

FORMATO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

[Ciudad y Fecha]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Atn. [insertar]

Bucaramanga

El (los) abajo firmante(s), actuando en nombre y representación de *[Insertar el nombre completo del Proponente, y en el caso de Estructura Plural, debe incluirse el nombre de la Estructura Plural, así como el nombre de cada uno de sus miembros]* presentamos propuesta en desarrollo de la Selección Abreviada por Subasta Inversa No IMCT-SI-003-2026 cuyo objeto es:

ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS - GUITARRAS ACUSTICAS Y UKELELES NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Como consecuencia de lo anterior, por la presente declaro [amos] y por lo mismo me [nos] comprometemos las siguientes declaraciones:

(a) Que ninguna otra persona o entidad, diferente a las personas señaladas en el encabezado de la presente carta, tiene participación en esta Propuesta o tendrá participación en el Contrato que me[nos] sea[n] adjudicado[s] como resultado de la Adjudicación de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a la presente Propuesta.

(b) Que hemos estudiado, conocemos, entendemos y aceptamos el contenido del Pliego de Condiciones, sus anexos y demás documentos que lo conforman, incluyendo todas sus Adendas; igualmente conocemos, entendemos y aceptamos lo dispuesto en los manuales e instructivos emitidos por Colombia Compra Eficiente, ESPECIALMENTE EL PROTOCOLO DE INDISPONIBILIDAD DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de esta Propuesta, y aceptamos totalmente todos los requerimientos, obligaciones y derechos establecidos en dichos Pliegos y demás documentos.

(c) Que nuestra Propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso de selección, y no incluye excepción o condicionamiento alguno para la Adjudicación.

(d) Que no existe ninguna falsedad en nuestra Propuesta.

(e) [Para personas naturales o jurídicas] El abajo firmante, obrando en nombre y representación del Proponente manifiesto que, en caso de resultar Adjudicatario, me obligo incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato del cual resulte Adjudicatario, en los términos y condiciones del Contrato.

[Para Consorcios y Uniones Temporales debe manifestarse lo siguiente] Que el (los) abajo firmante(s), obrando en nombre y representación de los miembros del Proponente [insertar nombre Estructura Plural] manifiesto (amos) que, en caso de resultar Adjudicatarios, nos obligamos solidaria e incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato del cual resultemos Adjudicatarios, en los términos y condiciones de la minuta de Contrato.

(f) Que, a través de esta manifestación, he (hemos) decidido presentar propuesta para el presente proceso de selección.

(g) Que de acuerdo con lo establecido en los Anexos del Pliego de Condiciones se anexa la totalidad de la documentación solicitada en los mismos.

(h) Que a solicitud del imct me (nos) obligo (amos) a suministrar cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta Propuesta.

(i) Que la propuesta que presento (amos) permanecerá vigente como mínimo durante el mismo plazo de vigencia de la Garantía de Seriedad de la Propuesta.

(j) Que bajo la gravedad del juramento manifiesto (manifestamos) que: **(i)** no me(nos) encuentro(amos) ni personal ni corporativamente, incurso(s) en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal, ni directamente, ni su equipo de trabajo y/o sus directivos en conflicto de intereses previstas en la Constitución Política y la ley, particularmente la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones legales vigentes, ni en ningún conflicto de interés según lo señalado en el Anexo del Pliego de Condiciones y en la Ley Aplicable; **(ii)** no me(nos) encuentro(amos) incursos en ninguna causal de disolución y/o liquidación; **(iii)** no me(nos) encuentro(amos) adelantando un proceso de liquidación obligatoria, concordato o cualquier otro proceso de concurso de acreedores según la ley aplicable; **(iv)** no me(nos) encuentro(amos) reportado(s) en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000. **NOTA: SI EL PROPONENTE, YA SEA ESTE INDIVIDUAL O CUALQUIERA DE LOS INTEGRANTES DE LA ESTRUCTURA PLURAL, SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES PLANTEADAS, DEBE MANIFESTARLA EN ESTE DOCUMENTO IGUALMENTE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO.**

(k) [Obligatorio únicamente si la vigencia del Proponente o cualquiera de sus miembros no cubre la vigencia mínima requerida en el Anexo del Pliego de Condiciones]. Que teniendo en cuenta que la duración de la sociedad _____ es inferior al plazo total del Contrato y tres (3) años más, y que con la propuesta se adjunta un acta del órgano social competente, en la cual constaba el compromiso de la sociedad _____ de reformar sus estatutos para cumplir con dicho plazo, en caso de que resultáramos Adjudicatarios del presente contrato. Por la presente, reiteramos que, conforme a la referida acta, en caso de resultar Adjudicatarios, nos comprometemos con el imct a que la sociedad _____ reformará sus estatutos y presentaremos constancia de la inscripción de tal reforma en el certificado de existencia y representación legal antes de la suscripción del Contrato.]

(l) Que la información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

(m) Que igualmente declaro que, en caso de sobrevenir alguna inhabilidad, me haré responsable frente al imct y ante terceros, por los perjuicios que se ocasionen y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita del imct, o si ello no fuere posible, renunciaré a su ejecución.

(n) Que nos comprometemos a efectuar la ejecución del contrato en el término señalado en el Anexo del pliego de condiciones.

(o) Que, si nos adjudican el contrato, nos comprometemos a suscribir el mismo y constituir las garantías dentro de los términos señalados para ello.

(p) Que conocemos las leyes de la República de Colombia que rigen la presente contratación.

(q) Que conocemos el "Pacto de Transparencia" relacionado en el ANEXO 1 y nos comprometemos a darle estricto cumplimiento.

(r) Que dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006, manifiesto(amos) bajo la gravedad de juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio del Proponente y/o de sus miembros y que eventualmente sean empleados en el desarrollo del contrato son de origen lícito.

(s) Que autorizamos expresamente a la Entidad para averiguar la información comercial y financiera del proponente, sus integrantes y representantes legales en los bancos de datos públicos y privados.

(t) Que manifiesto (manifestamos) la voluntad y compromiso irrevocable del Proponente [insertar nombre] que represento de vincular al "PERSONAL OBLIGATORIO" necesario para el desarrollo del Contrato en las condiciones y calidades descritas en el Pliego de Condiciones y sus anexos, en el evento en que resulte Adjudicatario del presente proceso de selección. Asimismo, acepto (aceptamos) y reconozco (reconocemos) que en caso de que el "personal obligatorio" no fuere acreditado dentro del término indicado en el pliego de condiciones, se entenderá como un incumplimiento en los términos del Contrato.

(u) Que conozco y acepto la forma de pago establecida en la minuta del contrato y que en caso de que la oferta económica presentada sea por un menor valor al establecido por la Entidad como Presupuesto Oficial, se aplicarán dichos descuentos en el último pago.

(v) Que el valor total ofertado es el que se relaciona en la OFERTA ECONÓMICA, presentada a través de la plataforma transaccional del SECOP II.

(w) Sin perjuicio de los documentos que deba aportar el proponente, con la suscripción de la Carta de Presentación nos comprometemos a cumplir las condiciones y especificaciones técnicas solicitadas en el proceso de selección, en el estudio previo y las demás necesarias para la ejecución del objeto contractual.

(x) Que autorizo al imct y a las personas contratadas o vinculadas por ésta para efectuar la consulta de mis antecedentes como persona natural [si aplica] o los antecedentes de la persona jurídica que represento de la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la República, de la Policía Nacional y del Registro Nacional de Medidas Correctivas, que se requieran en la evaluación de la oferta que presento en el marco de este proceso de selección, así como su adjudicación y la consecuente suscripción del respectivo Contrato que se derive del mismo.

(y) Que autorizo recibir notificaciones personales por medios electrónicos, a través del siguiente correo electrónico: _____.

Atentamente,

PROPONENTE

Nombre y apellidos del proponente o representante legal o apoderado:

Firma del(los) representante(s) legal(es) del Proponente

Cédula: _____

Dirección Proponente: _____

Teléfono: _____

Ciudad: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROPONENTES NO OBLIGADOS A INSCRIBIRSE EN EL RUP

FORMATO 2

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROPONENTES

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

[Ciudad y Fecha]

A. IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL PROPONENTE O MIEMBRO DE LA ESTRUCTURA PLURAL:

LÍDER: SI ☐ NO ☐

REQUISITO(S) QUE ACREDITA: _____

Este campo denominado "Requisito que Acredita" solamente deberá ser diligenciado por quien haya marcado una equis [X] en el "sí" frente a "LIDER" los demás campos deberá ser diligenciados por todos los Interesado y miembros de Estructuras Plurales sin importar si tienen o no la condición de LIDER.

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: _____

CIUDAD Y PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

CÓRREO ELECTRÓNICO: _____

NOTIFICACIONES:

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: _____

CIUDAD Y PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

CÓRREO ELECTRÓNICO: _____

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROPONENTES NO OBLIGADOS A INSCRIBIRSE EN EL RUP

B. REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRES DEL(LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES): _____

Documento de identificación:

C.C. _____ C.E. _____ Pasaporte: _____ País _____ No. _____

Facultades del(los) representante(s) legal(es):

C. CLASIFICACIÓN:

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase

D. REQUISITOS HABILITANTES:

(i) Capacidad Financiera:

- Información presentada con corte a: _____
- Tasa Utilizada para conversión moneda país de origen a dólares (OANDA)
- Tasa Utilizada para conversión dólar a pesos (TRM): (.....)

INFORMACIÓN TOMADA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS (Valores en \$ COP)* AÑO 2023						
ACTIVO CORRIENTE (1)	ACTIVO TOTAL (2)	PASIVO CORRIENTE (3)	PASIVO TOTAL (4)	UTILIDAD OPERACIONAL (5)	GASTOS DE INTERESES (6)	PATRIMONIO (7)

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROPONENTES NO OBLIGADOS A INSCRIBIRSE EN
EL RUP

INDICADORES PARA ACREDITAR CAPACIDAD FINANCIERA					
1.INDICE DE LIQUIDEZ (1) / (3)	2.INDICE DE ENDEUDAMIENTO (4) / (2)	3.RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES (5) / (6)	4.CAPITAL DE TRABAJO (1) - (3)	5.% PARTICIPACIÓN (**)	CAPITAL DE TRABAJO ACREDITADO (4. * 5.)

(ii) Capacidad Organizacional (Esta información deberá diligenciarse en moneda de origen.)

- Información presentada con corte a: _____
- Tasa Utilizada para conversión moneda país de origen a dólares (OANDA)
- Tasa Utilizada para conversión dólar a pesos (TRM): (.....)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 2023	
RENABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA Y REFLEJA FIELMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS ESTADOS FINANCIEROS Y QUE ADEMÁS CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.

FIRMA: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NO. _____

FIRMA: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MIEMBRO DE LA ESTRUCTURA
PLURAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NO. _____



**CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROponentes NO OBLIGADOS A INSCRIBIRSE EN
EL RUP**

FIRMA: _____

NOMBRE DEL [REVISOR FISCAL] O [CONTADOR] O [QUIEN
CORRESPONDA] _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NO. _____

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE PROPONENTES NO OBLIGADOS A INSCRIBIRSE EN EL RUP

INSTRUCCIONES

1. El presente formato será diligenciado para efectos de acreditación de capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad organizacional exclusivamente por los proponentes singulares o integrantes de los proponentes plurales no obligados a inscribirse en el RUP.
2. El Formato 2 deberá ser suscrito por el representante legal del PROPONENTE, por el representante legal del miembro de la Estructura Plural (según corresponda) y por el contador o revisor fiscal (según corresponda).
3. En el evento en que los auditores o revisores fiscales del Interesado o de cualquiera de sus miembros en las Figuras Asociativas no pudiesen suscribir el Formato 2, este deberá estar suscrito, en reemplazo del auditor o revisor fiscal, por el vicepresidente financiero o su equivalente (y a falta de este únicamente por el representante legal y el contador), pero en todo caso, deberá acompañarse una certificación o comunicación del revisor fiscal o auditor o de un abogado autorizado para ejercer en la jurisdicción de origen del Interesado o del miembro de la Figura Asociativa en la que se señale la imposibilidad de suscribir tal Formato por limitación legal o por falta de autorización legal expresa.
4. Si se acreditan Requisitos Habilitantes de terceros de conformidad con el Pliego de condiciones, la información del Formato 2 corresponderá a la sociedad cuyos Requisitos Habilitantes se están acreditando (o matriz) y el Anexo deberá estar suscrito de acuerdo con el Pliego de Condiciones.
5. En relación con las cifras consignadas en el Formato 2, a través de las cuales los Proponentes demuestren la capacidad financiera exigida en el Pliego de Condiciones, las mismas deben ser tomadas de los Estados Financieros.
6. Los documentos privados y los documentos producidos por las autoridades públicas, otorgados en Colombia que se anexen como soporte documental deberán presentarse en original o copia simple si proviene de funcionarios o de las entidades o de los particulares descritos en el artículo 25 del Decreto Ley 019 de 2012 o copia auténtica cuando norma expresa así lo exija.

Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse legalizados en la forma prevista en el Pliego de Condiciones, en concordancia con lo establecido en el artículo 25 del Decreto 019 de 2012.
7. Relacione los datos de identificación del Interesado o líder que diligencia el formulario.
8. Así mismo indique la información del representante legal. Para las facultades del representante legal, indíquelas según la autorización o poder que se las haya concedido, y anexe el documento legal idóneo y auténtico del mismo, que acredite tal calidad y diligencia.

OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS MUSICALES EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS “ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS - GUITARRAS ACUSTICAS Y UKELELES NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

FORMATO No. 3
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

No. de Orden	ENTIDAD CONTRATANTE	No. DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	% DE PARTICIPACION	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	NÚMERO CONSECUTIVO DEL RUP	VALOR DEL CONTRATO INSCRITO EN EL RUP EN SMLMV
1								
2								
3								
4								

FORMATO 4

MODELO DOCUMENTO CONSORCIO

Bucaramanga

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Objeto:

REFERENCIA: Selección Abreviada - Sistema Subasta Inversa Electrónica No. **IMCT-SI-003-2026**.

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 el: **ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS - GUITARRAS ACUSTICAS Y UKELELES NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA**

1. La duración de este Consorcio será por lo menos igual al plazo de ejecución del contrato y hasta su liquidación.
2. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE

**PARTICIPACIÓN
(%)¹**

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 _____
Telefax _____
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)

Nombre y firma del Representante del Consorcio)

¹ El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.



FORMATO 5

MODELO DOCUMENTO UNION TEMPORAL

Bucaramanga

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

REFERENCIA: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Objeto:

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:

ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS - GUITARRAS ACUSTICAS Y UKELELES NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

1. La duración de la Unión Temporal será por lo menos igual al plazo de ejecución del contrato y hasta su liquidación.
2. La Unión Temporal está integrada por:

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

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. Las actividades que se van a desarrollar por cada uno de los integrantes de la Unión Temporal son:

INTEGRANTE	ACTIVIDADES A DESARROLLAR

6. 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.

²El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.



7. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

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)

(Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal)



FORMATO 6
MODELO CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE
LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURÍDICA)**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal [insertar] y/o Revisor Fiscal (Si lo necesita de acuerdo con los requisitos legales) [insertar] de la sociedad [insertar], identificada con NIT No. [insertar], se permite(n) certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos), razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dado en [insertar] a los [insertar] ([insertar]) días del mes de [insertar] de [insertar].

Firma _____

Nombre [insertar]

Calidad en que Actúa [insertar]

Revisor Fiscal

Nombre [insertar]

TP No. [insertar]

NOTA: ESTE DOCUMENTO, EN CASO DE SER FIRMADO POR EL REVISOR FISCAL, DEBERÁ IR ACOMPAÑADO DE UNA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS VIGENTE, EXPEDIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.



FORMATO 6A
MODELO CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE
LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA NATURALES)**

Yo _____ identificado (a) con C.C. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 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 profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta propuesta (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos).

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la Entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA



FORMATO 6B

MODELO CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO "SANCIONES ADMINISTRATIVAS"

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

**CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO SANCIONES ADMINISTRATIVAS -ARTÍCULO 5 DE LA LEY 828 DE
2003
(PERSONA NATURALES O JURIDICA)**

Yo _____ identificado (a) con C.C. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 5 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 me encuentro sin sanciones administrativas o me encuentro a paz y salvo porque realicé el pago y en esta medida NO tengo inhabilidad para contratar con el Estado.

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA



**FORMATO 7 — VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
(Criterio de desempate)**

[Ciudad y Fecha]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCAMANGA
Ciudad

REFERENCIA: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Objeto: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES DE CUERDAS PULSADAS - GUITARRAS ACUSTICAS Y UKELELES NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural o el 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 NIT [Incluir el NIT], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del 10% de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la ley 361 de 1997 y ley 2069 de 2020, contratados con una anterioridad no inferior a un año, para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

De igual manera, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, me comprometo a mantener vinculado el mismo porcentaje de personal con discapacidad durante la ejecución del contrato.

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

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



FORMATO 8

MUJER CABEZA DE FAMILIA O VICTIMA DE VIOLENCIA

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) identificada con NIT (incluir el NIT), certificamos bajo la gravedad de juramento, que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o víctimas de violencia intrafamiliar. De acuerdo con ello, a continuación se relacionan las mujeres cabeza de familia o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes establecidas en el proyecto de pliego de condiciones:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctimas 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 de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal, según corresponda]



FORMATO 9

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

FORMATO 9 A - VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA [EMPLEADOR – PROPONENTE INDIVIDUAL O INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL]

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) declaramos bajo la gravedad de juramento, que tengo 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 establecidas en el anexo de generalidades del pliego de condiciones, para acreditar la situación de persona mayor que no sea beneficiaria de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia).

De acuerdo con lo anterior, certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley, es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados al proponente individual o integrante de proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

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

[Nombre y firma del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas, o del representante legal, según corresponda]



FORMATO 9B - VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA [TRABAJADOR]

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado por el 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

Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

REFERENCIA: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado por la persona natural o de la persona jurídica proponente] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural proponente], [identificada con C.C. o 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 proponente]

FORMATO 10A

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

FORMATO 10A - VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDIGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, Rrom O GITANAS [EMPLEADOR – PROPONENTE]

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) declaramos bajo la gravedad de juramento, que:

- (i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a _____
- (ii) Tengo vinculadas las siguientes personas a mi nomina: (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, palenquera, Rrom o gitanas)

- (iii) Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

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

[Nombre y firma de proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal, según corresponda]



**FORMATO 10B - VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA,
RAIZAL, PALENQUERA, Rrom O GITANAS [TRABAJADOR]**

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado a la nómina del proponente que presenta la oferta, y que pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARA

Ciudad

REFERENCIA: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado a la nómina de la persona natural o de la persona jurídica proponente] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural proponente], [identificada con C.C. o NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que pertenezco [Indicar según corresponda, la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas] y que me encuentro debidamente certificado por las autoridades correspondientes.

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 proponente]



FORMATO 11

PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural), certificamos bajo la gravedad de juramento, que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. De acuerdo con ello, a continuación se relacionan las personas en proceso de reintegración o reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes establecidas en el Anexo de Generalidades del pliego de condiciones:

Identificación de las personas en proceso de reintegración o reincorporación 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 y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal, según corresponda]



FORMATO 12

MIPYME, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

(Criterios de desempate 8,9 y 10b)

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente o integrante persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o integrante de la estructura plural, señalando si es una cooperativa o asociación mutua, cuando aplique) declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad se encuentra clasificada, de conformidad con lo dispuesto en las normas legales vigentes, como _____ (Indicar si es micro, pequeña o mediana empresa).

[Para efectos de la acreditación de lo establecido en la viñeta (iii), literal b) del criterio de desempate establecido en el numeral 10 de la sección 5.2. del pliego de condiciones, se deberá incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutua ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los demás miembros del proponente plural.

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

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



Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

**FORMATO 13 - PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES
MUTUALES. [OPCION LITERAL 10 A]**

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda), actuando en representación de _____, (indicar nombre de la persona jurídica proponente individual o integrante de la estructura plural), declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte a 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__.

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



Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

FORMATO 14A

[Este formato se diligencia por el(los) integrante(s) del proponente plural que sean PERSONA NATURAL, que sea(n) madre(s) cabeza de familia o persona(s) en proceso de reincorporación o reintegración, que tenga(n) una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio o unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA
Bucaramanga

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración integrante del proponente plural], identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de integrante del proponente plural [Indicar el nombre del proponente plural], manifiesto que NO soy empleado, socio o accionista de los demás integrantes del proponente plural citado en el presente formato.

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

[Nombre y firma del integrante del proponente plural, que sea madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración (persona natural) que cumpla lo dispuesto en este formato]



Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. IMCT-SI-003-2026

FORMATO 14B

[Este formato se diligencia por el(los) integrante(s) del proponente plural, que sea PERSONA JURÍDICA: (i) en la cual participe o participen mayoritariamente madre(s) cabeza de familia o persona(s) en proceso de reincorporación o reintegración; (ii) que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio o unión temporal y (iii) aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Bucaramanga.

Estimados señores:

Los suscritos a saber [Incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas], identificado con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de _____, (indicar nombre de la persona jurídica) identificada con NIT (incluir el NIT), integrante del proponente plural [Indicar el nombre del proponente plural], manifiesto que ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los demás integrantes del proponente plural citado en el presente formato.

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

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



CARTA DE COMPROMISO DE TRANSPARENCIA/ANTICORRUPCIÓN

[Ciudad y Fecha]

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Bucaramanga.

Asunto: Selección Abreviada para la adquisición o suministro de bienes y servicios de características técnicas uniformes de común utilización por sistema de subasta inversa electrónica IMCT-SI-003-2026

Respetados Señores:

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del PROPONENTE) (en adelante el "PROponente") suscribo el Compromiso de transparencia con el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga en los siguientes términos.

Me comprometo a apoyar la acción del Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

(a) Me comprometo a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi Propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de la Propuesta en caso de ser adjudicatario de este.

(b) Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.

(c) Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán el proceso de selección que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del imct ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que intervienen durante el desarrollo del Contrato en caso de ser adjudicatario.

(d) No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación

El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad de juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente Compromiso de transparencia. Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, el imct pondrá en conocimiento de tal hecho ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

Nombres y apellidos del proponente o representante legal o su apoderado:



Instituto
Municipal de
Cultura y Turismo

Dirección comercial del proponente: _____.

NIT: _____.

Teléfonos: _____.

Fax: _____.

Correo Electrónico: _____.

Firma el proponente o del representante legal

C. C. _____ de _____

CÓDIGO: GJ-F- 94	FORMATO DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA – LA/FT/FPADM	 ALCALDIA DE BUCARAMANGA	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 01			
FA: 2/06/2026			

Bucaramanga, ____ de _____ de 202__

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Ciudad

Referencia: Proceso No. _____

Objeto contractual: _____

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en nombre propio y/o en calidad de representante legal de la sociedad _____, identificada con NIT No. _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones internas y externas relacionadas con la prevención del lavado de activos, la financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva – LA/FT/FPADM, declaro lo siguiente:

1. Que los recursos propios o los recursos de la persona jurídica que represento provienen de actividades lícitas y se encuentran vinculados al desarrollo normal de la actividad económica, comercial o contractual correspondiente; por lo tanto, no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano ni en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
2. Que ni yo, ni la persona jurídica que represento, hemos realizado operaciones destinadas a la ejecución de actividades ilícitas, ni hemos facilitado recursos, bienes o servicios a favor de personas naturales o jurídicas relacionadas con lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, delitos fuente o cualquier otra conducta sancionada por la ley.
3. Que, durante la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades derivadas del negocio jurídico que se llegare a celebrar con el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga, no contrataré ni mantendré vínculos comerciales, contractuales o de cualquier otra naturaleza con terceros cuyos recursos provengan de actividades ilícitas o que se encuentren relacionados con riesgos de LA/FT/FPADM.
4. Que cumpla y/o la persona jurídica que represento cumple con las normas aplicables en materia de prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, y cuenta, cuando aplique, con políticas, procedimientos, controles o mecanismos orientados a prevenir, detectar y reportar operaciones inusuales o sospechosas.
5. Que ni yo, ni la persona jurídica que represento, ni sus socios, accionistas, asociados, administradores, representantes legales, miembros de junta directiva, beneficiarios finales o terceros vinculados, nos encontramos incluidos en listas restrictivas, sancionatorias, vinculantes o de control nacional o internacional, incluyendo, entre otras, listas de Naciones Unidas, OFAC u otras listas emitidas por autoridades competentes.
6. Que autorizo expresamente al Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga para consultar, verificar y validar la información aquí suministrada en listas restrictivas, bases de datos públicas o privadas, antecedentes judiciales, fiscales, disciplinarios, sanciones, inhabilidades, incompatibilidades y demás fuentes de información que resulten necesarias para la prevención del riesgo LA/FT/FPADM.
7. Que no existen en mi contra, ni en contra de la persona jurídica que represento, ni de sus socios, accionistas, asociados, administradores, representantes legales o beneficiarios finales, investigaciones, indagaciones, imputaciones, acusaciones, condenas, sanciones o antecedentes relacionados con delitos de lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, delitos fuente o conductas

CÓDIGO: GJ-F- 94	FORMATO DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA – LA/FT/FPADM	 ALCALDIA DE BUCARAMANGA	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 01			
FA: 2/06/2026			

que puedan representar un riesgo legal, reputacional, contractual o financiero para el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga.

- Que la información relacionada con la identificación de socios, accionistas, asociados, administradores, representantes legales y beneficiarios finales, cuando aplique, es completa, veraz, actualizada y podrá ser solicitada por el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga para efectos de verificación, control y gestión del riesgo LA/FT/FPADM.
- Que me obligo a informar de manera inmediata al Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga cualquier cambio, novedad, señal de alerta, investigación, sanción, inclusión en listas restrictivas o situación que pueda modificar las declaraciones aquí efectuadas o representar un riesgo asociado a LA/FT/FPADM.
- Que acepto que la inclusión en listas restrictivas, la existencia de información adversa relevante, la falsedad, inexactitud u omisión en la información suministrada, o la identificación de riesgos relacionados con LA/FT/FPADM, podrá constituir causal para rechazar la propuesta, abstenerse de celebrar el contrato, terminar la relación contractual o adoptar las medidas administrativas y jurídicas que correspondan, conforme a la normatividad aplicable.

La presente declaración se expide en Bucaramanga, a los ____ días del mes de _____ de 202__, para efectos del proceso de selección, celebración, ejecución y seguimiento contractual con el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga, si a ello hubiere lugar.

Cordialmente,

Firma

Nombre completo: _____

Tipo y número de documento: _____

Calidad en la que actúa: Persona natural ____ / Representante legal ____

Razón social: _____

NIT o C.C.: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____