ANEXO No. 1.
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Ciudad y fecha,

Señores
MUNICIPIO DE SEGOVIA
Dirección: Carrera 50 Nº 50-32
Segovia

ASUNTO: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. **SG-SASIE-0043-2026**

Cordial Saludo;

El suscrito (se consigna el nombre si es persona natural), en nombre y representación de (se consigna la razón social o si es Persona Jurídica), me dirijo a ustedes con el fin de presentar propuesta, de acuerdo con lo estipulado en el pliego de condiciones, cuyo objeto es la **"SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIALIZADO PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN EL CENTRO CARCELARIO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD, OPORTUNIDAD, COBERTURA Y DIGNIDAD HUMANA, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO"**

En caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación, total o parcialmente, me (nos) comprometo (emos) a firmar el contrato y a cumplir con todas las obligaciones establecidas tanto en el pliego de condiciones como en la propuesta que presente (amos)

Declaro (amos):

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete al (los) firmante(s) de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta del (los) firmante(s) tiene(n) interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que he (mos) tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones de la presente Contratación y acepto todos los requisitos contenidos en el pliego de condiciones.
4. Que el (los) suscrito(s), (indicar si es persona natural o jurídica), no se encuentra(n) incluido(s), en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia.
5. Que acepto (amos) que por el hecho de incurrir en alguna de las causales antes mencionadas o en otra de similar importancia, moral o legal a juicio del MUNICIPIO DE SEGOVIA, sea suficiente para que éste disponga la inmediata descalificación de la propuesta que haya (mos) presentado.
6. Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha límite de entrega de la oferta ó en su defecto informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades: (*indicar el nombre de cada entidad*).

7. Que he (mos) examinando las distancias y demás condiciones y variables del lugar, donde va ejecutarse el servicio, al igual que las especificaciones técnicas contenidas en la Contratación, las cuales acepto (amos) en su totalidad.
8. Que me (nos) comprometo (emos) a respetar los precios señalados en la propuesta y que éstos se mantendrán sin variación, hasta la liquidación del contrato.
9. Que ni la empresa a la que represento, ni los socios que la conforman ni yo, estamos inhabilitados o incursos en causal de incompatibilidad para contratar, conforme a lo dispuesto por la Ley 80 de 1993, artículos 8º y 9º.
10. Que el (los) suscrito(s) y la sociedad que represento (amos) se compromete(n) a entregar a satisfacción del MUNICIPIO DE SEGOVIA, en la fecha indicada, el objeto de la presente Contratación.
11. Que conoce (mos) las leyes de la República de Colombia, las cuales rigen esta Contratación.
12. Que la presente propuesta consta de _____ (___) folios debidamente numerados.
13. Que el plazo para el pago de las facturas, una vez recibidas con las condiciones anotadas en el pliego de condiciones es de _____ días calendario.
14. Igualmente, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el artículo 442 del Código Penal (Ley 599/00). Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente al Municipio de Segovia cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes
15. Que la validez de la propuesta (numeral 16.8 del pliego) es de: _____ (días).

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente_____
NIT_____
Nombre del Representante Legal_____
C.C. No._____de_____
Dirección_____
Teléfonos_____
Ciudad_____
Dirección electrónica _____
FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA_____

Alcaldía de Segovia

ANEXO No. 2.
RESUMEN ECONÓMICO DE LA PROPUESTA
(POR CADA SERVICIO SOLICITADO)

DESTINO	DEPARTAMENTO	DISTANCIA EN KM	DISTANCIA EN HORAS	VALOR
TRASLADO PPL A JUZGADOS DE MEDELLIN A AUDIENCIAS	ANTIOQUIA	187	4	
TRASLADO PPL PARA DILIGENCIAS MEDICAS A YOLOMBO	ANTIOQUIA	104	3	
TRASLADO PPL PARA DILIGENCIAS MEDICAS A MEDELLIN	ANTIOQUIA	187	4	
533 EPMSC ISTMINA	CHOCÓ	500	12	
530 EPMSC QUIBDÓ	CHOCÓ	425	10	
507 EPMSC BOLÍVAR	ANTIOQUIA	300	7	
505 EPMSC ANDES	ANTIOQUIA	312	7	
513 EPMSC JERICÓ	ANTIOQUIA	308	7	
523 EPMSC TÁMESIS	ANTIOQUIA	306	7	
524 EPMSC TITIRIBÍ	ANTIOQUIA	253	6	
517 EPMSC SANTA BÁRBARA	ANTIOQUIA	248	6	
524 EPMSC SONSÓN	ANTIOQUIA	300	7	
514 EPMSC LA CEJA	ANTIOQUIA	228	5	
501 EPC LA PAZ	ANTIOQUIA	208	5	
535 AP PUERTO TRIUNFO	ANTIOQUIA	284	6	
537 COPED PEDREGAL	ANTIOQUIA	192	4	
502 EPMSC MEDELLÍN	ANTIOQUIA	187	4	
531 EPMSC APARTADÓ	ANTIOQUIA	487	10	
508 EPMSC CAUCASIA	ANTIOQUIA	150	4	
506 EC SANTA FE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA	257	6	
519 EPMSC SANTA ROSA DE OSOS	ANTIOQUIA	209	5	
518 EPMSC SANTO DOMINGO	ANTIOQUIA	169	4	
515 EPMSC PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA	157	4	
527 EPMSC YARUMAL	ANTIOQUIA	210	5	

324 EPMSC TIERRALTA	CÓRDOBA	319	7	
308 EPMSC MONTERÍA	CÓRDOBA	270	6	
319 EPMSC SINCELEJO	SUCRE	337	8	
320 ERE COROZAL	SUCRE	346	8	
305 EPMSC MAGANGUÉ	BOLÍVAR	425	9	
316 EMSC EL BANCO	MAGDALENA	554	10	
303 EPMSC CARTAGENA	BOLÍVAR	535	11	
302 EC SABANALARGA	ATLÁNTICO	531	11	
322 EPMSC BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	572	12	
301 EC BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	572	12	
323 EPAMSCAS VALLEDUPAR	CESAR	721	13	
307 EPMSC VALLEDUPAR	CESAR	721	13	
314 EPMSC SANTA MARTA	MAGDALENA	657	14	
313 EPMSC RIOHACHA	LA GUAJIRA	867	16	
418 EPMSC VÉLEZ	SANTANDER	312	8	
416 EPMSC SOCORRO	SANTANDER	421	10	
415 EPMSC SAN GIL	SANTANDER	458	10	
413 EPMSC MALAGA	SANTANDER	513	13	
417 EPMSC SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER	305	7	
411 EPMSC BARRANCABERMEJA	SANTANDER	280	6	
421 EPAMS GIRÓN	SANTANDER	358	8	
420 RM BUCARAMANGA	SANTANDER	366	8	
410 EPMSC BUCARAMANGA	SANTANDER	366	8	
407 EPMSC PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	483	11	
422 COCUC CUCUTA	NORTE DE SANTANDER	558	13	
408 EPMSC OCAÑA	NORTE DE SANTANDER	487	10	
405 EPMSC AGUACHICA	CESÁR	441	9	
401 EPMSC ARAUCA	ARAUCA	961	20	
633 EPMSC PUERTO BOYACÁ	BOYACA	256	6	
637 EPAMS LA DORADA	CALDAS	318	7	
623 EPMSC HONDA	TOLIMA	353	7	

623 EC ARMERO GUAYABAL	TOLIMA	392	8	
626 EPMSC FRESNO	TOLIMA	397	8	
629 EPMSC LIBANO	TOLIMA	435	9	
608 EPMSC PENSILVANIA	CALDAS	441	10	
603 EPMSC AGUADAS	CALDAS	317	8	
607 EPMSC PÁCORA	CALDAS	332	8	
610 EPMSC SALAMINA	CALDAS	363	9	
609 EPMSC RIOSUCIO	CALDAS	347	8	
602 EPMSC ANSERMA	CALDAS	379	9	
311 RM MANIZALES	CALDAS	404	10	
617 EPMSC SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	402	10	
620 RM PEREIRA	RISARALDA	416	10	
616 RM PEREIRA	RISARALDA	416	10	
615 RM ARMENIA	QUINDIO	460	11	
612 EPMSC CALARCA	QUINDÍO	460	11	
639 COIBA IBAGUÉ	TOLIMA	492	9	
238 EPMSC CARTAGO	VALLE DEL CAUCA	435	10	
240 EPMSC ROLDANILLO	VALLE DEL CAUCA	482	11	
239 EPMSC CAICEDONIA	VALLE DEL CAUCA	497	11	
241 EPMSC SEVILLA	VALLE DEL CAUCA	530	12	
233 EPMSC TULUA	VALLE DEL CAUCA	522	11	
277 EPMSC BUGA	VALLE DEL CAUCA	551	12	
225 EPAMSCAS PALMIRA	VALLE DEL CAUCA	600	12	
226 EMPSC CALI	VALLE DEL CAUCA	614	13	
228 EPMSC BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA	659	14	
242 COJAM JAMUNDÍ	VALLE DEL CAUCA	635	11	
206 EPMSC PUERTO TEJADA	CAUCA	634	13	
207 EPMSC SANTANDER DE QUILICHAO	CAUCA	660	13	
208 EPMSC SILVIA	CAUCA	736	15	

235 EPAMSCAS POPAYÁN	CAUCA	743	15	
209 RM POPAYÁN	CAUCA	743	15	
204 EPMSC EL BORDO	CAUCA	829	17	
202 EPMSC BOLIVAR	CAUCA	854	18	
219 EPMS LA UNIÓN	NARIÑO	917	19	
215 EPMS PASTO	NARIÑO	993	20	
221 EPMSC TUQUERRES	NARIÑO	1067	22	
217 EPMSC IPIALES	NARIÑO	1115	23	
222 EPMSC TUMACO	NARIÑO	1272	25	
152 EPMSC PAZ DE ARIPORO	CASANARE	692	16	
153 EC YOPAL	CASANARE	601	14	
103 EPMSC SANTA ROS DE VITERBO	BOYACÁ	448	11	
105 EPMSC DUITAMA	BOYACÁ	440	11	
112 EPMSC SOGAMOSO	BOYACÁ	455	11	
109 EPMSC MONIQUIRÁ	BOYACÁ	337	9	
150 EPAMSCAS CÓMBITA	BOYACÁ	387	10	
149 EPMSC TUNJA	BOYACA	396	10	
110 EPMSC RAMIRIQUI	BOYACA	428	10	
104 CPMS CHIQUINQUIRÁ	BOYACA	375	9	
126 EPMSC UBATÉ	CUNDINAMARCA	428	10	
117 EPMSC CHOCONTÁ	CUNDINAMARCA	466	11	
106 EPMS GARAGOA	BOYACÁ	475	12	
107 EPMSC GUATEQUÉ	CUNDINAMARCA	519	12	
120 EPMSC GACHETA	CUNDINAMARCA	586	12	
128 EPMSC ZAPAQUIRA	CUNDINAMARCA	519	11	
156 EPM GUADUAS LA ESPERANZA	CUNDINAMARCA	369	7	
127 EPMSC VILLETA	CUNDINAMARCA	406	8	
9001 CPMSSFAA	CUNDINAMARCA	472	10	
129 RM BOGOTÁ EL BUEN PASTOR	BOGOTÁ DC	505	11	
113 COMEB PICOTA	BOGOTÁ DC	508	11	
124 EPMSC LA MESA	CUNDINAMARCA	515	10	
116 EPMSC CAQUEZA	CUNDINAMARCA	544	11	
119 EPMSC FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA	557	10	
131 EPMS VILLAVICENCIO	META	607	13	
148 EPMSC ACACÍAS	META	607	13	

136 EPMSC MELGAR	TOLIMA	511	9	
138 EPMSC GIRARDOT	CUNDINAMARCA	489	9	
133 EPMSC GRANADA	META	681	14	
145 CPMSESP	TOLIMA	500	9	
158 EPMSC EL GUAMO	TOLIMA	514	9	
147 EPMSC PURIFICACIÓN	TOLIMA	542	10	
144 EPMSC CHAPARRAL	TOLIMA	595	11	
139 EPMSC NEIVA	HUILA	653	12	
141 EPMSC LA PLATA	HUILA	776	14	
140 EPMSC GARZÓN	HUILA	768	14	
142 EPMSC PITALITO	HUILA	839	15	
143 EPMSC FLORENCIA	CAQUETÁ	885	16	
157 EP FLORENCIA LAS HELICONIAS	CAQUETÁ	888	16	
101 EPMSC LETICIA	AMAZONAS	AVIÓN	-	

FIRMA DEL PROPONENTE: _____

FECHA: _____

ANEXO No. 3.

SOPORTE DOCUMENTAL PARA LA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

Nº	OBJETO	VALOR DEL CONTRATO		FECHA DE INICIO MES-AÑO	FECHA TERMINACIÓN MES- AÑO	ENTIDAD CONTRATANTE O SUBCONTRATANTE
		PESOS $	SMMLV			

Nombre: _____
Firma: _____
Documento identificación: _____

ANEXO No. 4
MODELO DE CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS
CONVOCATORIA LIMITADA MIPYMES

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Centro Administrativo Municipal

El suscrito _____, identificado con la C.C. _____ en nombre de _____, me permito presentar la siguiente manifestación de interés para que la convocatoria de Selección Abreviada por Subasta Inversa No. **SG-SASIE-0043-2026**, cuyo objeto es **"SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIALIZADO PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN EL CENTRO CARCELARIO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD, OPORTUNIDAD, COBERTURA Y DIGNIDAD HUMANA, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO"**

Me permito presentar la siguiente propuesta, para que sea limitada a MIPYMES de acuerdo con las reglas que se estipulan en el Pliego de Condiciones y demás normas.

Declarando que:

1. El domicilio principal de la empresa a la cual represento está en el departamento de ejecución contractual de acuerdo con el RUT.
2. Al momento de realizar la convocatoria la empresa a la cual represento tiene más de un (1) año de constituida.

Asimismo, el suscrito Contador Público_____, con tarjeta profesional (véase anexo). _____ certifico que la empresa _____, se encuentra clasificada como MIPYME, de conformidad con la Ley 905 de 2004.

Proponente: _____
NIT: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____
Dirección: _____
Nombre Representante legal del Proponente: _____
Documento de identificación: _____
Firma del Representante legal: _____
Nombre Revisor fiscal o Contador: _____
Firma del Revisor fiscal o Contador: _____

Nota: Anexar al presente documento el certificado de existencia y representación legal, tarjeta profesional con su respectivo certificado de vigencia

Alcaldía de Segovia

ANEXO 5

CERTIFICADO DE MULTAS Y SANCIONES

Ciudad y Fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Segovia, Antioquia

NÚMERO DEL PROCESO: **. SG-SASIE-0043-2026**

Yo_____, identificado con cédula de ciudadanía número _____expedida en_____ en mi condición de _____según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de _____ bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos dos (2) años a la fecha. SI ____ NO_____ he sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades.

(En caso de multas y lo sanciones, deberá relacionar en relación con cada una de ellas, el monto de la multa o de la sanción, la fecha en que se impuso y el nombre de la entidad que la impuso).

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C C No. _____de _____
Dirección Comercial del Proponente: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____
Dirección para comunicaciones: _____
FIRMA:

Alcaldía de Segovia

ANEXO No. 6.
INSCRIPCIÓN DE PROPONENTES.

Señores
MUNICIPIO DE SEGOVIA
Dirección carrera 50 Nº 50-32
Segovia, Antioquia

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. **SG-SASIE-0043-2026**

Objeto requerido: **"SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIALIZADO PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN EL CENTRO CARCELARIO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD, OPORTUNIDAD, COBERTURA Y DIGNIDAD HUMANA, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO"**

Presupuesto Oficial: **$150.000.000**

Fecha de apertura: _____ de 2026

Fecha de cierre: _____ de 2026

Nombre del interesado: (Razón Social)
Nit o Cédula de Ciudadanía:
Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico:

ANEXO No 7
SOPORTE DOCUMENTAL PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

"Digite la ciudad y la fecha"

Señores
MUNICIPIO DE SEGOVIA
Centro Administrativo Municipal

El (La) suscrito(a) contador(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _____ y Tarjeta Profesional número _____ certifica los indicadores financieros y capacidad organizacional del proponente con corte al 31 de diciembre de 2024 para el proceso de selección cuyo objeto es **"SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIALIZADO PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN EL CENTRO CARCELARIO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD, OPORTUNIDAD, COBERTURA Y DIGNIDAD HUMANA, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO"** así:

Descripción	Valor en pesos Colombianos	Resultado en número de veces
LIQUIDEZ (Activo Corriente / Pasivo Corriente) Activo Corriente Pasivo Corriente	$"Digite el valor" $"Digite el valor"	"Digite el resultado del indicador"

Descripción	Valor en pesos Colombianos	Resultado en número de veces
ENDEUDAMIENTO (Pasivo Total /) Activo Total) Activo total Pasivo total	$"Digite el valor" $"Digite el valor"	"Digite el resultado del indicador"

Descripción	Valor en pesos Colombianos	Resultado en número de veces
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES (Utilidad Operacional / Gasto de Intereses) Utilidad Operacional Gasto de Intereses	$"Digite el valor" $"Digite el valor"	"Digite el resultado del indicador"

Descripción	Valor en pesos Colombianos	Resultado en número de veces
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO (Utilidad Operacional / Patrimonio) Utilidad Operacional Patrimonio	$"Digite el valor" $"Digite el valor"	"Digite el resultado del indicador"

Descripción	Valor en pesos Colombianos	Resultado en número de veces
RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS (Utilidad Operacional / Activo total) Utilidad Operacional Activo total	$"Digite el valor" $"Digite el valor"	"Digite el resultado del indicador"

Firma del revisor fiscal o contador
Nombre:
Número de tarjeta profesional:

Anexo: Copia de la tarjeta profesional y del certificado de vigencia de inscripción y de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores.

NOTA: En caso de oferente plural el formato debe ser diligenciado por cada uno de los integrantes

ANEXO No. 8
DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA No. SG-SASIE-0043-2026

OBJETO: "SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIALIZADO PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, RECLUIDA EN EL CENTRO CARCELARIO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA, GARANTIZANDO CONDICIONES DE SEGURIDAD, OPORTUNIDAD, COBERTURA Y DIGNIDAD HUMANA, EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO"

Yo, _____, Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en representación de: _____ Realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos al Municipio de Segovia, Antioquia., de conformidad con lo establecido en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Decreto 663 de 1993, la Ley 190 de 1995, la Circular Básica Jurídica 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Bancaria, el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000 y las demás normas legales concordantes para la constitución de negocios fiduciarios.

1. Los bienes que entrego al municipio provienen de las siguientes fuentes:
   (Descripción y detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)
   _____
   _____
2. Declaro que los bienes que entrego al Municipio no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000 (Art. 323), o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros adicionen recursos a mi actividad económica con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.
5. Autorizo a terminar y liquidar el contrato u ofertas mercantiles que me vinculen con el municipio de Segovia, Antioquia., en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas posteriormente a la firma de este documento se invaliden las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto al municipio de Segovia, Antioquia, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
6. Me comprometo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por el municipio de Segovia, Antioquia.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Alcaldía de Segovia

ANEXO No 9
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El(los) suscrito(s) a saber_____ domiciliado en,_____ identificado con_____ ; quien obra en calidad de _____ de _____ ,que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, en el pliego de condiciones, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la ALCADIA DE SEGOVIA, ANTIOQUIA adelanta un proceso de Selección, en desarrollo de la Ley 80 de 1993 / Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, para la celebración de un contrato estatal, identificado así:

SEGUNDO: Que es interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la ALCALDIA DE SEGOVIA, ANTIOQUIA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del PROPONENTE participar en el proceso de Selección aludido en el considerando primero, se encuentra dispuesto a suministrar, en caso de requerírsele, la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente COMPROMISO UNILATERAL DE ANTICORRUPCIÓN:

EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y de la relación contractual que eventualmente se derive de este proceso de selección, de conformidad con las siguientes obligaciones:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la ALCADIA DE SEGOVIA, ANTIOQUIA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la ALCADIA DE SEGOVIA, ANTIOQUIA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

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

CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de selección, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

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 la ciudad de , a los del mes de de 20.

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C C No. _____de _____
Dirección Comercial del Proponente: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____
Dirección para comunicaciones: _____

FIRMA:

_____

Alcaldía de Segovia

ANEXO No. 10
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

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.

Nota 1: Para certificar 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 por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

Nota 2: Esta certificación debe venir acompañada de la planilla consolidada de pagos (no se requiere anexar los soportes), correspondiente al último mes legalmente exigible a la fecha de presentación de la propuesta, de acuerdo con los dígitos de identificación y los días hábiles de vencimiento establecidos en el Decreto 1670 de 2007. Cuando se prorrogue la fecha de cierre, el proponente debe tener en cuenta ese cambio y de ser necesario, deberá ajustar el cumplimiento de los pagos a la nueva fecha.

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 INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA. CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en, a los ( ) del mes de de

Atentamente,
Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C C No. _____de _____
Dirección Comercial del Proponente: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____

Ciudad: _____
Dirección para comunicaciones: _____

FIRMA:

_____