INVITACIÓN PÚBLICA N° 023 DEL 2026 CONVOCADA POR EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA DE ADELANTAR PROCESO COMPETITIVO PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO CONTRATISTA EN LOS TÉRMINOS DEL DECRETO 092 DE 2017.

FORMATOS

URIBIA – 2026

FORMATO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y COMPROMISO DE ASOCIACIÓN

Ciudad y Fecha

Señores
MUNICIPIO DE URIBIA
OFICINA DE CONTRATACIÓN MUNICIPAL
Uribia - La Guajira

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° 023 del 2026.

El suscrito, **[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL]**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°. [NÚMERO] expedida en [CIUDAD], obrando en mi calidad de Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro (ESAL) denominada [RAZÓN SOCIAL DE LA ESAL], identificada con NIT [NÚMERO], me permito presentar propuesta formal para participar en el proceso de la referencia, manifestando lo siguiente:

CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN: Declaro que he leído, entendido y aceptado en su totalidad los documentos del proceso (Estudios Previos, Invitación Pública, Términos de referencias y Anexos), así como las condiciones técnicas, jurídicas y financieras exigidas por el Municipio de Uribia.

NATURALEZA DE LA ASOCIACIÓN: Entendemos que el presente proceso se rige por el Artículo 355 de la Constitución Política y el Decreto 092 de 2017, y que nuestra participación busca aunar esfuerzos con el Municipio para el cumplimiento de fines de interés público y social.

OFRECIMIENTO DE CONTRAPARTIDA (COFINANCIACIÓN): En caso de resultar seleccionados, nos comprometemos de manera irrevocable a aportar la suma de [VALOR EN LETRAS] PESOS M/CTE ($[VALOR EN NÚMEROS]), correspondientes a nuestra contrapartida tal como se detalla en el **Formato 4 – Propuesta Económica adjunto.**

CAPACIDAD E IDONEIDAD: Declaro bajo la gravedad de juramento que la ESAL que represento cuenta con la idoneidad, experiencia, capacidad técnica, administrativa y financiera necesaria para ejecutar el objeto contractual.

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Declaro bajo la gravedad de juramento que ni la entidad, ni yo como su representante legal, ni los miembros de la Junta Directiva (si aplica), nos hallamos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad consagradas en la Constitución y la Ley, en especial las previstas en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007.

RÉGIMEN TRIBUTARIO Y UTILIDADES: Certifico que la entidad pertenece al Régimen Tributario Especial y que, conforme a nuestros estatutos, los excedentes o utilidades que se generen no serán distribuidos entre los asociados, sino reinvertidos en el objeto social de la entidad.

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN: Toda la información y documentación aportada en esta propuesta es veraz y susceptible de verificación. Autorizo al Municipio de Uribia para confirmar dicha información ante las autoridades competentes.

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE:

Razón Social: [Nombre completo de la ESAL]
NIT: [Número con dígito de verificación]
Dirección de Notificación: [Dirección física]
Ciudad: [Ciudad]
Teléfono Fijo / Celular: [Números de contacto]
Correo Electrónico (Para notificaciones): [Email]

Atentamente,

(Firma)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C.C. N°. [Número] de [Ciudad]
Representante Legal

FORMATO 2

Pagos de seguridad social y aportes legales
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El oferente deberá seleccionar solo uno de los textos señalados, de acuerdo a lo que corresponda.

Texto en caso de que la ESAL no tenga registrado revisor fiscal:

[**Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica**] identificado con [**Incluir el número de identificación**] en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [**Incluir el NIT**], bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, 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 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Texto en caso que la ESAL tenga registrado revisor fiscal:

[**Incluir el nombre del revisor fiscal, según corresponda**] identificado con [**Incluir el número de identificación**], y con tarjeta profesional [**Incluir número de tarjeta profesional**] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor riscal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar los estados financieros de la compañía de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, certificó el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, 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 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2026.

_____

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

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados.

Cuando la ESAL esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá ajustar el texto indicado en lo pertinente, manifestando que no está obligado a dicho pago.

FORMATO 3 - CONSTITUCIÓN DE MODALIDAD ASOCIATIVA.

FORMATO 3A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE URIBIA
OFICINA DE CONTRATACIÓN MUNICIPAL
Uribia - La Guajira

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° 023 del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE SANIDAD PARA ANIMALES DE INTERÉS AGROPECUARIO EN EL MUNICIPIO DE URIBIA

Estimados señores:

Los suscritos, [**nombre del representante legal ESAL integrante 1**] **nombre del representante legal ESAL integrante 2**] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [**nombre o razón social del integrante 1**] y [**nombre o razón social del integrante 2**], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación de la referencia y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	(%)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]

***El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.**

2. El Consorcio se denomina Consorcio _____.
3. El objeto del Consorcio es _____.
4. La duración del Consorcio es _____.
5. El representante del Consorcio es _____ [**indicar el nombre**], identificado con la C. C. _____ 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.

6. [**Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente**] El representante suplente del Consorcio es _____ **[indicar el nombre]**, identificado con la C. C. _____ 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.

   [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del Consorcio.]

7. El señor[a] _____ **[indicar el nombre del representante legal del Consorcio]** acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio **[Nombre del Consorcio]**

8. El domicilio del Consorcio es:

   Dirección de correo _____
   Dirección electrónica _____
   Teléfono _____
   Telefax _____
   Ciudad_____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026.

_____	
_____	
[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]	[Nombre del Proponente o de cada uno de los integrantes]
_____	_____
[Nombre y firma del representante del Consorcio]	[Nombre y firma del suplente
del Consorcio]	

FORMATO 3B — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
MUNICIPIO DE URIBIA
OFICINA DE CONTRATACIÓN MUNICIPAL
Uribia - La Guajira

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° 023 del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE SANIDAD PARA ANIMALES DE INTERÉS AGROPECUARIO EN EL MUNICIPIO DE URIBIA

Estimados señores:

Los suscritos, suscritos, [**nombre del representante legal ESAL integrante 1**] **nombre del representante legal ESAL integrante 2**] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [**nombre o razón social del integrante 1**] y [**nombre o razón social del integrante 2**], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido conformar una Unión Temporal para participar en el Proceso de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal está conformada por los siguientes integrantes, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato (1)	Compromiso (%) (2)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más integrantes se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada uno de ellos]	

(1) **La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.**
(2) **El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.**

2. La Unión Temporal se denomina Unión Temporal _____.
3. El objeto de la Unión Temporal es _____.
4. La duración de la Unión Temporal es de _____.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ **[indicar el nombre]**, identificado con la C.C. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato de cooperación, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. **[Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente]** El representante suplente de la Unión Temporal es _____ **[indicar el nombre]**, identificado con la C. C. _____ 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.

   [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la Unión Temporal.]
7. El señor [a] _____ **[indicar el nombre del representante legal de la Unión Temporal]** acepta su nombramiento como representante legal de la Unión Temporal **[Nombre de la Unión Temporal]**
8. El domicilio de la Unión Temporal es:

   Dirección de correo _____
   Dirección electrónica _____
   Teléfono _____
   Telefax _____
   Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2026.

_____	_____
[Nombre del Proponente o representante legal legal de cada uno de los integrantes]	[Nombre del Proponente o representante de cada uno de los integrantes]
_____	_____
[Nombre y firma del representante de la Unión Temporal]	[Nombre y firma del representante suplente de la Unión Temporal]

FORMATO 3 – PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
MUNICIPIO DE URIBIA
OFICINA DE CONTRATACIÓN MUNICIPAL
Uribia - La Guajira

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° 023 del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE SANIDAD PARA ANIMALES DE INTERÉS AGROPECUARIO EN EL MUNICIPIO DE URIBIA

ACTIVIDAD	RECURSO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DURACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.1.1 Desarrollar Jornadas de vacunación de Ovinos y Caprinos	Kit de Vacunación ovino-caprino, incluye: Frasco de complejo b por 250 ml, frasco de compleland oral por 100 ml,frasco de hemabet multivitamínico por 100 ml,yodo al 25% por 120 ml, creolina cooper por 235 ml, oxitetraciclína por 100 ml, panamicina por 100 ml, curagán por 350 ml, ungúento 100 de 120gr, coliriozoo 10 ml, jeringas de 10 cc, jeringas de 5 cc. agujas calibre 20 de 1", electrozoo, estrectomicína sobres (antidiarreico), marcadores raidex.	Número	614	N/A		
1.1.2 Hacer seguimiento al estado de animales vacunados	Profesional en veterinaria y/o zootecnia	Mes	1	1		
	Auxiliares operativos	Mes	2	1		
	Camisetas tipo Polo Estampadas	Unidad	3	N/A		
	Chalecos: con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administración municipal.	Unidad	3	N/A		
	Carnet de identificación en pvc para el grupo operativo impresión full color en alta definición con protección uv de 86x54 mm, incluye fotografía digital.	Unidad	3	N/A		
1.2.1 Suministrar desparasitantes a ovinos y caprinos del municipio de Uribia	Coordinador del proyecto	Mes	1	1		
	Profesional en veterinaria y/o zootecnia	Mes	2	1		
	Auxiliares operativos	Mes	3	1		

	Kit de desparasitación ovino-caprino, incluye: frasco de Febendazol al 10% de aplicación oral por 120 ml, Bañol de 120 ml,frasco de Doragán al 1% por 120 ml.	Número	614	N/A		
1.2.2 Monitorear las Unidades productivas con animales desparasitados y hacer seguimiento a su estado	Camisetas tipo Polo Estampadas	Unidad	6	N/A		
	Chalecos: con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administración municipal.	Unidad	6	N/A		
	Carnet de identificación en pvc para el grupo operativo impresión full color en alta definición con protección uv de 86x54 mm, incluye fotografía digital.	Unidad	6	N/A		
	CAMIONETA (Con carrocería abierta o cerrada) para el traslado de personal y bienes: * Costos adicionales por desplazamiento hacia otras ciudades del departamento, incluido peajes si a ello hubiere lugar. * Conductor y combustible	Mes	3	1		
TOTAL						

APORTE DE COFINANCIACIÓN

En este punto el oferente deberá indicar su aporte teniendo en cuenta la suma mínima señalada en el ítem 2.7 de los términos de referencia, además realizar la descripción específica y detallada del costo de su inversión para la cofinanciación, deberá describir en qué consiste su aporte de cofinanciación para el proyecto, dentro de los descrito en los componentes de este modelo de propuesta económica.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO:	
VALOR APORTE ESAL:	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESAL O REPRESENTANTE DEL PROPONENTE PLURAL.