

**FORMATO ANEXO N°1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha

Señores  
**MUNICIPIO DE ENVIGADO**  
Dirección de Compras  
Calle 38 a sur 43-57  
Envigado

**REFERENCIA: PROCESO No. \_\_\_\_\_**

**BOLSA DE PRODUCTOS**

Esta comunicación tiene por objeto presentar documentación para el proceso de contratación cuyo  
objeto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas **artificialmente bajas** con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
3. En el evento en que me sea adjudicada la Contratación por subasta inversa electrónica, me comprometo a realizar todos los trámites tendientes al perfeccionamiento y ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y en la Ley.
4. Conozco el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública y sus decretos reglamentarios.
5. Conozco las fichas técnicas de negociación y de producto de la presente Negociación y los he estudiado cuidadosamente incluidas sus Adendas (Si las hay), entendidas como las modificaciones a los mismos, y acepto sus términos sin reservas ni condicionamientos.
6. Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección del Comitente vendedor.
7. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el MUNICIPIO DE ENVIGADO considere necesarios.
8. Conozco las causales de **inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales** conforme a lo establecido en la normativa vigente.

9. En mi calidad de representante legal/ o apoderado certifico que la (la empresa, compañía, entidad) con Nit \_\_\_\_\_ no se encuentra sancionada ni tiene pendiente trámite alguno por concepto de incumplimiento en la ejecución de contratos con entes públicos o privados y tampoco ha sido sancionado con multas por mora en la ejecución de sus obligaciones contractuales.

10. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la sociedad son de origen lícito y serán empleados en el desarrollo de este contrato una vez me sea adjudicado.

11. Finalmente manifestamos expresamente que la presente documentación \_\_\_\_\_ (colocar sí o no según corresponda y señalar expresamente cual de esta documentación tiene este carácter, e indicar la norma que lo autoriza) tiene información reservada.

En el evento de no señalar las normas específicas que le otorgan ese carácter, se tendrá por no escrito el aviso de reserva.

### PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social:

Tipo de Identificación:

Número de identificación:

País del Proponente:

Departamento del Proponente:

Dirección del proponente:

Nombre del Representante Legal:

Tipo de identificación:

Número de identificación:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

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

**PERSONA NATURAL**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nombre del establecimiento de comercio (si lo posee):</b>   |  |
| <b>Nombre del propietario del establecimiento de comercio:</b> |  |
| <b>Tipo de identificación:</b>                                 |  |
| <b>Número de identificación:</b>                               |  |
| <b>País del Proponente:</b>                                    |  |
| <b>Departamento del proponente:</b>                            |  |
| <b>Dirección del proponente:</b>                               |  |
| <b>Teléfono:</b>   |  |
| <b>Fax:</b>  |  |
| <b>Correo electrónico:</b>                                     |  |
| <b>Persona encargada o contacto:</b>                           |  |

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Representante Legal)**

## FORMATO ANEXO N°2

### CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORIO O UNION TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA DEBERA DILIGENCIAR ESTE FORMATO

#### PERSONAS JURÍDICAS

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

#### REPRESENTANTE LEGAL

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit \_\_\_\_\_, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_, 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), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles 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.

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### REVISOR FISCAL

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_, 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 inscrita 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 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), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles 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.

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

---

## PERSONAS NATURALES

[EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA NATURAL DEBERÁ DILIGENCIAR ESTE FORMATO]

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (si aplica) 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 mi propuesta para el presente proceso de selección.

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**FORMATO ANEXO N°5**  
**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Ciudad y Fecha

Señores  
**MUNICIPIO DE ENVIGADO**  
Dirección de Compras  
Calle 38 a sur 43-57  
Envigado

**REFERENCIA: PROCESO No. \_\_\_\_\_**

**SELECCION ABREVIADA**

El suscrito [ \_\_\_\_\_ ], identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de [ \_\_\_\_\_ ] (en adelante el “Proponente”), manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado colombiano y del **MUNICIPIO DE ENVIGADO**, para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

**Primero:**

- 1.1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista del **MUNICIPIO DE ENVIGADO**, o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el Proceso, en relación con su Propuesta o con la contratación.
- 1.2. No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral 1.1 anterior
- 1.3. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.
- 1.4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la Adjudicación del Contrato

**Nombre o Razón Social  
del Proponente:** \_\_\_\_\_

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**C.C. No.:** \_\_\_\_\_ **de:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Representante Legal)**

**FORMATO ANEXO N°7**  
**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES TÉCNICAS**

Ciudad y Fecha

Señores  
**MUNICIPIO DE ENVIGADO**  
Dirección de Compras  
Calle 38 a sur 43-57  
Envigado

**REFERENCIA: PROCESO No. \_\_\_\_\_**

**SELECCION ABREVIADA SUBASTA BOLSA DE PRODUCTOS**

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) publicadas por la entidad.

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Representante Legal)**

**FORMATO N°8**  
**RELACIÓN DE EXPERIENCIA**

| <b>No.<br/>Consecutivo<br/>del RUP</b> | <b>Nombre del contratante</b> | <b>Valor del contrato<br/>ejecutado<br/>expresado en<br/>SMMLV</b> | <b>Códigos inscritos</b> |
|--|-------------------------------|--|--------------------------|
|  |                               |  |                          |
|  |                               |  |                          |
|  |                               |  |                          |
|  |                               |  |                          |
|  |                               |  |                          |

---

**(Nombre y firma del Representante Legal)**

## **FORMATO ANEXO N 9**

### **MULTAS Y SANCIONES**

Ciudad y fecha

Señores  
**MUNICIPIO DE ENVIGADO**  
Dirección de Compras  
Calle 38 a sur 43-57  
Envigado

**REFERENCIA: PROCESO No. \_\_\_\_\_**

### **BOLSA DE PRODUCTOS**

Esta comunicación tiene por objeto declarar que conforme a lo establecido en la normativa vigente y declaro que no me encuentro inmerso ni he tenido sanciones o multas por incumplimiento contractual por la cual doy fe de lo relatados para que pueda celebrarse el negocio jurídico sin inconveniente alguno

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**(Nombre y firma del Representante Legal)**