FORMATO No. 1

Carta remisoria de la propuesta

Señor:
OSCAR ALEJANDRO GARCIA TRUJILLO
Personero Municipal de Tuluá.

REF.: INVITACIÓN PÚBLICA MÍNIMA CUANTÍA No. 100-7.4.04– 2026
Respetado Doctor,

El suscrito _____identificado con la cédula de ciudadanía Nº _____de conformidad con las condiciones que se estipulan en el aviso de invitación, presentamos la siguiente propuesta para:
En caso de que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente. Declaramos así mismo:
1 - Que esta propuesta y el Contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2 - Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3 - Que conocemos los documentos del aviso de invitación y aceptamos su contenido.
4 - Que hemos recibido los documentos que integran el aviso de invitación y sus adendas (indicar el número y fecha de cada uno).
5-Que, para calcular el precio ofrecido, hemos tenido en cuenta todos los valores que inciden en el mismo.
6 - Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución en los términos consignados en el aviso de invitación.
7 - Declaramos bajo la gravedad de juramento que no nos encontramos incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley, y que contamos con todos los permisos y licencias para cumplir el objeto del contrato.
8 - Que la presente propuesta consta de (_____) folios debidamente numerados y rubricados.

Atentamente,

FORMATO No. 2

CUADRO RESUMEN VALOR DE LA PROPUESTA

Señor:
OSCAR ALEJANDRO GARCIA TRUJILLO
Personero Municipal de Tuluá.

REF.: INVITACIÓN PÚBLICA MÍNIMA CUANTÍA No. **100-7.4.04 – 2026**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TOTAL

VALOR EN LETRAS: el valor de la presente propuesta es por _____pesos mcte ($_____)

Atentamente,

FORMATO No. 3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL DEBERÁ DILIGENCIAR ESTE FORMATO).

PERSONAS JURÍDICAS
[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 _____, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

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

Firma y nombre

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 _____ , 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 siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en _____ , a los ( )_____ del mes de _____ de _____
Firma y nombre