Ipiales, ____ de _____ de 2026

ANEXO 8 · RELACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS Y PRESTADORES

Conforme al numeral 1.2.1 del pliego de condiciones.

PROCESO: SASIP-010-2026 | MUNICIPIO DE IPIALES

Proponente:_____
NIT/C.C.: _____

Relaciono los establecimientos y prestadores con los cuales se garantizará la disponibilidad de los servicios:

Servicio requerido	Nombre del establecimiento / empresa	Dirección y municipio	Teléfono	Propio / tercero
Alojamiento				
Restaurante / alimentación				
Salón de eventos / auditorio				
Transporte terrestre especial				

Declaro que la información suministrada es veraz y que los servicios relacionados estarán disponibles para la ejecución contractual, conforme a las condiciones del proceso.

Adjunto los certificados de Cámara de Comercio y, cuando se trate de prestadores de terceros, sus convenios comerciales o cartas de compromiso; para transporte, el documento de habilitación exigido en el pliego.

_____

Nombre del proponente o representante legal

C.C. No. _____ | Cargo: _____

Ipiales, ____ de _____ de 2026

ANEXO 9 · CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Para personas jurídicas. La persona natural aportará los soportes exigidos en el pliego.

PROCESO: SASIP-010-2026 | MUNICIPIO DE IPIALES

Señores

MUNICIPIO DE IPIALES

Departamento Administrativo de Contratación

Ipiales – Nariño

Referencia: Certificación de aportes – Proceso SASIP-010-2026.

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____, actuando en calidad de ☐ representante legal ☐ revisor fiscal de la sociedad _____, identificada con NIT _____, CERTIFICO que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales al SENA, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando haya lugar, durante los seis (6) meses anteriores, o desde su constitución si su existencia fuere inferior a dicho término, de conformidad con la ley.

Se expide la presente para participar en el proceso SASIP-010-2026.

Atentamente,

_____

Nombre y firma del representante legal o revisor fiscal, según corresponda

C.C. No. _____ | Cargo: _____

T.P. No. _____ (si firma contador público / revisor fiscal)

Nota: Cuando el pliego exija documentos del contador o revisor fiscal, adjuntar los soportes respectivos. En consorcios o uniones temporales, cada integrante allegará su acreditación individual.

Ipiales, ____ de _____ de 2026

ANEXO 13 · DECLARACIÓN DE LISTAS RESTRICTIVAS

Declaración bajo la gravedad de juramento.

PROCESO: SASIP-010-2026 | MUNICIPIO DE IPIALES

Señores

MUNICIPIO DE IPIALES

Departamento Administrativo de Contratación

Ipiales – Nariño

Referencia: Proceso de selección abreviada con subasta inversa presencial SASIP-010-2026.

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____, actuando en nombre propio / en calidad de representante legal de _____, identificada con NIT _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, a la fecha de presentación de la oferta, ni el suscrito ni la persona jurídica representada se encuentran incluidos en listas nacionales o internacionales restrictivas relacionadas con lavado de activos, según la declaración exigida en el pliego de condiciones.

Esta manifestación se realiza para efectos de la participación en el proceso citado, sin perjuicio de las verificaciones que adelante la Entidad.

Atentamente,

_____

Nombre del proponente o representante legal

C.C. No. _____ | Cargo: _____

Nota: Para consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá presentar esta declaración según corresponda.