

FORMATO N°1

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO MÓVIL.
NIT:

LÍMITE DE LA FACULTAD DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA COMPROMETER A LA SOCIEDAD:
ILIMITADAMENTE SI ☐ NO ☐
LIMITADA HASTA LA SUMA DE:
ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN No.:

Cámara de comercio:
CLASE DE SOCIEDAD.
ANÓNIMA: ☐ LIMITADA ☐
EN COMANDITA SIMPLE ☐ COLECTIVA ☐
EN COMANDITA POR ACCIONES ☐
CONSORCIO ☐ UNIÓN TEMPORAL ☐
OTRA: CUAL:

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA
NOMBRE:
CARGO.
DIRECCIÓN:
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO MÓVIL.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA REQUERIDA PARA EFECTUAR LOS DESCUENTOS DE LEY
ACTIVIDAD ECONÓMICA:

CIUDAD DONDE REALIZA LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE A ESTE PAGO:
ES ENTIDAD ESTATAL? SI ☐ NO ☐
ES GRAN CONTRIBUYENTE? SI ☐ NO ☐
ES AUTO RETENEDOR? SI ☐ NO ☐
ES RESPONSABLE DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO? SI ☐ NO ☐
LA ACTIVIDAD ESTÁ EXCLUIDA DE INDUSTRIA Y COMERCIO? SI ☐ NO ☐
SI LA ANTERIOR ES AFIRMATIVA POR QUÉ?
EN CUÁL RÉGIMEN DE IVA ESTÁ REGISTRADO?

NOMBRE DEL RESPONSABLE
CÉDULA DE CIUDADANÍA:
FIRMA: _____

FORMATO N°2

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DEL AÑO ENTRE QUIENES SUSCRIBEN ESTE DOCUMENTO, DE UNA PARTE _____ SOCIEDAD (ESCRIBIR EL NOMBRE COMPLETO, INCLUYENDO EL TIPO DE SOCIEDAD Y EN SU DEFECTO INDICAR SI SE TRATA DE PERSONA NATURAL) LEGALMENTE CONSTITUIDA Y CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE _____ REPRESENTADA LEGALMENTE POR MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN _____ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO EXPEDIDA EN _____ EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA, POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA

_____ SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD (ESCRIBIR EL NOMBRE COMPLETO, INCLUYENDO EL TIPO DE SOCIEDAD Y EN SU DEFECTO INDICAR SI SE TRATA DE PERSONA NATURAL), LEGALMENTE CONSTITUIDA Y CON DOMICILIO PRINCIPAL EN _____ REPRESENTADA LEGALMENTE POR _____ MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN _____ IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO _____ EXPEDIDA EN _____ QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA, HAN DECIDIDO CONFORMAR UNA UNIÓN TEMPORAL, LA CUAL SE DENOMINARÁ _____ Y SE REGIRÁ POR LAS SIGUIENTES CLÁUSULAS:

PRIMERA- OBJETO Y ALCANCE: EL OBJETO DE LA UNIÓN TEMPORAL CONSISTE EN LA PRESENTACIÓN CONJUNTA A LA ENTIDAD, DE UNA PROPUESTA PARA LA ADJUDICACIÓN, CELEBRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (TRANSCRIBIR EL OBJETO DEL PROCESO)

_____.XXX NO. LA UNIÓN TEMPORAL SE COMPROMETE EN CASO DE ADJUDICACIÓN A LA REALIZACIÓN A CABALIDAD DE LOS TRABAJOS OBJETO DEL CONTRATO DENTRO DE LAS NORMAS EXIGIDAS POR LA ENTIDAD Y EN GENERAL AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE SU EJECUCIÓN. LAS PARTES SE ENCARGARÁN DE ELABORAR LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, SUMINISTRARÁN EL MUTUO APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO QUE SE REQUIERA PARA DICHA PRESENTACIÓN. SEGUNDA. NOMBRE Y DOMICILIO- LA _____ UNIÓN TEMPORAL _____ SE DENOMINARÁ _____ Y SU DOMICILIO SERÁ LA CIUDAD DE _____ CON DIRECCIÓN _____ EN _____ OFICINA, FAX _____ TELÉFONO. TERCERA:

TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY.- LA PARTICIPACIÓN DE CADA UNA DE LAS PARTES QUE CONFORMAN EL CIENTO POR CIENTO (100%), DE LA UNIÓN TEMPORAL NO PODRÁN SER MODIFICADOS SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO DE LA ENTIDAD, Y SERÁN DISTRIBUIDAS DE LA SIGUIENTE FORMA: INTEGRANTES _____ %

LABOR A DESARROLLAR EN LA PROPUESTA. CUARTA: OBLIGACIONES Y SANCIONES. LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL RESPONDERÁN SOLIDARIAMENTE EN CADA UNO DE LOS COMPROMISOS QUE ESTA CELEBRE CON LA ENTIDAD. LAS SANCIONES POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA PROPUESTA Y DEL CONTRATO SE IMPONDRÁN DE ACUERDO CON LA PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL, (NUMERAL 2, DEL ARTÍCULO 7° DE LA LEY 80 DE 1993).

QUINTA: DURACIÓN.- LA DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE SALIR FAVORECIDA CON LA ADJUDICACIÓN SERÁ IGUAL AL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL CIERRE DEL PROCESO, LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS. EN TODO CASO LA UNIÓN TEMPORAL DURARÁ TODO EL TÉRMINO NECESARIO PARA ATENDER LAS GARANTÍAS PRESTADAS. SEXTA: CESIÓN - NO SE PODRÁ CEDER EN TODO O EN PARTE LA PARTICIPACIÓN DE ALGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL, ENTRE ELLOS, CUANDO SE TRATE DE CESIÓN A UN TERCERO SE REQUERIRÁ APROBACIÓN SUSCRITA PREVIA DE LA ENTIDAD, QUIEN SE RESERVA LA FACULTAD DE APROBAR DICHA CESIÓN. SÉPTIMA: REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL.- LA UNIÓN TEMPORAL DESIGNA COMO REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA, AL SEÑOR(A)

_____ DOMICILIADO EN _____ IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE _____ EL CUAL ESTÁ FACULTADO PARA CONTRATAR, COMPROMETER, NEGOCIAR, Y REPRESENTAR A LA UNIÓN TEMPORAL, IGUALMENTE SE NOMBRA COMO SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL AL SEÑOR(A)

_____ DOMICILIADO EN _____ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE _____ DE ACUERDO CON LA LEY SE DEBERÁN HACER LAS RETENCIONES CONFORME LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

PARA CONSTANCIA Y APROBACIÓN, EL PRESENTE DOCUMENTO SE FIRMA EN LA CIUDAD DE _____ A LOS XXX DÍAS DEL MES DE _____ XXX DE XXX POR QUIENES INTERVINIERON.

OCTAVA: CLÁUSULAS OPCIONALES: EL DOCUMENTO PODRÁ CONTENER LAS CLÁUSULAS OPCIONALES QUE LOS ASOCIADOS CONSIDEREN PERTINENTES, SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN LO DISPUESTO EN LA LEY 80/93.

NOMBRE CC
REPRESENTANTE LEGAL NIT:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
NOMBRE CC
REPRESENTANTE LEGAL NIT:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
ACEPTO
NOMBRE CC
REPRESENTANTE LEGAL NIT:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
ACEPTO
NOMBRE CC
REPRESENTANTE LEGAL NIT:
DIRECCIÓN:

FORMATO N°3

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Referencia: (OBJETO DEL CONTRATO).
Proceso: Mínima Cuantía No. XXX -20XX

Los suscritos _____ (nombre del oferente) actuando (en nombre propio o en representación – nombre persona jurídica / consorcio / unión temporal) de acuerdo con el Pliego de Condiciones, presento la siguiente oferta para _____ (objeto de la licitación, concurso o selección abreviada) y, en caso de ser aceptada por la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

- 1 Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
- 2 Que nos comprometemos a entregar lo contratado en los términos establecidos en el Pliego de condiciones definitivo y por el precio que figura en nuestra propuesta.
- 3 Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta oferta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- 4 Que conocemos el Pliego de Condiciones, adendas (si las hubiere) y demás documentos que hacen parte de la presente convocatoria y aceptamos lo requisitos en ellos contenidos.
- 5 Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución o en la ley, y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales o conflicto de intereses para contratar. Tampoco el personal propuesto.
- 6 Que los recursos que componen mi patrimonio (ni de la sociedad, ni de nuestros socios o el propio), no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesto que los recursos recibidos, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
- 7 Que los archivos de los documentos de la propuesta que hemos cargado por la plataforma del SECOP II, lo realizamos denominando correctamente cada archivo, el cual está acorde con la información que suministramos y, lo hemos realizado de manera individual por cada documento, dando cumplimiento a esta solicitud de la Entidad.
- 8 Que el valor de nuestra propuesta, se detalla en el Formato N° 5 y está conforme se ha solicitado en los documentos del Proceso, en la cual se han contemplado e incluido todos los gastos directos e indirectos para participar en el presente proceso y para ejecutar el contrato, en caso de ser los adjudicatarios.
- 9 Que como incluimos en la oferta económica, todos los costos directos e indirectos, renunciemos a cualquier reclamación por interpretación errónea del Pliego de Condiciones o elaboración indebida de la propuesta.
- 10 Que conocemos las condiciones técnicas, jurídica, económicas, sociales y ambientales en las que se ejecutará el contrato.
- 11 Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por alguna entidad oficial dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha límite de entrega de las ofertas. Si el proponente ha sido objeto durante dicho periodo de sanciones contractuales (multas y/o cláusula penal) por parte de cualquier entidad estatal, debe indicar las sanciones y la entidad que las impuso. (Se debe diligenciar el respectivo Formato).
- 12 Que si se nos adjudica el contrato nos comprometemos a suscribirlo dentro del plazo establecido y a pagar los impuestos a que haya lugar dentro de los términos señalados para ello.
- 13 Que conocemos que en caso de incumplimiento para suscribir o ejecutar el objeto del contrato, se genera caducidad, y por lo tanto estaremos inhabilitados para contratar por cinco años.
- 14 Que nos encontramos al día en el pago de todas las obligaciones relacionadas con el pago de pago de seguridad social y aportes parafiscales de que trata el Artículo 50, de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003.
- 15 Que no nos encontramos reportados en el Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación, Ley 610 de 2000.
- 16 Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
- 17 Que recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO 20XX EN LA CIUDAD DE _____.
FECHA

Atentamente;

Nombre del oferente o de su representante legal.
C.C. N°. _____ de _____

Numero de Nit (consorcio, o unión Temporal o de la (s) firma(s)
(anexar copia)

Dirección de correo: _____

Dirección electrónica: _____

Telefax: _____

Ciudad: _____

Teléfono fijo -----

Teléfono Celular

FIRMA-----

NOMBRE DE QUIEN FIRMA-----

Firma Del Representante Legal o del Oferente

FORMATO N° 4A
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT No. _____, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Firma

Identificación No. _____

En calidad de: _____

Ciudad y fecha: _____

Dirección comercial del Proponente

Teléfono fijo

Celular

NOTA 1: La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa y el Revisor Fiscal o Contador según sea el caso.

NOTA 2: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

NOTA 3: La persona jurídica, además de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las copias LEGIBLES de las planillas debidamente pagadas.

NOTA 4: En el evento de no hallarse obligado legalmente a realizar dichos aportes deberá acreditar el cumplimiento en el pago de los impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

FORMATO N° 4B
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2°

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, así mismo declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes; por lo que declaro que encuentro a Paz y salvo por todo concepto.

Nombre del Proponente
(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Dirección comercial del Proponente
Teléfono fijo
Celular

NOTA 1: La persona natural, además de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las copias LEGIBLES de las planillas debidamente pagadas.

NOTA 2: En el evento de no hallarse obligado legalmente a realizar dichos aportes deberá acreditar el cumplimiento en el pago de los impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

NOTA 3: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

FORMATO N° 4C
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON
EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO**

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, así mismo declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a Paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, respecto de los empleados a mi servicio, vinculados por contrato de trabajo.

Nombre del Proponente
(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C.
Dirección comercial del Proponente
Teléfono fijo
Celular

NOTA 1: La persona natural, además de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección, mediante la presentación de las copias LEGIBLES de las planillas debidamente pagadas.

NOTA 2: En el evento de no hallarse obligado legalmente a realizar dichos aportes deberá acreditar el cumplimiento en el pago de los impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

NOTA 3: En caso de que la oferta sea presentada por un consorcio o por una unión temporal; este documento debe ser diligenciado por todos sus integrantes.

FORMATO N°5

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

OFERTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EXAMENES ESPECIALIZADOS PARA CONDUCTORES (PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS)	9		
2	EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES PERIÓDICOS CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	132		
3	OPTOMETRIA	132		
4	AUDIOMETRIAS	132		
5	ESPIROMETRIAS	89		
6	EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE:			
	• PRE- INGRESO	15		
	• EGRESO	15		
	• POST – INCAPACIDAD	5		
	• RETORNO LABORAL	10		
	• DE SEGUIMIENTO O CONTROL	5		
VALOR TOTAL PROPUESTA				

EN ESTE FORMATO EL PROPONENTE ENCONTRARÁ, LOS ÍTEMS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD Y, DEBERÁ ANEXARLO CON LA PROPUESTA, SIN MODIFICAR NINGUNO DE SUS ÍTEMS, INCLUYENDO POR CADA ÍTEM, EL VALOR UNITARIO, EL IVA Y VALOR TOTAL, Y SUMAR ESTOS SUBTOTALES PARA VERIFICAR EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA.

RECUERDE QUE LA PROPUESTA QUE NO CUMPLA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS TOTALES SOLICITADAS EN EL FORMATO EXCEL N°5 – OFERTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, INCURRIRÁ EN CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA. ASÍ MISMO SE RECHAZARÁ CUANDO EL PROPONENTE ADICIONE, MODIFIQUE, SUPRIMA O, EN TODO CASO, ALTERE LAS CARACTERÍSTICAS DE LO REQUERIDO, O NO CONSIGNE EL VALOR UNITARIO DE SU OFRECIMIENTO.

ASI MISMO TENGA EN CUENTA QUE EN CASO DE QUE EL VALOR OFERTADO EN ESTE FORMATO N°5 “OFERTA TECNICA Y ECONÓMICA” Y EL VALOR OFERTADO EN EL CUESTIONARIO “OFERTA ECONÓMICA PARA DETERMINAR EL VALOR DEL CONTRATO” NO SEA EL MISMO, LA PROPUESTA SERÁ RECHAZADA, PORQUE ESTE ASPECTO NO ES SUBSANABLE.

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO ____ EN LA CIUDAD DE _____.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

NOMBRE _____

CC _____
NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA _____

FORMATO N°6

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE LA OFERTA
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-xx-2026
COMPLEMENTO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. xxxxxxxx

SEÑORES
xxx
Nit: xxx
xxx
Representante Legal
C.C. N° xxx
Teléfono: xxx
Carrera xxx
xxxxxxx

ASUNTO: Comunicado de aceptación de la oferta, Invitación Pública de Contratación Proceso de Mínima Cuantía N° MC-xxx-2026.

De conformidad con lo dispuesto en el numeral 6 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, le informo que la oferta por usted presentada el xxx de 2026 con relación al Proceso de Selección de Mínima Cuantía del asunto, ha sido aceptada por parte de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca UESVALLE, ya que la misma cumple con las condiciones técnicas mínimas exigidas, la experiencia, la capacidad jurídica y su oferta económica está dentro del presupuesto establecido.

Para todos los efectos a que haya lugar, se entiende que esta carta de aceptación junto con la oferta presentada implica, que con la empresa que usted representa, ha quedado celebrado el contrato cuyo objeto es **“Contratar la prestación de servicios de medicina del trabajo y salud ocupacional, para la realización de exámenes médicos ocupacionales de preingreso, periódicos, de egreso, postincapacidad, por retorno laboral y de seguimiento o control, requeridos para los servidores públicos de la Entidad, de conformidad con la normatividad vigente y las condiciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo”.**

Por lo tanto, se deberá cumplir con la ejecución del contrato de conformidad con las condiciones del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MC-xxx-2026 y con los ofrecimientos formulados en su propuesta, cuyos aspectos generales se detallan a continuación:

CONTRATANTE	UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA		
ORDENADOR DEL GASTO	CONSTANZA IVETTE HERNANDEZ ROJAS C.C. 65.700.710 expedida en Espinal Nombrada mediante Decreto No. 1-17-0002 de fecha 01 de Enero de 2024, cargo para el cual tomó posesión el día 01 de Enero de 2024, según consta en acta N° 0024 del 01 de Enero de 2024.		
CONTRATISTA	xxx REPRESENTADA LEGALMENTE POR xxx . C.C N° xxx	TELÉFONO DIRECCIÓN Y	xxx xxx
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	xxx		

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	xxx incluido IVA y los costos directos e indirectos que se generen con ocasión de la celebración y ejecución del contrato.											
DESCRIPCION TÉCNICA												
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA												
FORMA DE PAGO												
PLAZO DE EJECUCIÓN												
GARANTÍAS	El proponente favorecido se compromete a constituir a favor de la UNIDAD EJECUTORA DE SENEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA y entregar, las garantías y sus clausulados, las cuales se relacionan en la siguiente tabla: <table><tr><th>AMPAROS</th><th>PORCENTAJES</th><th>VIGENCIAS</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			AMPAROS	PORCENTAJES	VIGENCIAS						
AMPAROS	PORCENTAJES	VIGENCIAS										

Para efectos de iniciar la ejecución del contrato, usted debe cumplir con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, de conformidad con la Ley 1150 de 2011, Decreto 1082 de 2015, para proceder a la suscripción de la correspondiente Acta de Inicio.

Una vez cumplidos los requisitos de ejecución del presente contrato, deberá establecer contacto directo con el supervisor designado, el Profesional Universitario **xxx** del Proceso Gestión de Recursos Físicos, para dar inicio a la ejecución del objeto contractual.

La invitación, la propuesta y la presente aceptación constituyen el contrato. Este documento será publicado en el SECOP II www.colombiacompra.gov.co

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los **xxx (xx)** días del mes de **xxxxx** de 2026.

Atentamente,

XXX

FORMATO N°7

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El(los) suscrito(s) a saber: (Nombre del proponente, si se trata de una persona natural o nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente) _____, domiciliado en _____ (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición) _____, quien obra en calidad de (1-su carácter de representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal o de la Asociación Proponente, si el proponente es persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad; 2- nombre propio si el proponente es persona natural, y/o si la parte proponente está conformada por diferentes personas naturales o jurídicas, nombre del consorcio o de la unión temporal respectiva), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, los términos del presente Proceso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA, inició Proceso de _____ No. XXX- XXXX, para la celebración de un contrato estatal con el objeto de:,

SEGUNDA: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y de la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERA: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún servidor público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.
2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre.
3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la Entidad, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas.

b) No ofrecer pagos o ni halagos a los funcionarios de la Entidad durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato que es materia del proceso de selección referido en el considerando primero del presente acuerdo.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

El Proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en los pliegos de Condiciones, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____(año).

Firma
C.C.

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO DEBIDAMENTE ACREDITADOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEL PROPONENTE PLURAL; LA PERSONA NATURAL; LA PERSONA JURÍDICA A TRAVÉS DEL REPRESENTANTE LEGAL.

FORMATO N°8

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

MULTAS, SANCIONES Y EFECTIVIDAD DE GARANTÍAS
(Artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y, artículo 58 Ley N° 2195 de 2022)

PROPONENTE:_____

DILIGENCIE EL SIGUIENTE CUADRO:

Ítem	CONCEPTO / CONSECUENCIA	SI	NO
1	<u>Concepto:</u> Haber sido objeto de imposición de una (1) o más multas o cláusulas penales durante el último año, contado a partir de la fecha prevista para la presentación de las ofertas. (artículo 58 Ley N° 2195 de 2022).		
	<u>Consecuencia:</u> Reducción del dos por ciento (2%) del total de los puntos obtenidos en la evaluación de las ofertas. Esta reducción afecta a los consorcios y uniones temporales si alguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación.		
	<u>No aplica la consecuencia:</u> En caso de que los actos administrativos que hayan impuesto las multas sean objeto de medios de control jurisdiccional a través de las acciones previstas en la Ley 1437 de 2011 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. Aportar los soportes que prueben lo manifestado.		
2	<u>Concepto:</u> Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. (literal a. artículo 90 Ley 1474 de 2011) <u>Consecuencia:</u> Inhabilitado para contratar por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria.		
3	<u>Concepto:</u> Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. (literal b. artículo 90 Ley 1474 de 2011) <u>Consecuencia:</u> Inhabilitado para contratar por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria.		
4	<u>Concepto:</u> Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales. (literal c. artículo 90 Ley 1474 de 2011) <u>Consecuencia:</u> Inhabilitado para contratar por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última		

	multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria.		
5	<u>Concepto:</u> Haber sido objeto de incumplimiento contractual o de imposición de dos (2) o más multas, con una o varias entidades, cuando se trate de contratos cuyo objeto esté relacionado con el Programa de Alimentación Escolar. (literal d. artículo 90 Ley 1474 de 2011) <u>Consecuencia:</u> Inhabilitado para contratar por un término de diez (10) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria.		

Cuadro N°1

DILIGENCIE EL SIGUIENTE CUADRO:

No. CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR CONTRATO	RESOLUCIÓN MULTA	VALOR DE LA MULTA	RESOLUCIÓN SANCIÓN DE INCUMPLIMIENTO	VALOR DE LA SANCIÓN DE INCUMPLIMIENTO

Cuadro N°2

(LOS CUADROS ANTERIORES DEBEN DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD Y APORTARSE CON LA PROPUESTA, POR PARTE DE PROPONENTE PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA TENIENDO EN CUENTA QUE LAS NORMAS APLICAN PARA LOS SOCIOS.
CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO DEBERÁN DILIGENCIARLOS Y APORTARLOS CON LA PROPUESTA.)

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO XXX EN LA CIUDAD DE _____.

NOMBRE Y FIRMA OFERENTE _____
Cédula

FORMATO N°9

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS RECURSOS

Yo, _____ identificado(a) con el documento de identidad (nombre del documento) _____ No. _____ expedido en _____, obrando en nombre propio de manera voluntaria (como persona natural o en mi calidad de Representante Legal de) _____ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 190 de 1995 y demás normas concordantes.

- 1. Declaro que mis recursos (y los de mis socios), provienen de actividades lícitas, de conformidad con la normatividad colombiana.
- 2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- 3. Autorizo a resolver cualquier acuerdo, negocio o contrato celebrado con la UESVALLE, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
- 4. Autorizo a la UESVALLE para que, en caso de que lo juzgue necesario, consulte mi información crediticia (o de mis socios) en las “Centrales de Riesgo”.

Nombre	Documento de identidad y N°
(Nombre del Representante legal o persona natural)	
(Nombre del Socio)	
(Nombre del Socio)	

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos aquí consignados obedecen a la realidad, por lo que declaro haber leído, entendido y aceptado el presente documento, en constancia firmo en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

(DEBE APORTARSE, DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL, O DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA, O DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO.)

Nombre del Oferente:
Documento de Identidad y No.:
Firma:

FORMATO N° 10

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.

Señores

UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Referencia: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. XX -202X

En mi calidad de representante legal de _____
(indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, Consorcio o Unión Temporal oferente) que presenta propuesta en el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía de la referencia, bajo la gravedad del juramento y de conformidad con lo exigido en el pliego de condiciones, me permito

CERTIFICAR:

- a) Que el proponente que represento conoce y acepta **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** estipulados en los documentos del proceso, en sus anexos, así como el contenido de cada una de las modificaciones expedidas al mismo;
- b) Que la propuesta que presento contempla la totalidad de **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS**, la cual es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
- c) En caso de que nos sea adjudicado el contrato, nos comprometemos a firmarlo con la totalidad de **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS**, en los términos establecidos.
- d) Que nuestra oferta cumple con todos y cada una de **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** establecidos en los documentos del proceso, en sus anexos y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso dentro del cual se presenta la misma y, aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
- e) Que nos comprometemos a proveer y cumplir A **LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA**, en caso de resultar adjudicatarios del contrato, con **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** ofrecidas en nuestra propuesta.
- f) Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características de los riesgos y **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** y, asumimos la responsabilidad que se deriva de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar nuestra propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del proceso.
- g) En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como oferente y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

En concordancia con lo anterior, para efecto del cumplimiento de **LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** exigidos para participar en el presente proceso de selección del contratista, aportamos con la propuesta, el presente Formato

debidamente diligenciado, certificando que contamos y cumpliremos con todo lo requerido por la Entidad y, así mismo, con las modificaciones que se realicen a los documentos del Proceso.

Adicionalmente a lo anterior, aportamos los documentos soportes solicitados para cada requerimiento y, conocemos que la UESVALLE podrá realizar en el momento que lo considere pertinente, visitas de verificación.

TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR,

CERTIFICAMOS:

1) QUE LAS CONDICIONES, ESPECIFICACIONES Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS SON LOS SIGUIENTES:

Todas las condiciones, especificaciones y requerimientos técnicos establecidos por la Entidad son de obligatorio cumplimiento. En consecuencia, el proponente deberá certificar con la presentación de su oferta que cumple integralmente con cada una de las condiciones, especificaciones y requerimientos técnicos exigidos por la Entidad, entre los cuales se destacan los siguientes:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	EXAMENES ESPECIALIZADOS PARA CONDUCTORES (PRUEBAS PSICOSENSOMETRICAS)	9
2	EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES PERIÓDICOS CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	132
3	OPTOMETRIA	132
4	AUDIOMETRIAS	132
5	ESPIROMETRIAS	89
6	EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE:	
	• PRE- INGRESO	15
	• EGRESO	15
	• POST – INCAPACIDAD	5
	• RETORNO LABORAL	10
	• DE SEGUIMIENTO O CONTROL	5

Así mismo, se requerirá que el CONTRATISTA cumpla con las siguientes obligaciones específicas:

1. Cumplir con el objeto contractual dentro del plazo establecido y conforme a las condiciones técnicas, administrativas y legales definidas por la Entidad.
2. Garantizar la prestación de los servicios de evaluaciones médicas ocupacionales de preingreso, periódicas, de egreso, postincapacidad, por retorno laboral y de seguimiento o control, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.
3. Garantizar que los servicios ofertados y prestados cuenten con las habilitaciones, licencias y autorizaciones exigidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás autoridades competentes, manteniéndolas vigentes durante toda la ejecución contractual, así:

SERVICIO	ENTIDAD
Medicina del trabajo y Medicina laboral	Ministerio de Salud y Protección Social
Licencia en servicios de seguridad y salud en el trabajo	Gobernación del Valle del Cauca Secretaria Departamental de Salud

Fonoaudiología / Terapia del lenguaje	Ministerio de Salud y Protección Social
Optometría	Ministerio de Salud y Protección Social
Psicología	Ministerio de Salud y Protección Social
Fisioterapeuta especialista en SST	Ministerio de Salud y Protección Social

4. Garantizar la disponibilidad del talento humano requerido para la ejecución del contrato, incluyendo médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo o Medicina del Trabajo y demás profesionales de apoyo requeridos para la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales.
5. Garantizar que el médico responsable de la prestación del servicio cuente con título profesional, especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo o Medicina del Trabajo y licencia vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo, así como experiencia certificada en la realización de evaluaciones médico ocupacionales.
6. Garantizar que las evaluaciones médicas ocupacionales incluyan la emisión de los respectivos conceptos médico-laborales, indicando restricciones, recomendaciones y condiciones especiales, señalando si estas son temporales o permanentes y especificando los factores de riesgo, actividades o funciones relacionadas.
7. Garantizar la aplicación de protocolos técnicos y clínicos adecuados para la realización de los exámenes ocupacionales, así como la custodia, reserva y confidencialidad de las historias clínicas ocupacionales, conforme a la normatividad vigente en materia de historia clínica y protección de datos personales.
8. Garantizar que las evaluaciones médicas ocupacionales se desarrollen conforme a lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
9. Entregar a la Entidad, dentro del mes siguiente a la realización de los exámenes médicos ocupacionales periódicos, el diagnóstico de condiciones de salud y demás informes requeridos en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme a la normatividad vigente.
10. Presentar la hoja de vida del personal que realizará las pruebas complementarias y aportar los certificados de calibración vigentes de los equipos biomédicos y demás dispositivos utilizados para la prestación del servicio, cuando aplique.
11. Garantizar la confiabilidad, calidad técnica y validez de las pruebas y evaluaciones realizadas durante la ejecución contractual.
12. Atender oportunamente los requerimientos formulados por el supervisor del contrato y realizar las correcciones, aclaraciones o ajustes que sean necesarios para la adecuada ejecución contractual.
13. Prestar los servicios en instalaciones ubicadas en la ciudad de Santiago de Cali, debidamente habilitadas y autorizadas para la prestación de servicios de salud ocupacional, en un radio no mayor a tres (3) kilómetros contados desde la sede principal de la UESVALLE ubicada en la carrera 37A No. 4-88, con el fin de facilitar el acceso de los servidores públicos a los servicios contratados. Lo anterior se establece teniendo en cuenta que la mayor parte de los servidores públicos de la Entidad desempeñan sus funciones en la Sede Principal de la UESVALLE y en una dependencia cercana ubicada en la ciudad de Santiago de Cali, razón por la cual se requiere que los servicios sean prestados en un lugar de fácil acceso y desplazamiento, permitiendo optimizar los tiempos destinados a la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales, minimizar la afectación en el desarrollo de las actividades laborales y garantizar la oportunidad en la prestación del servicio.
14. Garantizar la programación oportuna de las citas médicas ocupacionales, evitando retrasos injustificados que afecten los procesos administrativos y de gestión del talento humano de la Entidad.
15. Entregar los conceptos médico-ocupacionales individuales dentro de los términos acordados con la Entidad, garantizando claridad, legibilidad y cumplimiento de los requisitos normativos aplicables.
16. Mantener absoluta reserva y confidencialidad sobre la información médica y personal de los servidores públicos evaluados, conforme a la normativa vigente sobre protección de datos personales y reserva de historia clínica.
17. Asumir todos los costos asociados a la prestación del servicio, incluyendo personal, equipos, insumos, transporte, calibraciones, licencias y demás requerimientos necesarios para la correcta ejecución del contrato.

EN CONSTANCIA FIRMO LA ANTERIOR CERTIFICACIÓN A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO XXX EN LA CIUDAD DE _____.

Atentamente:

NOMBRE Y FIRMA OFERENTE _____

Cédula

Razón Social.....

Dirección.....

Celular

E-mail.....

FORMATO N°11

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERÉS

YO, _____ IDENTIFICADO(A) CON EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ N°. _____ EXPEDIDO EN
_____ OBRANDO EN NOMBRE PROPIO DE MANERA VOLUNTARIA O EN MI
CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE _____ MANIFIESTO BAJO LA
GRAVEDAD DEL JURAMENTO PARA LA UESVALLE:

QUE CONOZCO LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA
CONTRATAR CON LAS ENTIDADES ESTATALES DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES:
80 DE 1993, 1150 DE 2007, 1474 DE 2011 Y DEMÁS NORMAS SOBRE LA MATERIA; ASÍ
COMO LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR TRANSGRESIÓN A LAS MISMAS EN LOS
ARTÍCULOS 26 NUMERAL 7O. Y 52 Y LOS EFECTOS LEGALES CONSAGRADOS EN EL
ART. 44 NUMERAL. 1O. DEL ESTATUTO CONTRACTUAL.

ASÍ MISMO, MANIFIESTO QUE NI YO, (NI LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO) ESTAMOS
INCURSOS EN NINGUNA DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD Y
DEMÁS PROHIBICIONES Y/O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR PREVISTAS
EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA, EN LA LEY 80 DE 1993 Y DEMÁS DISPOSICIONES
LEGALES VIGENTES.

(DEBE APORTARSE, DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL, O DEL REPRESENTANTE
LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA, O DE CADA UNO DE LOS
INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO.)

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO ____ EN LA CIUDAD
DE _____.

NOMBRE DEL OFERENTE: _____

C.C. NO.: _____

FIRMA:

FORMATO N°12

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES LEGALES

CIUDAD Y FECHA

SEÑORES
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
CARRERA 37 A N°. 4-88
CALI

_____, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NI YO, NI (INDIQUE LA QUE CORRESPONDA, LA SOCIEDAD, LA COOPERATIVA, UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO), QUE REPRESENTO, TENEMOS, NI HEMOS TENIDO PARTICIPACIÓN, VINCULACIÓN O RELACIONES JURÍDICAS O COMERCIALES, CON EMPRESAS CAPTADORAS ILEGALES DE DINERO, CON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL NARCOTRÁFICO, GUERRILLA, PARAMILITARISMO, NI CON CUALQUIER OTRO TIPO DE ACTIVIDAD ILÍCITA.

(DEBE APORTARSE, DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL, O DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA, O DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO.)

ATENTAMENTE,

NOMBRE _____
C.C. N° _____ DE _____
RAZÓN SOCIAL _____
NIT _____
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL CUAL PERTENECE _____
DIRECCIÓN _____
CELULAR _____
CIUDAD _____

FORMATO N°13

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

**LISTADO DE CERTIFICACIONES O
COPIAS DE CONTRATOS CON ACTA DE LIQUIDACIÓN**

Yo, _____ identificado(a) con el documento de identidad No. _____ expedido en _____, obrando en nombre propio de manera voluntaria como persona natural o en mi calidad de Representante Legal de _____ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, presento el siguiente listado:

LISTADO PARA CUMPLIR CON EL REQUISITO DE EXPERIENCIA				
CANTIDAD	OBJETO DEL CONTRATO,	VALOR	N° DE CONTRATO	NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL CONTRATANTE

En constancia firmo a los ____ días del mes de XXX del año XXX en la ciudad de _____.
(DEBE APORTARSE, DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL, O DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA, O DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO.)

Nombre del Oferente: _____
C.C. No.: _____
Firma:

FORMATO N° 14

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA – DELITOS SEXUALES

CIUDAD Y FECHA

SEÑORES
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
CARRERA 37 A NO. 4-88
CALI

EN MI CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL (O PERSONA NATURAL) YO, _____, IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C: N° _____, AUTORIZO PARA QUE SE REALICE A MI NOMBRE, LA CONSULTA RELACIONADA CON LOS DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS (LEY 1918 DE 2018).

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO _____ EN LA CIUDAD DE _____.

ATENTAMENTE,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
NOMBRE _____
C.C. N° _____ DE _____
RAZÓN SOCIAL _____
NIT _____
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL CUAL PERTENECE _____
DIRECCIÓN _____
CELULAR _____
CIUDAD _____

FORMATO N° 15

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

**AUTORIZACIÓN DE CONSULTA – REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS (REDAM)**

CIUDAD Y FECHA

SEÑORES
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
CARRERA 37 A NO. 4-88
CALI

EN MI CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL (O PERSONA NATURAL) YO,
_____, IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C:
N° _____, AUTORIZO PARA QUE SE REALICE A MI NOMBRE, LA CONSULTA
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM) (Ley 2097 de 2021).

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO ____ EN LA CIUDAD DE
_____.

ATENTAMENTE,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
NOMBRE _____
C.C. N° _____ DE _____
RAZÓN SOCIAL _____
NIT _____
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL CUAL PERTENECE _____
DIRECCIÓN _____
CELULAR _____
CIUDAD _____

FORMATO N°16

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

CERTIFICACIÓN SOLICITUD DE LIMITACIÓN A MYPYME

- Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con "X" según corresponda y completar con la información correspondiente):

() Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

() Calidad de Representante legal de _____ (indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

- Y yo, _____ (completar con la información correspondiente: 1) Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal. 2) Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal. 3) En caso de que la persona jurídica está obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal), identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con "X" según corresponda y completar con la información correspondiente):

() Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal o, de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

() Revisor fiscal de _____ (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

- Certificamos bajo la gravedad de juramento que _____ (nombre del proponente persona natural o jurídica, o el integrante del consorcio o unión temporal) ostenta la calidad de MIPYME por cumplir con los parámetros establecidos en el Decreto 734 de 2015 adicionado por el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015) y por lo tanto **SOLICITAMOS LIMITAR EL PROCESO A MIPYMES.**

- La empresa y/o persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria pertenece al siguiente sector según su actividad principal: (marcar con una "X")

Manufacturero ()

Servicios ()

Comercio ()

- La empresa/persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria se clasifica como (marcar con una "X"):

Microempresa ()

Pequeña empresa ()

Mediana empresa ()

- Así mismo certificamos bajo la gravedad de juramento que (nombre del proponente) con (documento de identificación), ostenta la calidad de Mipyme bajo el cumplimiento de los siguientes parámetros:

Número de Empleados: _____

Activo total al 31 de diciembre de 2022 (indicarlo expresado en SMMLV o UVT): _____

- De igual manera certificamos que el objeto social de _____ (nombre del proponente) permite ejecutar el contrato relacionado con el objeto contractual.

- La MIPYME tiene una antigüedad superior a un (1) año. Aportamos, con fecha de expedición máxima de sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del proceso de

contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada, el siguiente documento soporte: (Marcar con "X" el documento que se adjunta):

- () Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio del domicilio principal o por la autoridad que sea competente (en caso de que se trate de persona jurídica).
- () Registro mercantil en caso de que proponente sea persona natural.
- () Registro único de proponentes.

- La MiPyme tiene domicilio en la ciudad de _____ ubicada en la siguiente dirección _____

Declaramos que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente:

NIT:

Nombre representante legal:

C.C.:

Teléfono Fijo:

Celular:

Dirección de correo electrónico:

Ciudad de domicilio:

Firma:

Nombre del contador público o revisor fiscal según sea el caso

NOTAS:

1. Este formato también será tenido en cuenta, en caso de presentarse empate de acuerdo con las reglas establecidas en la Ley 2069 de 2020.

2. A la certificación de condición de Mipyme para el presente proceso, suscrita por el Contador Público o por el Revisor Fiscal del proponente, según corresponda, deberá anexarse:

2.1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía

2.2. Fotocopia de la tarjeta profesional

2.3. Fotocopia del certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores.

Normas aplicables: Ley 590 de 2000, Decreto 1074 de 2015, artículo 2.2.1.2.4.2.2., 2.2.1.2.4.2.3., 2.2.1.2.4.2.4. y 2.2.1.2.4.2.18. del Decreto 1082 de 2015.

FORMATO N° 17

PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA

PROVISIÓN DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16 Y
ACREDITACIÓN CONFORME EL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17
DEL DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD Y FECHA

SEÑORES
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO
CARRERA 37 A N°. 4-88
CALI

EN MI CONDICIÓN DE REPRESENTATE LEGAL (O PERSONA NATURAL) YO, _____, IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C: N° _____, sobre la aplicación del artículo 2.2.1.2.4.2.16, del Decreto 1082 de 2015 (adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021) **que establece: “Fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional.”**

CERTIFICO:

1)

GRUPO POBLACIONAL	Marcar Precisar grupo(s) poblacional(es)	Indicar si provisión de bienes servicios	Indicar porcentaje de (no superior al o 10% ni inferior al 5%)	Documentos de Acreditación del grupo(s) poblacional(es)
Población en pobreza extrema				
Personas en proceso de reintegración o reincorporación				
Desplazados por la violencia				
Sujetos de especial protección constitucional (personas que debido a su particular condición física, psicológica o social merecen una acción positiva estatal para efectos de lograr una igualdad real y efectiva. Dentro de esta categoría se encuentran, entre otros, las víctimas del conflicto armado interno, las mujeres cabeza de familia, los adultos mayores, las personas en condición de discapacidad, así como la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.)				

Cuadro N°1

El proveedor deberá tener en cuenta, que la acreditación del grupo poblacional a que hace referencia el Artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1082 de 2015 (adicionado por el artículo 3 del

Decreto 1860 de 2021), **deberá realizarlo, conforme lo establece el Artículo 2.2.1.2.4.2.17. “Factores de desempate y acreditación”** del mismo Decreto 1082 de 2015 (adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021)1860 de 2021 y adjuntarlo(s) a este Formato N°17 conforme lo establece el Artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1082 de 2015 (adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021) para la validación de los documentos de acreditación del(los) gupo(s) poblacional(es), por parte de la Entidad.

En este caso, la supervisión realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan al(los) grupo(s) poblacional(es) certificado(s) por el proponente y se dejará establecida la obligación en el contrato.

2)

JUSTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR POR LA NO APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16. DEL DECRETO 1082 DE 2015 (ADICIONADO POR EL ARTÍCULO 3 DEL DECRETO 1860 DE 2021):

Cuadro N°2

EN CONSTANCIA FIRMO A LOS ____ DÍAS DEL MES DE ____ DEL AÑO ____ EN LA CIUDAD DE _____.

ATENTAMENTE,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
NOMBRE _____
C.C. N° _____ DE _____
RAZÓN SOCIAL _____
NIT _____
RÉGIMEN TRIBUTARIO AL CUAL PERTENECE _____
DIRECCIÓN _____
CELULAR _____
CIUDAD _____