

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                   |                |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|----------------------|
| <br>República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                   |                |                      |
|                                                                                                                                                                                          | Versión: 01                                              | Fecha: 09/06/2020 | Página 1 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

## 1. **FORMATOS**

### **FORMATO N. 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha.

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

**[Dirección de la entidad]**

**[Ciudad]**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de selección tendiente a la contratación del objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Así mismo, en el evento de resultar favorecido con la aceptación de la oferta, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la suscripción del convenio y a efectuar los trámites para la legalización y ejecución de este, dentro de los plazos establecidos para el efecto en la INVITACIÓN PÚBLICA.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco la INVITACIÓN PÚBLICA del proceso de selección e información sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos, para lo cual me comprometo a diligenciar todos y cada uno de los formatos exigidos.
2. Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
3. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del convenio.
4. Que en caso de que se me adjudique el convenio me comprometo a suscribir el acta de iniciación y a CUMPLIR el convenio dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los documentos del proceso de selección.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.
6. Que, con la firma de la presente carta bajo la gravedad del juramento, manifiesto que el proponente (o los integrantes del proponente si el mismo es un consorcio o unión temporal) no se encuentra incurso dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.
7. Que LA ENTIDAD verificará que el proponente (ni los miembros que lo integran si fuere el caso) no está (n) Reportado (s) en el último Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República.
8. Que leí cuidadosamente la INVITACIÓN PÚBLICA y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.

Por lo tanto, MI PROPUESTA se resume así:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT  
 REPRESENTANTE LEGAL

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 2 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

### PAÍS DE ORIGEN DEL PROPONENTE

(En caso de Consorcio o Unión Temporal, se debe indicar el nombre de cada una de las partes que lo conforman)

### PLAZO PARA EJECUTAR EL CONVENIO:

Nos comprometemos a ejecutar el convenio, en los plazos establecidos en la INVITACIÓN PÚBLICA.

**VALIDEZ DE LA PROPUESTA:** Para todos los efectos, se entenderá que la oferta se mantendrá vigente durante la ejecución y hasta la liquidación del convenio.

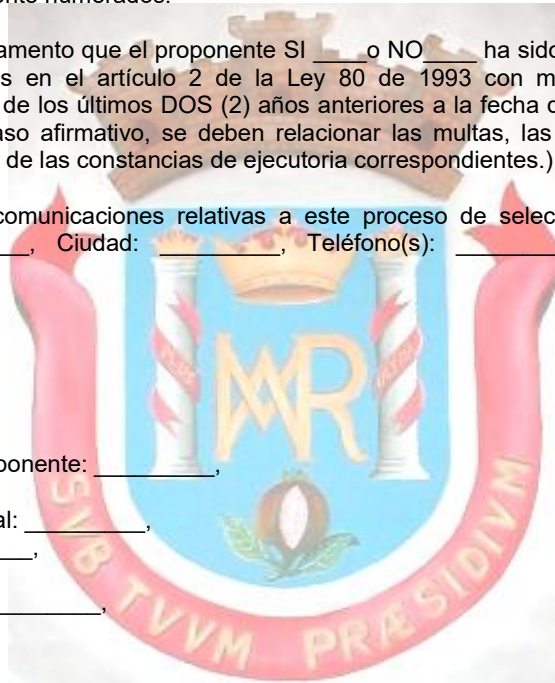
Consta de (\_\_\_\_) folios debidamente numerados.

Declaro bajo la gravedad de juramento que el proponente SI \_\_\_\_ o NO \_\_\_\_ ha sido sancionado por alguna(s) de las Entidades Estatales enunciadas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993 con multa o cláusula penal, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos DOS (2) años anteriores a la fecha definitiva de cierre del proceso de selección en referencia. (En caso afirmativo, se deben relacionar las multas, las cláusulas penales respectivas y anexar copia de las sanciones y de las constancias de ejecutoria correspondientes.)

Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección: Dirección: \_\_\_\_\_, Ciudad: \_\_\_\_\_, Teléfono(s): \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_,  
 Nit \_\_\_\_\_,  
 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_,  
 C.C. N° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_,  
 FIRMA: \_\_\_\_\_,  
 NOMBRE DE QUIEN FIRMA: \_\_\_\_\_



|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                   |                |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|----------------------|
| <div>República de Colombia</div> <div>Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio del Socorro</div> <div>NIT 890.203.688-8</div> | <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</div> <div>FORMATOS</div> |                   |                |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 01                                                   | Fecha: 09/06/2020 | Página 3 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

## **FORMATO 2 - UNIÓN TEMPORAL**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

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 \_\_\_\_\_, y 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, 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 al MUNICIPIO DE SOCORRO, de una propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del convenio (transcribir el objeto y obligaciones de la contratación), del proceso de selección No \_\_\_\_\_. La UNIÓN TEMPORAL se compromete en caso de adjudicación a la realización a cabalidad de las actividades, objeto del convenio dentro de las normas exigidas por el MUNICIPIO DE SOCORRO 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 cien por ciento (100%), de la UNIÓN TEMPORAL no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del MUNICIPIO DE SOCORRO, y serán distribuidas de la siguiente forma: INTEGRANTES % LABOR A DESARROLLAR EN LA PROPUESTA 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 EL MUNICIPIO DE SOCORRO. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del convenio 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 de la convocatoria, la liquidación del convenio y un (1) año más. En todo caso la UNIÓN TEMPORAL durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

**SEXTA: CESIÓN.-** Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes del consorcio o unión temporal entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita DEL MUNICIPIO DE SOCORRO. En caso de aceptarse la cesión por parte del MUNICIPIO DE SOCORRO el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente.

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 4 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

**SÉPTIMA: REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL.-** La Unión Temporal designa como Representante Legal de ésta, al señor(a) \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, identificada(o) 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 \_\_\_\_\_.

**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 de 1993, Ley 1150 de 2007 y la ley 1474 de 2011 y sus Decretos reglamentarios y concordantes. Para constancia y aprobación, el presente documento se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_, días del mes de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_, por quienes intervinieron.

Nombre  
CC  
Representante Legal NIT:  
Dirección:  
Acepto



Nombre  
CC  
Representante Legal NIT:  
Dirección:  
Acepto

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 5 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

### **FORMATO 3. DOCUMENTO CONSORCIAL**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: XXXXXXXXXXXXXXX**

Entre los suscritos a saber: \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, Quien obra en nombre y representación legal de \_\_\_\_\_, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_, con NIT No. \_\_\_\_\_, y debidamente facultado por la Junta de Socios, y \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, quien obra en nombre y representación legal de \_\_\_\_\_, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural) \_\_\_\_\_, legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_, con NIT No. \_\_\_\_\_ y debidamente facultado por los estatutos sociales \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, quien obra en su propio nombre y representación legal de \_\_\_\_\_, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_, con NIT No. \_\_\_\_\_, y debidamente facultado por los estatutos sociales, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un CONSORCIO cuya integración, conformación y reglamentación se registrará por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO** El objeto del presente documento es la integración de un CONSORCIO entre, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente CONSORCIO, para la presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del convenio, dentro de la convocatoria No. \_\_\_\_\_, abierta por el MUNICIPIO DE SOCORRO, cuyo objeto es \_\_\_\_\_.

**SEGUNDA – RESPONSABILIDAD:** Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el convenio. En consecuencia las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del convenio, afectaran a todos los miembros que lo conforman.

**TERCERA - DENOMINACIÓN:** El presente CONSORCIO se denominará \_\_\_\_\_.

**CUARTA - DOMICILIO:** El domicilio del CONSORCIO será: (dirección, teléfono y/o No. de fax) de la ciudad de \_\_\_\_\_.

**QUINTA - REPRESENTANTE DEL CONSORCIO:** Se designa como Representante del presente CONSORCIO al Señor \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al CONSORCIO. Igualmente se nombra como Suplente del Representante del CONSORCIO al Señor \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_.

**SEXTA - DURACIÓN.-** La duración del presente CONSORCIO en caso de salir favorecido con la adjudicación será igual al tiempo comprendido entre el cierre de la convocatoria, la liquidación del convenio y un (1) año más. En todo caso EL CONSORCIO durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

**SEPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.** Los miembros del consorcio tienen la siguiente participación: \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_.

**OCTAVA - CESIÓN.-** Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes del consorcio o unión temporal entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita del

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 6 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

MUNICIPIO DE SOCORRO. En caso de aceptarse la cesión por parte del MUNICIPIO DE SOCORRO el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás CLÁUSULAS OPCIONALES, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los Consorciados frente al MUNICIPIO DE SOCORRO Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes del CONSORCIO, entre otros aspectos. En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los \_\_\_\_\_, días del mes \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_.

**ACEPTO:**

C.C:

Representante Legal de o persona natural del Consorcio

NIT:

Dirección

Tel: y fax

**ACEPTO:**

C.C:

Representante Legal de o persona natural del Consorcio

NIT:

Dirección

Tel: y fax



|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 7 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

**FORMATO 4. CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -  
(PERSONAS JURÍDICAS)**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

[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 profesionales) 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 profesionales) 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.

**NOTA 1:** Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante.

**NOTA 2:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1670 de 2007.

**NOTA 3:** 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. Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                   |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                   |                |
|                                                                                                                                                                                          | Versión: 01                                              | Fecha: 09/06/2020 | Página 8 de 16 |

### FORMATO 5. RELACIÓN Y CONDICIONES DE EXPERIENCIA

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

**PROPONENTE:**

| NUMERO Y FECHA DE CONTRATO O CONVENIO | VALOR EN SMMLV | OBJETO | ENTIDAD CONTRATANTE |
|---------------------------------------|----------------|--------|---------------------|
|                                       |                |        |                     |
|                                       |                |        |                     |

**FIRMA DEL PROPONENTE**  
**NOMBRE**  
**C.C.**

|                                                                                                                                                                                       |                                                          |                   |                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|----------------------|
| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                   |                |                      |
|                                                                                                                                                                                       | Versión: 01                                              | Fecha: 09/06/2020 | Página 9 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

### **FORMATO 6. PROPUESTA TÉCNICA Y FINANCIERA**

Ciudad y fecha

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXX

| ÍTEM | SERVICIOS MÍNIMOS          | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD DE ADULTOS MAYORES | VALOR UNITARIO DIARIO POR ADULTO MAYOR | VALOR TOTAL DIARIO POR USUARIOS | DÍAS A LABORAR | VALOR TOTAL SERVICIOS |
|------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|-----------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|
| 1    | Alimentación               | Suministro de raciones diarias (Desayuno, Refrigerio, Almuerzo y Cena) que asegure la ingesta necesaria a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elabore el profesional en nutrición, debidamente vinculado al Centro de Bienestar. | Desayuno   | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
|      |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Refrigerio | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
|      |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Almuerzo   | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
|      |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cena       | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
| 2    | Hospedaje                  | Suministro de habitación individual y/o colectiva brindada de forma diaria que incluya aseo y mantenimiento según necesidad.                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
| 3    | Atención primaria en salud | Ejecución de actividades diarias que abarcan la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera, actividades realizadas por profesional de la salud debidamente vinculado al Centro de Bienestar.                          |            | USUARIO          | 44                          | \$                                     | \$                              | 33             | \$                    |
| 4    | Aseguramiento en Salud     | Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a los adultos mayores dentro de los grupos prioritarios que define la Seguridad Social en Salud, como beneficiarios del Régimen Subsidiado incluidos en el                                                                                                                                                                              |            | GLOBAL           | 44                          | \$-                                    | \$-                             | -              | \$-                   |

Dirección: Calle 15 N° 14-66 - Teléfono: 7272579 - Fax: 7272181

Peticiones, Quejas y Reclamos: Correo Electrónico: [alcaldia@socorro-santander.gov.co](mailto:alcaldia@socorro-santander.gov.co) -

Página Web [www.socorro-santander.gov.co](http://www.socorro-santander.gov.co) - Código Postal: 683551

|                                                                                                                                                                                       |                                                          |                   |                 |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                       | Versión: 01                                              | Fecha: 09/06/2020 | Página 10 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

|                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |    |     |     |           |     |
|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|-----|-----|-----------|-----|
|                                       |                                | Listado Censal del Municipio del Socorro.                                                                                                                                                                                                                                             |           |    |     |     |           |     |
| 5                                     | Encuentros Intergeneracionales | Generar espacios de bienestar y esparcimiento para los adultos mayores del Centro de Bienestar en convenio con las instituciones educativas oficiales. Será evidenciado por medio de la presentación de informes individuales de las actividades que contemplen su ejecución técnica. | ACTIVIDAD | 1  | \$- | \$- | 1         | \$- |
| 6                                     | Auxilio Exequial               | Comprende un plan exequial por adulto mayor para garantizar cobertura en caso de fallecimiento para cada uno de los adultos mayores beneficiarios. Será Mínimo de (un) 1 salario mínimo mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.            | USUARIO   | 44 | \$  | \$  | 33        | \$  |
| APORTE ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |    |     |     | \$ XXXXXX |     |

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_, días del mes de \_\_\_\_\_, del año 2026.

FIRMA DEL PROPONENTE  
 NOMBRE  
 C.C.

|                                                                                                                                                                                       |                                                          |                   |                 |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                       | Versión: 01                                              | Fecha: 09/06/2020 | Página 11 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

**FORMATO 7 – CONTRATOS ADICIONALES PARA PUNTAJE**

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el “proceso de contratación”

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

**PROPONENTE:**

| NUMERO Y FECHA DE CONTRATO O CONVENIO | VALOR EN SMMLV | OBJETO | ENTIDAD CONTRATANTE |
|---------------------------------------|----------------|--------|---------------------|
|                                       |                |        |                     |
|                                       |                |        |                     |
|                                       |                |        |                     |

**FIRMA DEL PROPONENTE**  
**NOMBRE**  
**C.C.**

|                                                                                                                                                                                          |                                                          |                 |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--|
| República de Colombia<br>Departamento de<br>Santander<br><br>Municipio del Socorro<br>NIT 890.203.688-8 | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</b><br><b>FORMATOS</b> |                 |                      |  |
| Versión: 01                                                                                                                                                                              | Fecha: 09/06/2020                                        | Página 12 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |  |

## FORMATO 8. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Ciudad y fecha

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

Los suscritos: \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, actuando en mi propio nombre (o en representación de \_\_\_\_\_) que en adelante se denominará el PROPONENTE, y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados, que en adelante se denominarán LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el Municipio de SOCORRO, Santander, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"
2. Que el proponente tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del Municipio de SOCORRO, Santander en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.
3. Que el proponente tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

### DECLARACIONES

**PRIMERA: Proponente.** Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º. De la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

**SEGUNDA: Proponente.** Declaro que toda la información que suministré y suministraré al Municipio de SOCORRO, Santander es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del convenio.

**TERCERA: Proponente.** Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

**CUARTA: Proponente.** Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente convenio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la invitación pública.

**QUINTA: Proponente.** Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente convenio, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron a la invitación pública, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

**SEXTA: Entidad.** Declaro que no me han ofrecido, ni he recibido, ni he solicitado, ni solicitaré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para proferir decisión a favor de algún proponente u otorgar ventaja impropia.

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                   |                 |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| <div>República de Colombia</div> <div>Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio del Socorro</div> <div>NIT 890.203.688-8</div> | <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</div> <div>FORMATOS</div> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 01                                                   | Fecha: 09/06/2020 | Página 13 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

**SEPTIMA: Entidad.** Declaro que la invitación pública está ajustada a la Ley y que los procedimientos se llevarán a cabo con transparencia y publicidad.

## COMPROMISOS

**PRIMERO: Proponente.** Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el convenio, previa autorización escrita por el Municipio de SOCORRO, Santander, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º. de la Ley 80 de 1993.

**SEGUNDO: Proponente.** Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente convenio.

**TERCERO: Proponente.** Me comprometo a suministrar al Municipio de SOCORRO, Santander, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

**CUARTO: Proponente.** Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en la invitación pública de la referencia y en el convenio.

**QUINTO: Proponente -Entidad.** Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente convenio.

**SEXTO: Entidad.** Me comprometo a guardar cautela y reserva absoluta en lo que corresponde a la información y trámite del proceso, incluido el periodo de ejecución.

**SEPTIMO: Entidad.** Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los proponentes.

**OCTAVO: Entidad.** Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

**NOVENO: Entidad.** Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, del mes de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_\_.

## PROPONENTES

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                   |                 |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| <div>República de Colombia</div> <div>Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio del Socorro</div> <div>NIT 890.203.688-8</div> | <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</div> <div>FORMATOS</div> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 01                                                   | Fecha: 09/06/2020 | Página 14 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

### FORMATO 9 - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El (los) suscrito (s) a saber: \_\_\_\_\_, (nombre del representante legal de la entidad proponente) identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro de la INVITACIÓN PÚBLICA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción del municipio de SOCORRO - Santander, para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.

Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8º, 9º y 10º de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.

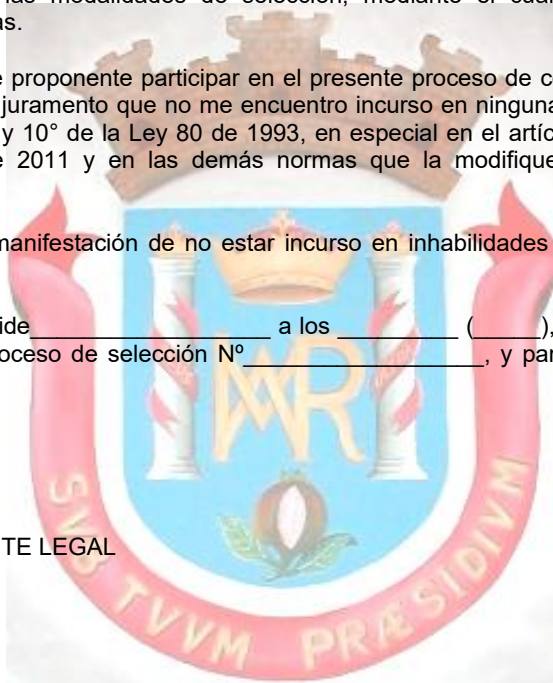
Por lo anterior se presume la manifestación de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

La presente certificación se expide \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), días del mes de \_\_\_\_\_, del año 202\_\_, para efectos del proceso de selección N° \_\_\_\_\_, y para los fines de la celebración del convenio si a este hay lugar.

El proponente

FIRMA:  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
NOMBRE O RAZON SOCIAL  
NIT O C.C.

CIUDAD:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO:  
CELULAR:  
TELEFAX:  
E-MAIL:



|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                   |                 |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| <div>República de Colombia</div> <div>Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio del Socorro</div> <div>NIT 890.203.688-8</div> | <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</div> <div>FORMATOS</div> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 01                                                   | Fecha: 09/06/2020 | Página 15 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

## FORMATO 10 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el “proceso de contratación”

**Objeto:** XXXXXXXXXXXXXXX

[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:

1. 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.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el convenio objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
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 [Insertar información].
5. 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.
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. 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: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información].

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                   |                 |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| <div>República de Colombia</div> <div>Departamento de Santander</div> <div></div> <div>Municipio del Socorro</div> <div>NIT 890.203.688-8</div> | <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO</div> <div>FORMATOS</div> |                   |                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 01                                                   | Fecha: 09/06/2020 | Página 16 de 16 | Código: F-PGC-27-003 |

## FORMATO 11 - MANIFESTACIÓN DE NO UTILIZACIÓN DE RECURSOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILÍCITAS

Lugar y fecha

Señores

**[NOMBRE DE LA ENTIDAD]**

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **[Incluir número del proceso de contratación]**, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: XXXXXXXXXXXXX**

[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:

1. Declaro (amos) también que los recursos o bienes que utilizaremos en desarrollo de nuestras actividades provienen de acciones lícitas, de conformidad con las leyes vigentes.
2. Que no admitiré (mos) que terceros efectúen depósitos en mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Que todas las actividades e ingresos que percibo (imos) provienen de negocios lícitos.
4. Que no me (nos) encuentro (encontramos) en ninguna lista de personas reportadas o bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas o delitos asociados al turismo sexual en menores de edad. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi (nuestra) contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores.
5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras nosotros tengamos vigente el convenio con el Municipio de SOCORRO, Santander.

Autorizo (amos) a resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o convenio celebrado en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al Municipio de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo (nosotros) hubiere (mos) proporcionado.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]