



## ANEXO 1 "CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA"

Señores  
MUNICIPIO DE PTO. TRIUNFO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Ref.: No \_\_\_\_SAMC de 202\_\_\_\_

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_) (Indicar NIT y Régimen de Impuestos al que pertenece); representante del Consorcio \_\_\_\_\_ o Unión Temporal \_\_\_\_\_, integrado por \_\_\_\_\_; o como apoderado de \_\_\_\_\_ según poder debidamente conferido, y que adjunto a la presente, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del proceso de selección de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta

(En la carta de presentación el oferente deberá indicar su número de identificación tributaria, anexar el RUT e informar sobre el régimen de impuestos al que pertenece, las personas jurídicas y/o naturales integrantes de consorcio o unión temporal deben acreditar individualmente éste requisito.)

En caso que el Municipio me adjudique total o parcialmente el contrato, me comprometo a suscribirlo y efectuar los trámites de legalización a cargo del contratista, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo declaro:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.

Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran el pliego de condiciones y acepto los requisitos en ellos contenidos.

Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes, que impidan la participación del oferente en el presente proceso licitatorio y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no somos deudores



## Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

morosos de ninguna obligación contraída con el Estado o tenemos vigente un acuerdo de pago ni nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.

(-Indicación del origen o fuente del capital y patrimonio que empleará, invertirá o utilizará en la ejecución del contrato, en caso de serle adjudicado.

Declaración de que el capital y patrimonio que empleará, invertirá o utilizará en la ejecución del contrato, en caso de serle adjudicado, no proviene de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.

El compromiso de que no admitirá que terceros efectúen depósitos a sus cuentas como contratista del Estado, con fondos provenientes de actividades ilícitas, contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.

Que durante la ejecución del contrato, en caso de serle adjudicado, no efectuará transacciones destinadas a actividades ilícitas en favor de personas relacionadas con las mismas.

Que cualquier violación al presente compromiso, dará lugar a la terminación del contrato, en caso de que le sea adjudicado.)

- Que la propuesta consta de \_\_\_\_\_ folios numerados en forma consecutiva, tanto en el original como en las copias.

Atentamente,

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Número de fax y correo electrónico \_\_\_\_\_



# Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

## ANEXO 2 OFERTA ECONÓMICA

Señores  
MUNICIPIO DE PTO.  
PALACIO MUNICIPAL  
SECRETARÍA GENERAL

Ref.: No \_\_\_\_ SAMC de 202 \_\_\_\_

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_; representante del Consorcio \_\_\_\_\_ o Unión Temporal \_\_\_\_\_, integrado por \_\_\_\_\_; o como apoderado de \_\_\_\_\_ según poder debidamente conferido, y que adjunto a la presente, de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del proceso de selección, cordialmente me permito presentar la OFERTA ECONOMICA, por valor de **XXXXXXXXXXXXXXXXX M/TE (\$XXXXXXXXXXXX.00)**. de conformidad los ítems señalados en los documentos previos:

| DÍAS DE ATENCIÓN            |           | 9             |                |
|-----------------------------|-----------|---------------|----------------|
| COMPLEMENTO                 |           | CUPOS         | 2485           |
| DESCRIPCIÓN                 | VALOR UND | RACIÓN DIARIA | RACIÓN 23 DÍAS |
| valor promedio ingredientes |           |               |                |
| Transporte                  |           |               |                |
| Implementos de aseo         |           |               |                |
| Gas                         |           |               |                |
| TOTAL                       |           |               |                |

| COMPLEMENTO |           |                          |               |
|-------------|-----------|--------------------------|---------------|
| DESCRIPCIÓN | VALOR UND | NUMERO DE MANIPULADORA S | RACIÓN 9 DÍAS |



## Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

|                                |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|
| Personal manipulador X 8 horas |  |  |  |
| Personal manipulador X 4 horas |  |  |  |

| DÍAS DE ATENCIÓN            |           | 9             |                |
|-----------------------------|-----------|---------------|----------------|
| COMPLEMENTO INDUSTRIALIZADO |           | CUPOS         | 680            |
| DESCRIPCIÓN                 | VALOR UND | RACIÓN DIARIA | RACIÓN 23 DÍAS |
| valor promedio ingredientes |           |               |                |
| Transporte                  |           |               |                |
| Implementos de aseo         |           |               |                |
| <b>TOTAL</b>                |           |               |                |

Atentamente,

**NOMBRE Y FIRMA** (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No. expedida en

Nit \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Número de fax y correo electrónico \_\_\_\_\_



### ANEXO 3 CARTA DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO

Señores  
MUNICIPIO DE PTO. TRIUNFO  
PALACIO MUNICIPAL  
SECRETARÍA GENERAL  
Referencia: SAMC No \_\_\_\_ de 202\_\_

Objeto: “\_\_\_\_\_”

Los suscritos: \_\_\_\_\_ (nombre y cédulas de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales) y/o (nombre del representante legal – si el integrante es una persona jurídica) y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del proponente persona jurídica) respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DEL CONSORCIO: (nombre completo del consorcio) El CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE PARTICIPACIÓN (%)

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA E ILIMITADA.

El Representante legal del Consorcio es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía N°. de

, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades. La duración del consorcio es por \_\_\_\_\_

La sede del consorcio es: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil VEINTICINCO (2025)

[nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

Nota: Anexar el documento consorcial y la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.



## Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

### ANEXO 3B CARTA DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

Señores

MUNICIPIO DE PTO. TRIUNFO

PALACIO MUNICIPAL

SECRETARÍA

Referencia: SAMC No \_\_\_\_ de 202\_\_

Objeto: " \_\_\_\_\_ "

Los suscritos: \_\_\_\_\_ (nombre y cédula de cada uno de los integrantes del consorcio – si actúan como personas naturales) y/o (nombre del representante legal – si el integrante es una persona jurídica) y , debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del proponente persona jurídica), respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en el proceso de selección de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNIÓN TEMPORAL: (nombre completo de la Unión Temporal) LA UNION TEMPORAL ESTÁ INTEGRADA POR:

| NOMBRE | PARTICIPACIÓN (%) | ACTIVIDADES A DESARROLLAR |
|--------|-------------------|---------------------------|
|--------|-------------------|---------------------------|

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal, es solidaria e ilimitada.

El representante legal de la unión temporal es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía No. de, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

La duración de la unión temporal es por \_\_\_\_\_

La sede de la unión temporal es: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil VEINTISEIS (2026)

\_\_\_\_\_  
[Nombre y firma de cada uno de los integrantes]

\_\_\_\_\_  
[Nombre y firma del representante legal de la unión temporal]

Notas:

Cada integrante indicará claramente la actividad y responsabilidad y esta debe estar de acuerdo para el sector al cual se presenta.



## Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

Cualquier error o deficiencia en el señalamiento de las actividades de los miembros de la unión temporal, hará que el Municipio, tome la propuesta presentada por un consorcio siempre y cuando no existan restricciones a los representantes legales y no se allegue autorización expresa del órgano competente.

Anexar el documento de conformación de la unión temporal, la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.



**ANEXO 4: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)**

Señores  
MUNICIPIO DE PTO.  
PALACIO MUNICIPAL  
SECRETARÍA

Referencia: SAMC No \_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Objeto: "\_\_\_\_\_"  
[Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal]

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit \_\_\_\_\_, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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 inscrito 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 aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente anexo.]

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION



## Alcaldía de PUERTO TRIUNFO

FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

En caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.

Dada en \_\_\_\_\_, a los ( ) \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2025

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA \_\_\_\_\_



ANEXO N°. 5: **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Lugar y fecha:

Señores  
MUNICIPIO DE PTO. TRIUNFO  
PALACIO MUNICIPAL  
SECRETARÍA

Referencia: SAMC No \_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Objeto: “ \_\_\_\_\_ ”

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

Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información]

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.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información]

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

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.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información]

\_\_\_\_\_  
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre



**ANEXO 7 APOYO A INDUSTRIA NACIONAL**

Señores  
MUNICIPIO DE PUERTO  
Ciudad

Referencia: SAMC No \_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Objeto: " \_\_\_\_\_ "

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. N°. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 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 me comprometo a ofertar servicios en aplicación de la Ley 816 de 2003, de la siguiente manera:

| APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - PUNTAJE MÁXIMO A OBTENER: 50 PUNTOS      |                  |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------|
| SERVICIOS OFERTADOS                                                      | Marcar con una x |
| Oferta de servicios nacionales para la ejecución del contrato.           |                  |
| Oferta de servicios extranjeros y la incorporación de bienes nacionales. |                  |

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)  
C.C. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_