# CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
**Empresa de Vivienda y**
**Desarrollo Urbano y Rural del**
**Municipio de Envigado- DESur.**
Calle 35 sur#40-35 -Envigado
Segundo piso.

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para el proceso de contratación cuyo objeto es: **"_____" Código del contrato No. _____**

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.

2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas **artificialmente bajas** Según el Artículo 2.2.1 .1.2.2.4 del Decreto 1082 d e 2015 con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

3. En el evento en que me sea adjudicada la Contratación por Selección abreviada, causal Menor Cuantía, me comprometo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y en la Ley.

4. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1.993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

5. Conozco el Manual de contratación de DESur y sus normas reglamentarias, complementarias.

6. Conozco y he recibido la invitación para contratar y lo he estudiado cuidadosamente incluidas sus Adendas (Si las hay), entendidas como las modificaciones a los mismos, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.

7. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección del Contratista

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

9. finalmente manifestamos expresamente que la presente oferta (colocar sí 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
Si la propuesta es presentada a nombre de una persona jurídica, diligenciar los siguientes datos: 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: _____
Persona encargada o contacto _____

_____

**(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 _____

**Cordial saludo,**

_____

**(Nombre y firma del Propietario del Establecimiento de Comercio)**

**Código del contrato N ° _____**

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1.993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y la ley 1474 de 2011 y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Envigado a los _____ del mes del 2_____

_____

**Nombre y firma del Representante Legal**

**Código del contrato N°. _____**

## CERTIFICADO DE NO SANCIONES O INCUMPLIMIENTO

Envigado ____ de ___ del 2021

Señores
DESur
Municipio de Envigado

Asunto: Certificado de no sanciones o incumplimiento.

### CERTIFICO

En mi calidad de representante legal certifico que la (empresa, compañía, entidad) con NIT_____, (si o no) se encuentra sancionada ni tiene pendiente tramite alguno por concepto de incumplimiento en la ejecución de contratos con entes públicos o privados y tampoco ha sido sancionado con multas por mora en la ejecución de sus obligaciones contractuales.

Se emite este documento para proceso de (presentación de oferta / pago de acta(s) de contrato / liquidación del contrato)

Cordialmente,

_____CC_____
Representante Legal

**Código del contrato N°. _____**

**RELACIÓN DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ Y DESARROLLARÁ EL CONTRATO**

| No. | NOMBRE PERSONA | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO DESEMPEÑADO |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| | | | |

**NOTA:** SE DEBE ORGANIZAR LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL ENORDEN CRONOLOGICO, NO ES VALIDA LA EXPERIENCIA DE MANERA SIMULTANEA

**Código del contrato N°. _____**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORIO O UNION TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO).**

## PERSONAS JURÍDICAS

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

## REPRESENTANTE LEGAL

Yo,_____, identificado con_____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de___certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y 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 lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la

materia. Dada en_____, a los ()_____del mes de_de _____

FIRMA .....

## REVISOR FISCAL

Yo,_____, identificado con_____, y con Tarjeta Profesional No. _____de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit___, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de_____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y 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 lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.
Dada en_____, a los ()_____del mes de_____de _____

FIRMA .....

**PERSONAS NATURALES**
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

(NOTA. EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA NATURAL DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO).

Yo_____identificado (a) con CC_____de_____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2.003, 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 de mis aportes y el de mis empleados (si aplica) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y 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.

Dada en_____a los ()_____del mes de_____de _____

FIRMA .....

**Código del contrato N °. _____**

## CERTIFICADO DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Yo_____con C.C._____representante legal de la empresa _____ con Nit _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la sociedad son de origen lícito y serán empleados en el desarrollo de este contrato una vez me sea adjudicado.

_____

NOMBRE

C.C._____

Representante Legal

**Código del contrato N°. _____**

**MODELO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO**

Ciudad y fecha

Señores
DESur
REFERENCIA: **MODALIDAD CONTRACTUAL _____No. _____**

Los suscritos,_____(nombre del Representante Legal) y _____(nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarse 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 igual al término de duración del contrato, su liquidación y un (1) año más.

**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 integrantes, 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.

**6.** La sede del Consorcio es: _____
Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Fax_____
Ciudad _____

En constancia, se firma en_____, a los____días del mes de___de 2021
_____

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

**Código del contrato N°. _____**

**MODELO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**

Ciudad y fecha

Señores
DESur
REFERENCIA: **MODALIDAD CONTRACTUAL _____No. _____**

Los suscritos,_____(nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y 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 igual al término de duración del contrato, su liquidación y un (1) año más
2. La Unión Temporal está integrada por:

| **NOMBRE** | **TÉRMINOS Y EXTENSIÓN** | **COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)** | |
|---|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

(1) Discriminar en función de la ejecución total del contrato.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, 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.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Fax_____Ciudad_____
En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de 2021
_____

**(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)_____**
**Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal) _____**

**Código del contrato N°_____**

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Envigado.
(Fecha)
Señores
**DESUR**
Ciudad

**REF: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN CONTRATACION N ° _____**

El suscrito [_____], identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de [_____] (en adelante el "Proponente") y, en caso de Uniones Temporales, Consorcios y Promesas de Constitución de Sociedad Futura, actuando También en nombre y representación de cada uno de sus integrantes del consorcio o unión temporal o promitentes, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado colombiano y de DESur**,** para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

**PRIMERO:**

1.1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de DESur, o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el Proceso, en relación con su Propuesta o con la contratación

1.2 No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral 1.1 anterior.

1.3. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.

1.4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la Adjudicación del Contrato.

Nombre o Razón Social del Proponente, sus integrantes y sus promitentes:

Nombre del Apoderado: _____
C.C. No.:_____de:_____
Dirección:_____
Teléfonos:_____Fax:_____
Correo Electrónico: _____
Ciudad:_____
FIRMA: _____