantar el proceso de selección de mínima cuantía con el objeto de contratar LA ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE CHAQUETAS Y CAMISETA TIPO POLO INSTITUCIONALES PARA LOS CONCEJALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO, EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL CONCEJAL".**

En caso de que nuestra propuesta sea aceptada por la Entidad, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente y a cumplir con todas las obligaciones derivadas del mismo.

Así mismo declaramos:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de la presente carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella pueda derivarse.
3. Que conocemos las condiciones del lugar de ejecución del contrato y hemos considerado todos los factores que pueden incidir en el cumplimiento del objeto contractual.
4. Que conocemos y aceptamos integralmente las condiciones establecidas en la invitación pública y en los demás documentos que hacen parte del proceso de contratación.
5. Que no hemos sido sancionados por incumplimiento contractual que genere inhabilidad para contratar con entidades estatales.
6. Que nos comprometemos a ejecutar el objeto contractual dentro del plazo establecido en los documentos del proceso.
7. Que no nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición previstas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas aplicables.
8. Que, en caso de resultar adjudicatarios del contrato, nos comprometemos a suscribirlo dentro de los términos establecidos y a presentar las garantías requeridas, si a ello hubiere lugar.
9. Que la vigencia de la presente oferta será de **tres (3) meses**, contados a partir de la fecha de su presentación.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE O REP. LEGAL:
Nombre: _____
Nit o C.C. No De
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

FORMATO No. 2

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y fecha: _____

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO – CUNDINAMARCA
E. S. M.

Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. **MC-001-2026**

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio o en calidad de representante legal de _____, identificado con NIT No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Conozco las causales de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones para contratar con entidades estatales, previstas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
2. No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la normativa vigente para participar en el Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MC-001-2026.
3. En caso de tratarse de persona jurídica, declaro igualmente que ni la sociedad que represento, ni sus socios o representantes legales se encuentran incursos en causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con entidades estatales.
4. La presente declaración se realiza bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la suscripción del presente documento.

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Pacho – Cundinamarca, a los _____ días del mes de _____ del año 2026.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE O REP. LEGAL:
Nombre: _____
Nit o C.C. No De
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

FORMATO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y Fecha

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO – CUNDINAMARCA
E. S. M.

Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. **MC-XXX-2026**

Referencia: Invitación Pública – Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. MC-XXX-2026.

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio o en calidad de representante legal de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del **Concejo Municipal de Pacho – Cundinamarca**, encaminada a fortalecer la transparencia, la moralidad administrativa y la rendición de cuentas en la gestión pública.
2. No nos encontramos incursos en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar con entidades estatales, de conformidad con la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
3. Nos comprometemos a no ofrecer, prometer ni entregar dádivas, sobornos, beneficios indebidos o cualquier forma de incentivo económico o en especie a servidores públicos, contratistas, asesores o funcionarios vinculados al **Concejo Municipal de Pacho**, directa o indirectamente, con el fin de influir en el presente proceso de contratación.
4. Nos comprometemos a no realizar acuerdos, prácticas restrictivas de la competencia o conductas que tengan como propósito o efecto la **colusión** o manipulación del proceso de contratación bajo la modalidad de **Mínima Cuantía No. MC-001-2026**.
5. Nos comprometemos a suministrar de manera oportuna y veraz la información que sobre el presente proceso contractual soliciten los organismos de control del Estado colombiano.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados, colaboradores, contratistas o asesores el contenido del presente **Compromiso Anticorrupción**, así como la importancia de su cumplimiento y las consecuencias derivadas de su eventual incumplimiento.
7. Declaramos que conocemos las consecuencias legales, administrativas y contractuales derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento en el municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ del año **2026**.

En constancia de lo anterior firmo este documento el [xxxxx] de XXXXXXX de 2026.

FIRMA DEL PROPONENTE O REP. LEGAL:
Nombre: _____
Nit o C.C. No De
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

FORMATO No. 4

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA

Ciudad y fecha: _____

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO – CUNDINAMARCA
E. S. M.

Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. **MC-XXX-2026**

El Suscrito (Revisor Fiscal o Representante legal, según sea el caso) identificado con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No. XXXXXXXXX de la Junta Central de Contadores de Colombia (Para el revisor Fiscal), certifica que la sociedad _____, identificada con NIT. _____, en mi condición de Revisor Fiscal de [Incluir la Razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en el municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ del año 2026.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Cargo: _____

FIRMA DEL REVISOR FISCAL (SI APLICA)
Nombre: _____
C.C. No.: _____
Tarjeta Profesional No.: _____
Entidad que expide: Junta Central de Contadores

FORMATO No. 4 A

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

_____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas 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 a los ___ días del mes de _____ de 202__, en XXXX

_____
Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:
Correo Electrónico:

FORMATO No. 5.
CARTA CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: INVITACION PUBLICA - Contratación de Mínima Cuantía No. MC-XXX-2026

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será de: _____
2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%) (1)
_____	_____
_____	_____

El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de
6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

FORMATO No. 6
CARTA CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MCXXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: INVITACION PUBLICA - Contratación de Mínima Cuantía No. MC-XXX-2026

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es:_____ _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será:
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)	COMPROMISO (%) (2)

Discriminar en función del alcance del contrato fijado en el Capítulo V de los términos de referencia, para cada uno de los integrantes.
El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes).

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal

FORMATO No. 7 - PROPUESTA ECONÓMICA
PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-XXX-2026

OBJETO: Prestación de servicios para la publicación de acuerdos municipales y comunicados de interés general en medio radial existente en el municipio de Pacho – Cundinamarca.

El suscrito _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio o en representación de _____, presento la siguiente **propuesta económica**, de conformidad con los requerimientos establecidos por la Entidad:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**Chaquetas institucionales**	15		
2	**Camiseta tipo polo institucionales**	15		
TOTAL				

Los valores presentados en esta propuesta se expresan en **moneda legal colombiana (COP)** e incluyen todos los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones, utilidades, imprevistos y cualquier otra erogación necesaria para la correcta ejecución del contrato.

Los valores presentados en esta propuesta, corresponden a moneda legal colombiana e incluyen el impuesto al valor agregado IVA. La oferta económica propuesta contempla todos los costos directos, indirectos, así como imprevistos, utilidades, impuestos, tasas y contribuciones y cualquier otra erogación necesaria para la ejecución del Contrato.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE O REP. LEGAL:
Nombre: _____
Nit o C.C. No De
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____

INDICACIONES Y ADVERTENCIAS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

1. La propuesta económica deberá presentarse en precios unitarios, indicando el valor antes de IVA, el porcentaje del IVA (si aplica) y el valor total unitario con IVA incluido.
2. Los precios deberán ajustarse al peso colombiano. En caso de fracciones decimales, el Concejo Municipal de Pacho realizará la aproximación así:
   - Fracción decimal igual o superior a cinco (5): se aproximará por exceso.
   - Fracción decimal inferior a cinco (5): se aproximará por defecto.

3. La oferta económica deberá contemplar todos los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato.
4. Cualquier error en la determinación del valor consignado en la propuesta económica no dará lugar a su modificación, salvo las aproximaciones que realice el Concejo Municipal de Pacho.
5. El precio ofertado no estará sujeto a ajustes posteriores, por lo cual el oferente deberá prever en su propuesta los posibles incrementos que puedan presentarse durante la ejecución contractual.
6. Si existiere discrepancia entre cifras y textos, prevalecerá el texto. En caso de discrepancias aritméticas, el Concejo Municipal de Pacho realizará las correcciones correspondientes.
7. Cuando se presenten errores aritméticos superiores al uno por ciento (1%) del valor de la propuesta, la oferta será rechazada.

FORMATO No. 8
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP II para su conocimiento]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.
En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO No. 9
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, por medio del presente documento y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la **Ley 1581 de 2012** y el **Decreto 1074 de 2015**, autorizo de manera **libre, expresa, previa e informada** al **Concejo Municipal de Pacho – Cundinamarca**, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de mis datos personales suministrados en el marco del proceso contractual.

Los datos personales suministrados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con:

- La participación en procesos de contratación adelantados por el Concejo Municipal de Pacho.
- La verificación de requisitos habilitantes y condiciones contractuales.
- La gestión administrativa, contractual y financiera derivada de los procesos de contratación.
- El cumplimiento de obligaciones legales y contractuales de la Entidad.

Igualmente manifiesto que, de conformidad con lo establecido en el **artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – Ley 1437 de 2011**, modificado por el **artículo 10 de la Ley 2080 de 2021**, autorizo expresamente al **Concejo Municipal de Pacho** para remitir notificaciones a través de medios electrónicos al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma **SECOP II** o al correo electrónico institucional que se me llegare a asignar en caso de resultar adjudicatario del proceso o durante la ejecución contractual.

En consecuencia, autorizo y acepto recibir **notificaciones y comunicaciones oficiales a través de medios electrónicos**, para todos los efectos legales relacionados con el proceso de contratación.

Así mismo manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos personales, y que la suscribo de manera **libre y voluntaria**, una vez leída en su totalidad.

Firma: _____ (del titular)
Nombre: _____ (del titular)
Identificación: _____ (del titular)
Fecha: _____ (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

FORMATO No. 10. -
VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general habilitante]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

FORMATO No. 11
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA – (EMPLEADOR – PROPONENTE)

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO No. 12
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIA DE PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____
[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]

FORMATO No. 13
VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación

iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO No. 14
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC-XXX-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO No. 15
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del proponente plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC-XXX-2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC **XXX-**-2026

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____
[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO NO. 16.
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS).

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC- XXX--2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC- **XXX-**-2026

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.
En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro**

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 7, del numeral 5.1.4 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____
[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO No. 17
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC- XXX--2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC- **XXX--**2026

Estimados señores:

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio o en calidad de representante legal de _____, identificado con NIT No. _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el proponente se encuentra clasificado como:

☐ **Microempresa**

☐ **Pequeña empresa**

☐ **Mediana empresa**

Lo anterior de conformidad con los criterios establecidos en el **Decreto 957 de 2019**, mediante el cual se reglamenta la clasificación de las micro, pequeñas y medianas empresas en Colombia.

Igualmente certifico que la información aquí suministrada es veraz y corresponde a la situación real del proponente al momento de la presentación de la propuesta dentro del **Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. MC-001-2026**.

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ del año **2026**.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____
[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____ _____
[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO NO. 18
PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO
Proceso No. MC- XXX--2026
E. S. M.

REFERENCIA: Proceso de Contratación Mínima Cuantía MC **XXX--**2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.
[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____ _____
[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____ -- _____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO No. 19
CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Ciudad y fecha: _____

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE PACHO – CUNDINAMARCA
Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. **MC- XXX--2026**
E. S. M.

Referencia: Proceso de Contratación de Mínima Cuantía No. MC- **XXX--**2026

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio o en calidad de representante legal de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que me comprometo a cumplir con las disposiciones legales vigentes en materia de **Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** durante la ejecución del contrato que se derive del presente proceso de contratación.

En consecuencia, me comprometo a:

1. Cumplir con las disposiciones establecidas en la **Ley 1562 de 2012**, el **Decreto 1072 de 2015** y demás normas que regulan el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Garantizar que las personas que participen en la ejecución del contrato se encuentren afiliadas al **Sistema de Seguridad Social Integral**, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales (ARL), cuando a ello haya lugar.
3. Procurar el cuidado integral de la salud y seguridad de las personas que participen en la ejecución del contrato.
4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables a la actividad contratada.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato la ocurrencia de **incidentes, accidentes de trabajo o enfermedades laborales**, así como adoptar las medidas necesarias para su atención y prevención.
6. Participar, cuando sea requerido, en las actividades de prevención, promoción y seguimiento relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo que adelante el Concejo Municipal de Pacho o la Administradora de Riesgos Laborales.
7. Cumplir con las demás disposiciones legales aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo que correspondan a la naturaleza del servicio contratado.

Declaro igualmente que asumiré la responsabilidad por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse a personas o bienes durante la ejecución del contrato cuando estos se deriven de acciones u omisiones atribuibles al contratista.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento en el municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ del año **2026**.

Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural
Nombre:
Documento de Identidad:
Cargo