



ANEXOS





FORMATO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

Ciudad y Fecha, _____ de 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

Objeto:

_____.

Estimados señores:

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de [nombre del Proponente], presento Oferta para el Proceso de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de LA ENTIDAD ESTATAL respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el convenio si la oferta resulta aceptada.
3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la invitación respectiva.
4. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
5. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todas las variables del presupuesto y demás gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, y contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del convenio y que, en consecuencia, de sea aceptada mi propuesta no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
6. Que en caso de que se acepte mi oferta, suscribiré el convenio en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.





7. Que en caso de sea aceptada mi oferta, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.
8. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
9. Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Persona de contacto	[Nombre]
Dirección	
Teléfono fijo	
Celular	
e-mail	

Firma del representante legal del proponente

Nombre de quien firma

Identificación de quien firma

Nombre del proponente

NIT del proponente





FORMATO 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha _____ de 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20____,

Objeto:

[Nombre del representante legal], identificado como aparece al pie de mi firma,
[obrando en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente],
manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del MUNICIPIO DE SUAN para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para celebrar el convenio objeto del Proceso de Contratación de la referencia
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación de la referencia.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación referido 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, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.





7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días del mes de _____ 2026.

Firma del representante legal del proponente

Nombre de quien firma

Identificación de quien firma

Cargo: [Insertar información]

Nombre proponente

NIT proponente





FORMATO 3. ACREDITACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

Proceso: Proceso Contratación De Mínima Cuantía No. _____.

Objeto: _____.

Proponente: Nombre o razón social

Declaro que [nombre del proponente] cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en la invitación a presentar oferta del Proceso de Contratación arriba referenciado y declaro que:

1. Capacidad Jurídica:

Acredito tener capacidad jurídica para celebrar el convenio, así:

Documento o requisito	Presenta
Carta de presentación de la oferta	Sí / No.
Documento de identificación del representante legal	Sí / No.
Certificado de existencia y representación legal	Sí / No.
Documento de información del proponente plural	Sí / No.
Compromiso anticorrupción	Sí / No.
Paz y salvo de Seguridad social y obligaciones parafiscales	Sí / No.
Registro único tributario – RUT	Sí / No.

2. Condiciones de idoneidad

Documento o requisito	Presenta
Objeto estatutario permite desarrollar el objeto del convenio.	Sí / No.





Declaración de no estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses o prohibiciones para contratar	Sí / No.
Certificado de antecedentes judiciales	Sí / No.
Certificado de antecedentes Fiscales	Sí / No.
Certificado de antecedentes Disciplinarios	Sí / No.
Certificado de antecedentes policivos	Sí/No.
Declaración de no tener la condición de personas expuestas políticamente	Sí / No.
Estar inscrito en el Registro de ESAL en el SECOP II	Sí / No.

3. Condiciones de experiencia

Acredito mi experiencia con base en la siguiente información:

Número y fecha del convenio o contrato	
Contratante	
Contratista	
Participación de quien lo aporta	
Objeto	
Terminación	
Valor del contrato en	
SMMLV a la terminación	

Número y fecha del	
--------------------	--





convenio o contrato	
Contratante	
Contratista	
Participación de quien lo aporta	
Objeto	
Terminación	
Valor del contrato en	

SMMLV a la terminación	
------------------------	--

1. Condiciones Técnicas:

a) Equipo mínimo de trabajo

Nombre	Cargo / Función	Dedicación (horas por semana)

5. Capacidad Organizacional:

Documento o requisito	Presenta
-----------------------	----------





La ESAL tiene por lo menos un órgano de administración activo	Sí / No.
---	----------

6. Condiciones de manejo del riesgo

Documento o requisito	Aporta
Manifestación expresa de que acepta la distribución del riesgo expuesta en la matriz de riesgos del estudio previo del proceso de selección.	Sí/No.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiéndome nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad de la ESAL o unión temporal o consorcio que represento.

Firma Representante legal del

Proponente Nombre:

Documento De Identidad:

Proponente:

NIT proponente





FORMATO 4. PRESENTACIÓN DE OFERTA ECONÓMICA

Proceso:

Objeto:

[Nombre del representante legal], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que el valor total del aporte que se ofrece es por la suma de [valor de la propuesta en letras y números], Valor que incluye todas las variables del proceso en materia financiera y tributaria. Dicho valor obedece a los siguientes conceptos, en los cuales se relacionan todos los costos, gastos y valores que conforman los bienes y servicios a proveer:

Firma del Representante del Proponente

Nombre: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Proponente:

NIT proponente





FORMATO 5.

CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Suan - Atlántico, _____ de 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

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 selección cuyo objeto
es

“ _____ ”; y, por lo tanto, expresamos lo
siguiente:

1. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.

2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL	NIT	% DE PARTICIPACIÓN





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

1. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
2. 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 aceptación de la oferta, firmar el convenio y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo con amplias y suficientes facultades.
3. La duración del Consorcio será igual al lapso comprendido entre el cierre de Proceso competitivo y la liquidación del convenio y hasta el tiempo de la garantía de cumplimiento.
4. La Forma de operación bajo la cual se ejecutará el contrato será la siguiente:

5. Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de del presente escrito, que este documento de conformación de asociación no tiene adiciones ni modificaciones.
6. Se facturará los valores correspondientes a la ejecución del contrato a nombre del Consorcio, cuyo NIT es _____ o a nombre de cada uno de los integrantes.
7. La sede del Consorcio es:
Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Telefax _____

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)

(Nombre y firma del representante legal del consorcio)





FORMATO 6. CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

, _____ de 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

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 selección cuyo objeto es

“ _____ ”; y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____

2. La Unión Temporal está integrada por:

Miembro 1	
NIT	
% de Participación	
Términos y extensión de la participación (Compromisos en la ejecución del contrato)	

Miembro 2	
NIT	





% de Participación	
Términos y extensión de la participación (Compromisos en la ejecución del contrato)	

Notas: a) Discriminar los compromisos de los miembros en función de los ítems establecidos en el cuadro de cantidades, para cada uno de los integrantes. b) El total de la columna de porcentaje de participación, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. 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 aceptación de la oferta, para firmar el convenio de colaboración y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades.
4. La duración de la Unión Temporal será igual al lapso comprendido entre el cierre del proceso competitivo y la liquidación del convenio.
5. Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de del presente escrito, que este documento de conformación de asociación no tiene adiciones ni modificaciones
6. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal se dividirá así _____.
7. Se facturará los valores correspondientes a la ejecución del contrato a nombre de la Unión Temporal, cuyo NIT es _____ o a nombre de cada uno de los integrantes.
8. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____





Teléfono _____

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 con su número de identificación)

(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal con su número de identificación)





**FORMATO 7. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE ENCONTRARSE A PAZ Y
SALVO POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
OBLIGACIONES PARAFISCALES**

Suan, _____ de 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, domiciliado en _____, actuando (en calidad de) _____, con NIT _____, me sirvo DECLARAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que a la fecha de presentación de la oferta para participación en el proceso arriba referenciado, y durante los seis (6) meses anteriores, dicha ESAL se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes de sus empleados, correspondientes a riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.

Adicionalmente declaro que esta sociedad se encuentra al día por concepto del pago de la nómina durante el mismo periodo.

Anexar los soportes que sean necesarios.





FORMATO 8. OFRECIMIENTO DE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

_____ de 2024.

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el “Proponente”, manifiesto que en virtud de lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003:

- El personal que será puesto al servicio para la ejecución del contrato en caso de que se me adjudique será de origen nacional (en caso de tener componente extranjero lo deberá manifestar)
- Los bienes, insumos y equipos que se suministrarán son de origen colombiano o importado (según proceda, no obstante, en caso de tener componente extranjero deberá manifestarlo)

Nombre del proponente

Nombre del Representante Legal

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

C. C. No. _____ de _____





FORMATO 9 - MODELO CARTA DE COMPROMISO PERSONAL

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20____,

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el “Proponente”, manifiesto que en virtud de lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003:

- El personal que será puesto al servicio para la ejecución del contrato en caso de que se me adjudique será de origen nacional (en caso de tener componente extranjero lo deberá manifestar)
- Los bienes, insumos y equipos que se suministrarán son de origen colombiano o importado (según proceda, no obstante, en caso de tener componente extranjero deberá manifestarlo)

Nombre del proponente

Nombre del Representante Legal

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

C. C. No. _____ de _____



Atentamente,

Firma

Nombre

Cedula

Cargo dentro del proyecto



FORMATO 10 - MODELO ACEPTACION DE DISTRIBUCIÓN DEL RIESGO

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20____,

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) en adelante el “Proponente”, en virtud de lo dispuesto en la invitación acepto la distribución del riesgo expuesta en la matriz de riesgos la cual hace parte integral del estudio previo del proceso de selección.

Nombre del proponente

Nombre del Representante Legal

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

C. C. No. _____ de _____

Atentamente,

Firma

Nombre

Cedula





**FORMATO 11 - INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, CONFLICTO DE
INTERESES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR:**

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) Manifestamos expresa de que no estamos incurso en inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses ni prohibiciones para celebrar contratos con el Municipio de Santa Lucía, establecidas en la Constitución y en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, y en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, o en cualquier otra norma especial.

Nombre del proponente

Nombre del Representante Legal

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

C. C. No. _____ de _____

Atentamente,

Firma

Nombre

Cedula





**FORMATO 12 – FORMATO NO PERTENENCIA AL GRUPO DE PERSONAS
POLITICAMENTE EXPUESTAS - PEP:**

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE CAMPO DE LA CRUZ

E. S. D.

Ref.: Proceso Competitivo para selección de ESAL No. _____ de 20__,

Por medio de este documento Manifiesto como Representante Legal de (nombre o razón social del proponente) y declaro expresamente que tanto el representante legal como los miembros de la junta directiva (o integrantes del proponente plural – si aplica) NO somos Personas Expuesta Políticamente (PEP) de conformidad con el artículo 2.1.4.2.2 del decreto 830 de 2021.

Nombre del proponente

Nombre del Representante Legal

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

C. C. No. _____ de _____

Atentamente,

Firma

Nombre

Cedula

