

ANEXO N. 1

FICHA TÉCNICA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA
Desayuno: Opción 1. Arepa, Porción Huevo, Chorizo, Pan, Queso, Chocolate con leche o Jugo. Opción 2. Porción arroz blanco, Porción Huevo, Carne res o cerdo, Pan, Queso, Café con leche o Jugo.	Unidad
Almuerzo: Opción 1. Consume Pescado, Porción arroz, Ensalada, Pescado frito, Patacón, Porción papas, Jugo o limonada. Opción 2. Sopa día, Pollo sudado, porción arroz, Papa, Yuca, Tajada maduro, Ensalada, Jugo o limonada. Opción 3. Sopa frijol, garbanzo o blanquillos, Porción arroz, Carne o chicharrón, Ensalada, Tajada maduro, Porción papas, Jugo o limonada.	Unidad
Comida: Opción 1. Sopa, Chuleta cerdo o posta sudada, Porción arroz, Porción papas, Pasta, Ensalada, Jugo o limonada. Opción 2. Sopa, Pechuga a la plancha o Chorizo, Porción Papas, Ensalada, Arroz, Patacón, Jugo o limonada.	Unidad

Alcaldía de Valparaíso

ANEXO N. 2

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores

Alcaldía Municipal
Valparaíso – Antioquia

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para el proceso contratación de mínima cuantía número 014/2026, contratación cuyo objeto es: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PÚBLICO QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, PARA LA VIGENCIA 2026.

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 con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
3. 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 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26 num. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 num. 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.
4. Conozco el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública y sus decretos reglamentarios.
5. Conozco los términos y condiciones de la invitación pública y la he estudiado cuidadosamente incluidas sus Adendas (Si las hay), entendidas como las modificaciones a los mismos, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.
6. Me comprometo a actuar de buena fe.
7. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el Municipio de Valparaíso considere necesarios.
8. Finalmente manifestamos expresamente que la presente oferta ____ (colocar **SI** 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:

Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026

Atentamente;



Alcaldía de Valparaíso

CC.

Dirección:

Celular:



Alcaldía de Valparaíso



Dirección:

Calle 10 Villa Nueva No. 9 - 43



Teléfonos:

(604) 8 49 39 81 • (604) 8 49 38 82



Correo institucional:

alcaldia@valparaiso-antioquia.gov.co



Código postal:

056030

ANEXO N. 3

OFERTA ECONOMICA

Mínima cuantía: 014/2026

Objeto: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PÚBLICO QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, PARA LA VIGENCIA 2026.

Proponente: _____.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Desayuno: Opción 1. Arepa, Porción Huevo, Chorizo, Pan, Queso, Chocolate con leche o Jugo. Opción 2. Porción arroz blanco, Porción Huevo, Carne res o cerdo, Pan, Queso, Café con leche o Jugo	Unidad		
2	Almuerzo: Opción 1. Consume Pescado, Porción arroz, Ensalada, Pescado frito, Patacón, Porción papas, Jugo o limonada. Opción 2. Sopa día, Pollo sudado, porción arroz, Papa, Yuca, Tajada maduro, Ensalada, Jugo o limonada. Opción 3. Sopa frijol, garbanzo o blanquillos, Porción arroz, Carne o chicharrón, Ensalada, Tajada maduro, Porción papas, Jugo o limonada.	Unidad		
3	Comida: Opción 1. Sopa, Chuleta cerdo o posta sudada, Porción arroz, Porción papas, Pasta, Ensalada, Jugo o limonada. Opción 2. Sopa, Pechuga a la plancha o Chorizo, Porción Papas, Ensalada, Arroz, Patacón, Jugo o limonada.	Unidad		
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA (IVA INCLUIDO)				

Atentamente;

CC.

Dirección:

Celular:

ANEXO N. 4

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES

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 profesionales, 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 ____ días del mes de _____ de 2026

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 profesionales, 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 ____ días del mes de _____ de 2026

FIRMA -----



Dirección:

Calle 10 Villa Nueva No. 9 - 43



Teléfonos:

(604) 8 49 39 81 • (604) 8 49 38 82



Correo institucional:

alcaldia@valparaiso-antioquia.gov.co



Código postal:

056030



Alcaldía de Valparaíso

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PERSONAS NATURALES

Yo, _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N. _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (si aplica) 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 seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de contratación de mínima cuantía.

Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026

Atentamente;

CC.

Dirección:

Celular:



Alcaldía de Valparaíso



Dirección:

Calle 10 Villa Nueva No. 9 - 43



Teléfonos:

(604) 8 49 39 81 • (604) 8 49 38 82



Correo institucional:

alcaldia@valparaiso-antioquia.gov.co



Código postal:

056030

ANEXO N. 5

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 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 num. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 num. 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.

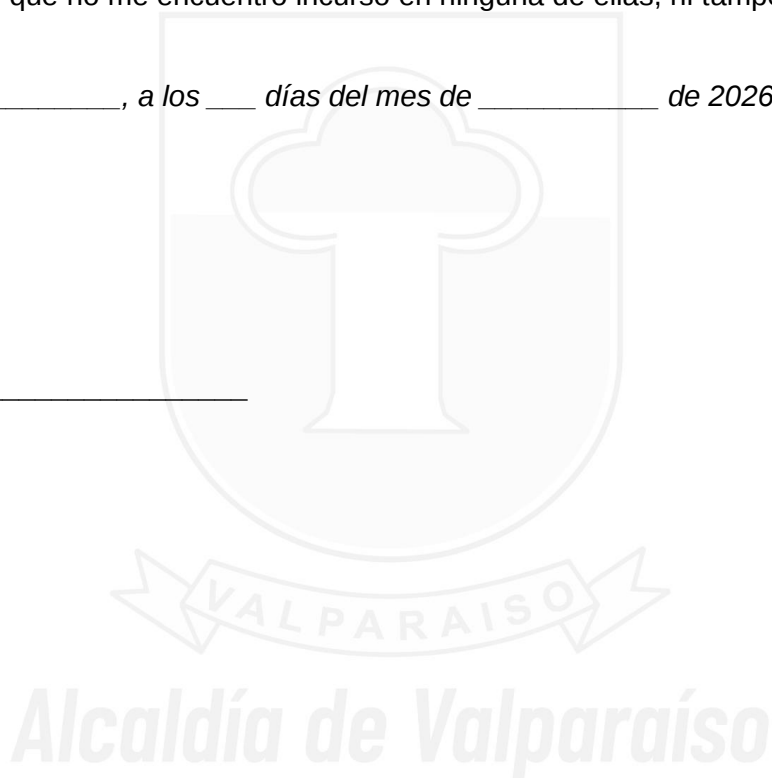
Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026

Atentamente;

CC.

Dirección:

Celular:



ANEXO N. 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Mínima cuantía: 014/2026

Objeto: SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PÚBLICO QUE HACEN PRESENCIA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, PARA LA VIGENCIA 2026.

Lugar y fecha

Señores
MUNICIPIO DE VALPARAISO

Proceso de Contratación 014MC2026

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y el Municipio de Valparaíso para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación
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 014MC2026.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación 014MC2026 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.

Dada en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026

Atentamente;

CC

Dirección:

Celular: