FORMATO 1
MODELO DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA – LA GUAJIRA

REFERENCIA: Invitación Pública No. _____

Nosotros los suscritos: _____ (nombre del proponente) de acuerdo con los términos de la presente invitación, hacemos la siguiente propuesta para _____ (objeto de la presente invitación Pública) y, en caso que nos sea aceptada por **EL MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA**, nos comprometemos con la ejecución del mismo.

Declaramos así mismo:

• Que esta propuesta sólo compromete a los firmantes de esta carta.
• Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta.
• Que conocemos la información general y demás documentos la presente Invitación Pública y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
• Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
• Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre del plazo de la presente Invitación Pública ó en su defecto informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades: _____ (indicar el nombre de cada entidad).
• Que hemos recibido información del proceso a través del SECOP II y aceptamos su contenido.
• Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las fianzas requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.
☐ Que el valor de la propuesta económica es la suma de _____

Atentamente,

Nombre del proponente_____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No._____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

(Firma del proponente o de su Representante Legal

FORMATO 2
MODELO DE LA CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y fecha.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA – LA GUAJIRA

REFERENCIA: Invitación Pública No. _____

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal ó persona natural) y _____ (nombre del Representante Legal ó persona natural), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____(nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de selección cuyo objeto es y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.

1. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT	% DE PARTICIPACIÓN

Nota: El total de la columna de porcentaje de participación, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.

2. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
3. El representante del Consorcio es_____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No._____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
4. La duración del Consorcio será igual al lapso comprendido entre el cierre de la licitación y la liquidación del contrato y un año más.
5. La Forma de operación bajo la cual se ejecutará el contrato será la siguiente: _____

6. Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de del presente escrito, que este documento de conformación de asociación no tiene adiciones ni modificaciones.
7. Se facturará los valores correspondientes a la ejecución del contrato a nombre del Consorcio, cuyo NIT es o a nombre de cada uno de los integrantes.
8. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo _____ Dirección electrónica: _____
Telefono: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de_____ 2026.
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes) (Nombre y firma del representante legal del consorcio)

FORMATO 3
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA – LA GUAJIRA

REFERENCIA: Invitación Pública No. _____

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal ó persona natural) y _____ (nombre del Representante Legal ó persona natural), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____(nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNION TEMPORAL, para participar en el proceso de selección cuyo objeto es y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio se denomina UNION TEMPORAL_____.
2 La Unión Temporal está integrada por:

Miembro 1	
NIT	
% de Participación	
Términos y extensión del % de participación	
Compromisos en la ejecución del contrato	

Miembro 2	
NIT	
% de Participación	
Términos y extensión del % de participación	
Compromisos en la ejecución del contrato	

Nota: a) Discriminar los compromisos de los miembros en función de los ítems establecidos en el cuadro de cantidades, para cada uno de los integrantes. b) El total de la columna de porcentaje de participación, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. El representante de la Unión Temporal es_____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No._____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
4. La duración de la Unión Temporal será igual al lapso comprendido entre el cierre de la licitación y la liquidación del contrato y un año más.
5. La Forma de operación bajo la cual se ejecutará el contrato será la siguiente: _____
6. Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de del presente escrito, que este documento de conformación de asociación no tiene adiciones ni modificaciones.
7. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal se dividirá así _____
8. Se facturará los valores correspondientes a la ejecución del contrato a nombre de la Unión Temporal, cuyo NIT es _____ o a nombre de cada uno de los integrantes.
9. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____ Dirección electrónica: _____
Teléfono: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de_____ 2026.
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes) (Nombre y firma del representante legal de la Unión Temporal)

FORMATO 4
CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA – LA GUAJIRA

Ref.: Compromiso Anticorrupción

Respetados Señores:

Por medio de este documento [Nombre del Proponente] (en adelante el "Proponente") suscribo el Compromiso Anticorrupción con **El MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA**, en los siguientes términos.

Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente a **El MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA**, para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

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

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

(c) Me compromete a revelar de manera clara y en forma total en mi Propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto de la Licitación, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi Propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.

(d) Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán la invitación que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de **El MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA**, ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los

funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del Contrato de que se suscribirá de ser Adjudicatario.

(e) Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la invitación, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto de la presente invitación o la fijación de los términos de la Propuesta.

(f) El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente Compromiso Anticorrupción

(g) Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, **El MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA** pondrá en conocimiento de tal hecho ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

[Nombre del Proponente]

FORMATO 5
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PAGO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Ciudad y fecha en la que se presenta la propuesta.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA – LA GUAJIRA

Ref. invitación pública No. _____de 2026, cuyo objeto es el "**SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y PROMOCIÓN DE MÉTODOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE URIBIA.".**

Respetados señores:

El suscrito Revisor Fiscal (cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley) o representante legal, hace CONSTAR que _____ NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE), con cédula de ciudadanía o NIT _____, se encuentra a la fecha de este documento, y durante los últimos seis (6) meses, al día con sus aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos profesionales; y con el pago de sus obligaciones parafiscales para con: las Cajas de Compensación Familiar (CCF), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Nombre y Apellidos o Razón Social
Cédula de ciudadanía No. _____ de _____
Matricula Profesional No._____ (En caso de que la firme el revisor fiscal)

Nota 1. Cuando el proponente o integrantes del proponente se encuentre exonerados de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá incluir el siguiente texto y ajustar el Formato en lo correspondiente:

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y

complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Nota 2. Si el proponente o los integrantes del proponente, según sea el caso, no están obligados al pago de aportes a seguridad social y pago de obligaciones parafiscales, no presentará este formato diligenciado, sino que en su reemplazo hará manifestación expresa bajo la gravedad de juramento de que no tiene recurso humano vinculado por contrato de trabajo durante los últimos seis (6) meses.

Nota 2. En caso de ser el oferente persona natural, deberá adjuntar copia de la planilla de pago del mes anterior a la fecha de cierre del proceso.

Nota 3. En caso de contar con revisor fiscal, se deberá adjuntar copia de la Tarjeta Profesional y del Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente.

FORMATO 6
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SERVICIOS DE CAPACITACIÓN Y SERVICIOS CONEXOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y PROMOCIÓN DE MÉTODOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE URIBIA.

PRESUPUESTO OFICIAL					
ACTIVIDAD	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Realizar Talleres Formativos sobre Métodos Alternativos de Resolución de Conflictos (MARC) a estudiantes y profesores de Instituciones Educativas del casco urbano, durante 1 mes	Profesionales talleristas	Persona	2		
Suministrar alimentación e hidratación a participantes del proyecto	REFRIGERIO 1: incluye pastelitos horneados de carne, jamón y queso y/o pollo con jamón y queso y/o hawaiano y/o pastelitos de queso, gaseosa o jugo en envase tetra pack de 250 ml y rebanada de fruta	Unidad	800		
	Hidratación: Agua potable en : botellas de agua PET 600ml.	Unidad	800		
Total					

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA: **$**_____**- VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN (LETRAS):** _____**-**

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA
(persona natural; representante legal de la sociedad;)
C.C. N° expedida en
Nit, Dirección, Número de Teléfono, Buzón del correo electrónico:

El oferente deberá señalar expresamente en su oferta que el valor de la propuesta económica incluye los costos directos e indirectos derivados de la contratación, al igual que los costos de los impuestos, etc.

FORMATO 7
FORMATO DE EXPERIENCIA

CONTRATO N° _____

No. Y fecha	
Contratante	
Contratista	
Objeto	
Inicio	
Terminación	
Valor en SMMLV a su terminación	