CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX -2025 - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx** presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto todos los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí del Municipio de Puente nacional respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que, de conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar el siguiente objeto: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.**
3. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta a nombre propio y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
4. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos del estudio previo que hace parte de este proceso.
5. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
6. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
7. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
8. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso, y ejecutaré el contrato en el plazo establecido por la Entidad para ello.

9. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.
10. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, el servicio cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos del estudio previo, documento que forma parte de este proceso.
11. Manifiesto que estoy a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
12. Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso. N/A
13. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no me encuentro (ni la firma que represento) incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones previstas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en el artículo 8°. de la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, que impidan la participación del proponente en el presente proceso contractual y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.
14. Que en mi condición de proponente Nacional ___ Extranjero la propuesta involucra:
BIENES, así: 100% nacionales y 0% no nacionales, y SERVICIOS, así: 100% nacionales y 0% no nacionales.

mipg Recibido oficina de planeación y gestión.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

Persona de contacto	xxxxxxxxxxxxxxxxNombre y Apellidos		
Dirección y ciudad	Xxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Teléfono	N/A	Celular	Xxxxxxxxxx
Correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		

Presentada, a los xxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxx

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - ____ - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx**, manifiesto que no me hayo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con el municipio de Puente Nacional Santander.

modelo integrado de planeación y gestión.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

Persona de contacto	xxxxxxxxxxxxxxxxNombre y Apellidos		
Dirección y ciudad	Xxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Teléfono	N/A	Celular	Xxxxxxxxxx
Correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		

Presentada, a los xxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxx

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES - PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx** de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

Persona de contacto	xxxxxxxxxxxxxxxxNombre y Apellidos		
Dirección y ciudad	Xxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Teléfono	N/A	Celular	Xxxxxxxxxx
Correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		

Presentada, a los xxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx

CERTIFICACION DE MANIFESTACION DE NO UTILIZACION DE RECURSOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILICITAS

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx**que en adelante se denominará el "Proponente, me permito realizar la siguiente declaración de origen de fondos y bienes, con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Circular Externa No. 007 de 1996, expedida por la Superintendencia Financiera y demás normas legales para el control de las actividades de lavado de activos vigentes en Colombia, en particular para cumplir con lo establecido en el artículo 27 de la ley 1121 de 2006.

Declaro que los recursos o bienes que utilizaremos provienen de actividades licitas, de conformidad con las leyes vigentes.

Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no he prestado mi nombre para que terceros personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a mi nombre.

La información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación contractual con el MUNICIPIO DE XXXXXXXXXX SANTANDER o con quien represente sus derechos.

Autorizo a el MUNICIPIO DE XXXXXXXXXXXX SANTANDER, a cancelar cualquier contrato en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente, o que se llegare a expedir durante la vigencia del contrato y, eximo a el MUNICIPIO DE XXXXXXXXXXXXXXX SANTANDER de toda responsabilidad

Proceso Integrado Gestión.

que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

Presentada, a los xxxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxx

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX -2025 - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx** que en adelante se denominará el PROPONENTE, y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados, que en adelante se denominaran LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Modelo integrado de planeación y gestión

1.) Que el MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: **"XXXXXXXXXXX".**

2.) Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL, 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 8°. 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 PUENTE NACIONAL, es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

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 contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones.

QUINTA: Proponente. Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

SEXTA: Entidad. Declaro que el Pliego de Condiciones está ajustado 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 contrato previa autorización escrita por el MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9°.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 contrato.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar al MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL, 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 el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.

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 contrato.

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.

Copia controlada
y gestión.

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 **xxxxxx xxxxx** el día xx del mes de xxxx de

EL PROPONENTE, **LA ENTIDAD,**

Firma Firma

mipg | modelo integrado de planeación y gestión.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. xxxx xxx - OBJETO - xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx**, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Municipio de Puente Nacional para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **No. xxxxx-**
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 **No. xxxxx-**
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación No xxxx-2025 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.

Presentada, a los xxxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxx

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx** en Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme con el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por [incluir el nombre de la Entidad] de lo siguiente:

modelo integrado

1) La [incluir el nombre de la Entidad Estatal] actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 5.1.4, subnumerales 2, 5, 6 y 7 de la invitación, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	Autoriza	
	SÍ	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de		

reintegración o reincorporación.		

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 5.1.4, subnumerales 2, 5, 6 y 7 de la invitación, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

mipg Modelo Integrado de planeación y gestión.

Derechos del titular

Los derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por [Incluir nombre de la Entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [Indicar número de atención de la Entidad], el correo electrónico [Señalar

el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [incluir página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [incluir nombre de la Entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [indicar el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Presentada, a los xxxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde ,

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxx

modelo integrado de planeación y gestión.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. Xxxxxxxxx**, presento el siguiente compromiso de confidencialidad.

CLÁUSULAS

PRIMERA. EL CONTRATISTA quien para los efectos del presente documento se denominará PARTE RECEPTORA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de la entidad, que para los efectos del presente documento se denominará PARTE REVELADORA y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a la información confidencial de su propiedad. Para efectos del presente compromiso, "Información Confidencial" comprende toda la información divulgada por la PARTE REVELADORA, ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.

SEGUNDA. El presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, tiene por objeto señalar y especificar las políticas de confidencialidad que debe cumplir LA PARTE RECEPTORA, respecto del acceso, consulta y uso de la información confidencial que produce y administra LA PARTE REVELADORA. Por lo tanto, quien suscribe el presente documento se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, comunicar, utilizar y/o emplear la información conocida o entregada por la parte reveladora, para fines distintos al cumplimiento del objeto del contrato a celebrar con la entidad

TERCERA. La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de la PARTE REVELADORA y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes

deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información.

CUARTA. Es obligación de la PARTE RECEPTORA de no divulgar la "Información confidencial", incluyendo, mas no limitando, el informar a sus empleados que la manejen, que dicha información es confidencial y que no deberá ser divulgada a terceras partes.

QUINTA. la PARTE RECEPTORA se obliga a utilizar la "Información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo el objeto del contrato suscrito con la PARTE REVELADORA .

SEXTA. LA PARTE RECEPTORA se compromete a efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión -es decir tratamiento de los datos suministrados por la PARTE REVELADORA al interior de las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.

SÉPTIMA. Para el caso del manejo de información que incluya datos personales, la PARTE RECEPTORA dará estricto cumplimiento a las disposiciones constitucionales y legales sobre la protección del derecho fundamental de habeas data, en particular lo dispuesto en el artículo 15 de la Constitución Política y la ley 1581 de 2012 y las disposiciones internas de la entidad.

modelo integrado de planeación y gestión.

OCTAVA. En caso de que la PARTE RECEPTORA incumpla parcial o totalmente con las obligaciones establecidas en el presente compromiso éste será responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar a la PARTE REVELADORA. NOVENA. La vigencia del presente compromiso será indefinida y permanecerá vigente mientras exista relación receptora, se hará acreedora a la Pena Convencional establecida en la Cláusula Octava del presente compromiso.

Presentada, a los xxxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxxxde

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxx

FORMATO DE EXPERIENCIA GENERAL

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - OBJETO - XXXXX

El suscrito **XXXXXXXXXXXX** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, obrando como Representante Legal o en nombre propio de **xxxxxxxxxxxx** identificado con **Nit. xxxxxxxxx**, presento la siguiente experiencia:

FORMATO DE EXPERIENCIA					
No	Objeto	Contratante	Valor	Contratista	SMMLV

modelo integrado de planeación y gestión.

Nota: para el caso de experiencia de tipo privada, esta deberá ser debidamente acreditada con los respectivos documentos de ley, la entidad podrá realizar los requerimientos necesarios para validar la misma.

Presentada, a los xxxxxxxxxxxx(xxxx) días del mes de xxxxxxxxx de

Atentamente,

Datos del proponente
Xxxxxxxxxxxxxxx

DOCUMENTO QUE ACREDITE LA CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO Y UNIÓN TEMPORAL

[El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (Consorcio o Unión Temporal]

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - OBJETO - XXXXX

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 1] y [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio para participar en el Proceso de Contratación y; por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]

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

2. El Consorcio se denomina Consorcio _____.
3. El objeto del Consorcio es _____.

4. La duración de este Consorcio es _____.

5. El representante del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la aceptación de la oferta, tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. [Incluir este numeral cuando el Proponente estime conveniente nombrar un representante suplente:] El representante suplente del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la aceptación de la oferta, tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

   [Definir, si es del caso, los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del Consorcio:]

7. El Señor[a] _____ [indicar el nombre del representante legal del Consorcio] acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio [Nombre del Consorcio].

8. En caso de resultar adjudicatario, la facturación la realizará: [Nombre del Consorcio, nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].

9. [Las Entidades y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes:]

10. El domicilio del Consorcio es:

    Dirección de correo _____
    Dirección electrónica
    _____
    Teléfono _____
    Telefax _____
    Ciudad _____

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

_____ _____

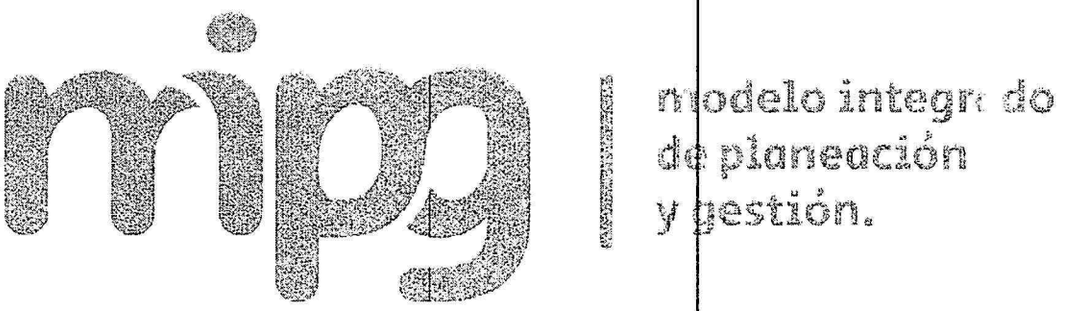
de planeación

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre y firma del representante del Consorcio]

[Nombre y firma del suplente del Consorcio]



DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Puente Nacional Santander XX de XXXX de

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUENTE NACIONAL SANTANDER

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN No. XXXX - OBJETO – XXXXX

señores:

Los suscritos, [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 1] y [nombre de la persona natural o del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

copia
de planeación

Actividades y términos en la ejecución del Contrato (1)	Compromiso (%) (2)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del Contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada miembro]	

(1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el contrato.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100 %.

2. La Unión Temporal se denomina Unión Temporal _____.
3. El objeto de la Unión Temporal es _____.
4. La duración de la Unión Temporal es _____.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con cédula de ciudadanía _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la aceptación de la oferta, tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. [Incluir este numeral cuando el Proponente estime conveniente nombrar un Representante Suplente:] El representante suplente de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la aceptación de la oferta, tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

   [Definir, si es el caso, los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la Unión Temporal.]

Modelo integrado de planeación y gestión.

7. El señor [a] _____ [indicar el nombre del representante legal de la Unión Temporal] acepta su nombramiento como representante legal de la Unión Temporal [nombre de la Unión Temporal].
8. En caso de resultar adjudicatario, la facturación la realizará: [nombre de la Unión Temporal, nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].
9. [Las Entidades y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]
10. El domicilio de la Unión Temporal es:

    Dirección de correo _____
    Dirección electrónica _____
    Teléfono _____
    Telefax _____
    Ciudad _____

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

_____

[Nombre y firma del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____

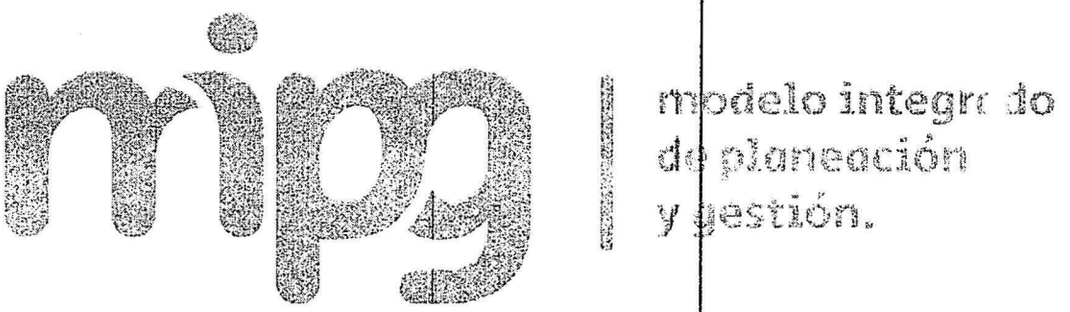
[Nombre y firma del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____

[Nombre y firma del representante de la Unión Temporal]

_____

[Nombre y firma del representante de la UT



FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

La (El) suscrito (a) _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de Puente Nacional-Santander identificado con NIT. 890.209.299-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Puente Nacional Santander, a los _____

NOMBRE:
CEDULA:
DIRECCION:
TELEFONO: