

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

7. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección del Contratista.
8. El señalamiento y los fundamentos para considerar la información reservada deben ser señalados por los proponentes en la carta de presentación de oferta o propuesta
9. Suministro la siguiente información para efectos de notificar y/o comunicar los actos que el Índer Envigado considere necesarios.
10. Que de llegar a obtener la adjudicación del contrato, existe compromiso de ejecutar el mismo en el plazo del contrato según el estudio previo y/o lo pliegos de condiciones, a constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir éstas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
11. Que la propuesta si contiene ☐ NO contiene ☐ (marque con una x la que corresponda) información reservada en virtud de la siguiente norma y bajo la siguiente justificación

_____. Igualmente, el Inder Envigado estudiará su pertinencia y con base en ellos decidirá su publicación, Declaro bajo la gravedad del juramento que como representante legal (persona jurídica) o como persona Natural proponente o como representante de la figura asociativa que presente la oferta, no me encuentro como deudor moroso de materia de alimentos ley 2097 de 2021 (Redam) ver formato 1 discurso en la presentación de la propuesta

Si la propuesta es presentada a nombre de una persona jurídica, diligenciar los siguientes datos:

Razón Social:

Tipo de Identificación:

Número de identificación:

País del Proponente:

Departamento del Proponente:

Dirección del proponente:

Nombre del Representante Legal:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Persona encargada o contacto:

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

(Nombre y firma del Representante Legal)

Si la propuesta es presentada a título personal, diligenciar los siguientes datos:

PERSONA NATURAL

Nombre del establecimiento de comercio (Si lo posee):

Nombre del propietario del establecimiento de comercio:

Tipo de identificación:

Número de identificación:

País del Proponente:

Departamento del Proponente:

Dirección del proponente:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Persona encargada o contacto

Cordial saludo,

(Nombre y firma del Propietario

del Establecimiento de Comercio o persona natural)

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 2

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(PERSONAS NATURALES)

Yo _____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que

(Marcar con una X) Tengo _____ No tengo _____ personal empleado a mi cargo

Con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (*esto último en caso de tener empleados a cargo*) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Anexar la planilla de pago del mes anterior a la presentación de propuestas como independiente cotizante sin personal a cargo

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 esta circunstancia en el presente anexo.

Certifico además que me encuentro registrado en la siguiente ARL: _____

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 2 A

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(PERSONAS JURÍDICAS)

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los siguientes aportes, 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.

REVISOR FISCAL

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente 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.

Anexar la planilla de pago del mes anterior a la presentación de propuestas como empresa empleadora

Dada en _____, a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

Envigado de 20XX.

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 3 A

MULTAS O SANCIONES

SEÑORES

INDER ENVIGADO

Proceso contractual No. XXXXXXXXXXXXXXXX

Nº	NO. DE CONTRATO EN EL RUP	RESOLUCIÓN MULTA O SANCION No	FECHA DE FIRMA DEL ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA DE EJECUTORIADA LA MULTA O SANCION	ENTIDAD QUE IMPONE LA SANCION

NOMBRE DEL PROPONENTE

CC. o NIT

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O

PERSONA NATURAL

(ES OBLIGATORIA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMATO CON LA PROPUESTA EN CASO DE QUE EL PROPONENTE TENGA MULTAS O SANCIONES. SI NO TIENE MULTAS O SANCIONES DEBERÁ ANEXAR DECLARACIÓN DEL FORMATO 3B).

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 3 B

DECLARACION JURAMENTADA

Declaración de multas y/o sanciones

Señores:
Índer Envigado
 La ciudad.

Asunto: Certificado de No Existencia de Sanciones o Incumplimiento Contractual.

El Suscrito, en calidad de Representante Legal de la sociedad con domicilio en _____, de manera respetuosa me permito certificar que la empresa que regento, identificada con el número de identificación tributaria – NIT _____, (O como persona Natural), no ha sido sancionada ni ha incumplido contratos estatales.

Dicha manifestación se entiende prestada bajo la gravedad del juramento, con la firma de esta certificación.

Cordialmente,

 Firma Representante Legal Proponente.
 O firma de la persona natural contratista

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 4

Envigado,

Señores
Índer Envigado
Municipio de Envigado.

REFERENCIA: PROCESO No. _____

Proceso mínima cuantía

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con 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. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de _____ a los ____ del mes _____ del 20 ____

Nombre y firma del Representante legal.

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 5
Conformación de Consorcio

SEÑORES

INDER ENVIGADO

PROCESO: **Proceso mínima cuantía - No. XXXX**

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____, respectivamente, manifestamos que hemos convenido asociarnos y conformar el CONSORCIO (nombre del consorcio), para participar en el proceso de selección abreviada por subasta inversa Electrónica No. _____, cuyo objeto consiste en _____, y por lo tanto, se registrá por lo siguiente:

El CONSORCIO está integrado por:

NOMBRE – IDENTIFICACIÓN - PARTICIPACIÓN (*) (%)

(La suma de los porcentajes de participación debe ser igual a 100.)

La duración de este CONSORCIO será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria, ilimitada y mancomunada.

El representante legal del CONSORCIO es _____, identificado con Cédula No. _____, quien está expresamente facultado para firmar y 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 mismo, con amplias y suficientes facultades.

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

Los datos del CONSORCIO son:

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Fax: _____

Ciudad: _____

El presente acuerdo de Consorcio rige a partir de la fecha de expedición y firma.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de _____.

(Nombre y firma del representante legal de cada uno de los integrantes del CONSORCIO)

(Nombre y firma del representante del CONSORCIO)

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 6

MODELO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha

Señores
INDER ENVIGADO

REFERENCIA: Proceso mínima cuantía - No. XXXX

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para asociarnos y 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 Unión Temporal para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de duración del contrato, hasta su liquidación.
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE

TÉRMINOS Y EXTENSIÓN

COMPROMISO

DE PARTICIPACIÓN EN LA

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)

(1) Discriminar en función de la ejecución total del contrato.

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

5. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía N°. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. los datos para notificar y/o comunicar la Unión Temporal son:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____ Fax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__

(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal)

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N° 7

Certificado de origen Lícito de recursos

Yo, _____, mayor, vecino de _____, identificado como aparece al pié de mi firma, en calidad de representante legal de la sociedad con domicilio en _____, denominada _____, con número de identificación tributario _____, de manera respetuosa le manifiesto que los activos que conforman mi patrimonio, así como todos mis recursos, son de origen lícito y con ellos desarrollaré el objeto contractual del proceso que eventualmente me sea adjudicado.

Cordialmente,

Representante Legal

C.C

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 8

Compromiso anticorrupción

El (los) Suscritos: (Nombre del proponente si se trata de persona natural o el nombre del representante legal si es persona jurídica o el nombre de los representantes legales si se tratare de consorcio o unión temporal), domiciliados en _____, con cédula de ciudadanía _____, obrando como _____, quien en adelante se denominara **EL PROPONENTE**, manifiestan su voluntad de asumir de manera unilateral el presente **COMPROMISO ANTICORRUPCION** teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que el Índer Envigado se encuentra desarrollando Proceso de **proceso mínima cuantía - No. XXXX** cuyo objeto es" **XX**"

Que es interés del **PROponente** apoyar la acción del Estado Colombiano y del Inder Envigado para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación y responsabilidad de rendir cuentas.

Que siendo el interés del **PROponente** participar en el proceso de contratación aludido, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para adoptar la transparencia al proceso y en tal sentido, suscribe el presente documento unilateral anticorrupción que se registrá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos, ni ofrecerá ninguna otra forma de dádiva a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de selección ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.

SEGUNDA: EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, ya sea empleado suyo o agente comisionista independiente lo realice en su nombre. De ser así, se obliga a instaurar las respectivas acciones legales, salvo de ser considerado cómplice de tales conductas.

TERCERA: EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y cualquier otro representante suyo, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia y especialmente aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse del mismo.

CUARTA: EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección o como efecto la distribución de la

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el contrato materia del proceso de mínima cuantía a que se contrae esta manifestación.

QUINTA: EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en los documentos del proceso, si se comprobare incumplimiento de los compromisos anticorrupción. además de asumir las consecuencias legales en material penal, civil, administrativa, disciplinaria y/o fiscal.

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 el municipio de [REDACTED] el día [REDACTED] de dos mil [REDACTED] (202X).

EL PROPONENTE

C.C

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO N°9

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES TÉCNICAS

Ciudad y Fecha

Señores
INDER DE ENVIGADO

REFERENCIA: proceso mínima cuantía - No. **XXXX**

El suscrito [_____], identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de [_____] (en adelante el “Proponente”), manifiesto que **entiendo y acepto** las condiciones y características técnicas del producto y/o servicio solicitado según lo descrito en todas y cada una de la(s) Ficha(s) Técnica(s) y/o documentos publicadas por la entidad.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 202**X**

(Nombre y firma del Representante Legal)

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 10

PROPUESTA ECONOMICA EN EXCEL

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 11

AUTORIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo _____ Identificado con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ autorizo la presentación de mi hoja de vida dentro del proceso de Selección N° _____, que, en caso de ser adjudicado dicho proceso, me comprometo a prestar mi servicio dentro de la ejecución del contrato; así como poner mis conocimientos al servicio y en favor de la entidad para su correcta y efectiva ejecución.

Nombre _____

Firma y Cédula

	Formatos mínima cuantía	Código: F-GJ-042
		Versión: 02
		Fecha de versión: 01-03-2024

FORMATO 12

DECLARACIÓN DE NO SER DEUDOR ALIMENTARIO

Declaro bajo la gravedad del juramento que como representante legal (persona jurídica) o como persona Natural proponente o como integrante de la figura asociativa, todos los que la integran que presente la oferta no me encuentro como deudor moroso de materia de alimentos ley 2097 de 2021

El oferente debe diligenciar y descargar el formato de declaración de no ser deudor alimentario morosos REDAM Ley 2097 de 2021. Link <https://carpetacudadana.and.gov.co/>

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 202X

(Nombre y firma del Representante Legal)