

FORMATO N° 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE.

Bogotá D.C., Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es **“LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”**

Asunto: **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar Propuesta para participar en la INVITACIÓN ABIERTA de la referencia, cuyo objeto es: **“LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”**

En el evento de resultar ubicado dentro del orden de elegibilidad y me sea asignada la Interventoría de un proyecto, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la suscripción y firma del Contrato, y a efectuar los trámites para la legalización y ejecución del Contrato dentro de los plazos establecidos para el efecto en los Términos y Condiciones Contractuales –TCC- publicados. Igualmente me comprometo a desarrollar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte de esta Invitación, a cumplir con todas y cada una de las obligaciones previstas en el Contrato, así como también con todas las estipulaciones señaladas en la presente Propuesta.

En cumplimiento de los TCC, en mi calidad de Proponente manifiesto y declaro expresamente:

1. Que conozco los TCC de la presente Invitación, sus Anexos, incluyendo la Minuta del Contrato de Interventoría, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos y especificaciones jurídicas, financieras, económicas y técnicas que se exigen.
2. Que autorizo al PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA

EDUCATIVA - FFIE, a realizar la consulta en las centrales de riesgo o a quien éste delegue para tal fin.

3. Declaro, bajo la gravedad del juramento, que toda la información aportada y contenida en mi Propuesta es veraz y auténtica, y susceptible de comprobación.
4. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del Contrato.
5. Que el (los) abajo firmante(s), obrando en nombre y representación del Proponente manifiesto (amos) que me (nos) obligo (amos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el contrato, en los términos y condiciones previstos en los TCC.
6. Manifiesto expresamente que desarrollaré el Contrato conforme a los valores tope honorarios básicos señalados en el Formato No. 10 - Propuesta Económica, valores dentro de los cuales se entienden incluidos todos los gastos relacionados con costos directos e indirectos y que se pagarán como contraprestación a la ejecución de las labores en caso que mi Propuesta resulte establecida en los órdenes de la elegibilidad y me sea asignada una Interventoría a un proyecto y se suscriba el respectivo Contrato.
7. Acepto que mi propuesta de Factor Multiplicador no superará el establecido en el Anexo N° 3 de los TCC.
8. Que, en caso de suscribir un Contrato, me comprometo a realizar la Interventoría a las obras de acuerdo con el alcance pactado y el valor ofertado.
9. Que, en caso de aceptarse mi Propuesta, me comprometo a suscribir el acta de inicio con el Contratante, y a ejecutar y terminar el Contrato dentro de los plazos contractuales, de acuerdo con lo establecido en los TCC, el Contrato y demás documentos concordantes.
10. Que conozco y acepto el régimen jurídico aplicable a la presente Invitación.
11. Que con la firma de la presente Carta manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que ni este Proponente, **(ni los integrantes de la estructura plural si aplica)** está incurso en alguna inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar el Contrato en el momento en que me pueda ser asignado; ni se encuentra incurso, **(ni los integrantes de la estructura plural, si aplica)** directamente o alguno de sus representantes, administradores, directivos y/o trabajadores, en conflicto de interés; de acuerdo con lo establecido en la Constitución Política, la ley y demás normas pertinentes en Colombia **(y la ley o norma aplicable del país de origen del Proponente, en caso de tratarse de Proponentes extranjeros)**.
12. Que, con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que el Proponente **(de tipo individual ya sea persona natural o jurídica) (ni los integrantes si el mismo es una figura plural como tampoco sus representantes legales)** no se encuentra reportado en el Boletín de Responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República, con sanciones que impliquen inhabilidad de conformidad con lo previsto en los TCC.

13. Que, con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que el Proponente (**de tipo individual ya sea persona natural o jurídica**) (**ni los integrantes si el mismo es una figura plural como tampoco sus representantes legales**), no registra antecedentes disciplinarios vigentes que impliquen inhabilidad de conformidad con lo previsto en los TCC.
14. Que, con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que el Proponente (**de tipo individual ya sea persona natural o jurídica**) (**ni los integrantes si el mismo es una figura plural como tampoco sus representantes legales**), no registra antecedentes judiciales y registro en el Sistema Nacional de Medidas Correctivas vigentes que impliquen inhabilidad para contratar de conformidad con lo previsto en los TCC.
15. Que, con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que el Proponente no ha sido objeto de sanción de Caducidad en ningún contrato que haya celebrado o ejecutado con alguna entidad pública de la República de Colombia.
16. Que con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni el Proponente individual (persona natural o jurídica) ni sus integrantes en el caso de Proponentes plurales, apoderados, representantes, accionistas, asociados o socios y miembros de junta directiva están reportados o inmiscuidos en investigaciones de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.) relacionadas con actividades ilícitas, corrupción, soborno, lavado de dinero y delitos fuente o financiamiento del terrorismo, o fuesen incluidos en listas de control como las de la ONU, OFAC o en otras listas o bases de datos nacionales o internacionales relacionadas con actividades ilícitas, fraude o corrupción, e igualmente manifiesto que no se encuentran reportados en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT, en la lista emitida por la Oficina de Activos Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos (Lista OFAC), en listas o bases de datos nacionales o internacionales relacionadas con actividades ilícitas, fraude o corrupción.
17. Que responderé por la Interventoría de las obras contratadas, sin perjuicio de la constitución de las garantías exigidas en los TCC de la presente Invitación.
18. Que entiendo y acepto los TCC de la presente Invitación y, por lo tanto, la Propuesta que se presenta fue elaborada en cumplimiento a los mismos.
19. Que conocí y tuve la oportunidad para solicitar aclaraciones, presentar observaciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes respecto a los TCC y la presente Invitación.
20. Que conozco todas las Adendas expedidas a los TCC.
21. Que conozco todos los documentos que componen esta Invitación y aquellos que son integrantes a los TCC.
22. Que contamos con la capacidad suficiente para presentar esta Propuesta y ejecutar el (los) Contrato (s) que me pueden ser asignados en el marco de la presente invitación.

23. Que los contratos acreditados y aportados en la Propuesta para efectos del cumplimiento de los requisitos habilitantes, así como para su evaluación respectiva no han sido objeto de terminación por caducidad o incumplimiento del Contratista sin importar que dicha determinación se encuentre controvertida ante las instancias judiciales competentes.
24. Que ninguna otra persona o entidad, diferente al Proponente (**y sus integrantes, en caso de ser una estructura plural**) tiene participación en esta Propuesta o tendrá participación en el Contrato que se llegue a firmar como resultado de la presente Invitación, y, por lo tanto, solamente el Proponente (**y sus integrantes, en caso de ser una estructura plural**) está vinculado a la presente Propuesta.
25. Que los siguientes documentos de nuestra Propuesta cuentan con reserva legal: (**Indicar cuáles documentos son y referenciar la norma que ampara dicha reserva, si aplica**)
26. Que la presente Propuesta consta de (_____) folios debidamente numerados.
27. Que mi Propuesta se resume así:

Nombre completo del Proponente	<i>(En caso de consorcio o unión temporal, o cualquier forma asociativa, se debe indicar el nombre del proponente y los nombres de cada uno de los integrantes que lo conforman, así como su % de participación)</i>
Documento de identificación (cédula, cédula de extranjería o pasaporte) o NIT	<i>(En caso de consorcio o unión temporal, o cualquier forma asociativa, se debe indicar el documento de identificación o NIT de cada uno de los integrantes que lo conforman)</i>
Nombre del Representante legal (si aplica)	

28. Que en la siguiente tabla establezco el grupo al cual presento propuesta:

GRUPO A LOS QUE PRESENTA PROPUESTA	DEPARTAMENTO

29. Que me permito informar que las comunicaciones relativas a esta invitación, las recibiré en la siguiente dirección:

Dirección	
Ciudad	
Teléfono fijo	
Fax	
Correo electrónico	

Atentamente,

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del
Proponente - Número de documento de identificación

Nombre del Proponente, si es persona jurídica

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ABONA LA PROPUESTA	
FIRMA DEL PROFESIONAL QUE ABONA LA PROPUESTA	
No. MATRÍCULA PROFESIONAL	

FORMATO N° 2 – COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
(El diligenciamiento del presente Formato en los términos señalados es OBLIGATORIO)

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA-FFIE

Bogotá D.C.

Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

Asunto: **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Respetados señores:

Yo, (Nombre de la persona natural o representante legal de la persona jurídica o estructura plural), identificado como aparece al pie de mi firma, (obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de nombre del Proponente), manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado Colombiano para fortalecer la transparencia y los procedimientos para la rendición de cuentas.
2. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, pagos, retribuciones o cualquier forma de contraprestaciones de cualquier índole a servidores públicos y asesores del PA-FFIE y la UGFFIE, directamente o a través de sus empleados, Contratistas o terceros.
3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en la presente Invitación Abierta.
4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Abierta de la referencia nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
5. 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.
6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción. En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2019.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los **(Insertar fecha)** días del mes de **(Insertar información)** del año 2019.

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del Proponente Número de documento de identificación

Nombre del Proponente si es persona jurídica

Formato No. 3
MODELO DE ACUERDO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

(El Proponente podrá utilizar el Formato suministrado pero su uso no es obligatorio. Sin embargo, el Proponente deberá cumplir con todos y cada uno de los requisitos e información requerida en los TCC para el documento de conformación cuando el Proponente sea una figura plural)

ACUERDO DE CONFORMACIÓN DE (CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL U OTRA FORMA ASOCIATIVA)

Los suscritos, a saber, por una parte, i) *(Insertar nombre)*, identificado con *(insertar documento de identificación o NIT)*. De *(Insertar información)*, domiciliado en *(Insertar información)*, obrando *(en nombre propio o en representación de la sociedad _____ identificada con _____)*; y, de otra parte, ii) *(Insertar nombre)*, identificado con *(insertar documento de identificación o NIT)*. De *(Insertar información)*, domiciliado en *(Insertar información)*, obrando *(en nombre propio o en representación de la sociedad _____ identificada con _____)*, denominadas individualmente como la parte y conjuntamente como las partes; hemos decidido conformar una *(Unión temporal o Consorcio u otra forma asociativa aceptada en Colombia)*, la cual se regirá las siguientes cláusulas y, en su defecto, por normatividad colombiana que resulte aplicable:

CLÁUSULAS

PRIMERA. NOMBRE: La *(Unión temporal, Consorcio o Forma Asociativa)* se denominará *(Insertar nombre de la estructura plural)*.

SEGUNDA. OBJETO: La *(Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio o Forma Asociativa)* se conforma con el propósito para presentar propuesta, así como también para la celebración y ejecución del contrato resultante ante Alianza Fiduciaria S.A como representante legal del Consorcio FFIE Alianza BBVA, actuando como vocero del Patrimonio Autónomo del Fondo de Infraestructura Educativa FFIE, en adelante PA-FFIE, en relación a la Invitación Abierta No. 014 – 2019 cuyo objeto es **“LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”**.

TERCERA. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: La Partes acordamos que el porcentaje de participación de cada uno dentro de *(Indicar el nombre de la Unión Temporal o Consorcio o Forma Asociativa)*, será el que se señala a continuación:

Nombre integrante: participación porcentual (%)

Nombre integrante: participación porcentual (%)

Nota: Si se trata de unión temporal, deberá especificarse adicionalmente las actividades a cargo de cada integrante.

CUARTA. RESPONSABILIDAD: Las Partes responderán solidaria e ilimitadamente por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado. Las responsabilidades que se desprendan de esta forma asociativa y sus efectos se regirán por las disposiciones previstas en este acuerdo y de conformidad con lo previsto en los Términos y Condiciones Contractuales previstos para la presente Invitación y la Ley Nacional aplicable.

QUINTA. REPRESENTACIÓN: La (**Unión Temporal, Consorcio o Forma Asociativa**) designa como Representante Legal de ésta al señor(a) (**insertar nombre**) domiciliado en _____, identificado(a) con (**documento de identificación**), el cual está facultado para firmar, presentar la información, firmar el contrato resultante en caso de ser favorecidos con la selección y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades, comprometer, negociar, y representar a la (**Unión Temporal, Consorcio o Forma Asociativa**).

Igualmente se nombra como suplente del Representante Legal al señor(a) (**insertar nombre**) domiciliado en _____, identificado(a) con (**documento de identificación**), quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal.

SEXTA. DURACIÓN: La duración de esta (**figura asociativa**) se extenderá por todo el tiempo en que se generen obligaciones derivadas de la propuesta y del Contrato y cinco (5) años más.

SÉPTIMA. CESIÓN: La (**Unión Temporal o Consorcio o Figura Asociativa**), no podrá ceder total o parcialmente los derechos u obligaciones que se deriven de la ejecución del Contrato, sin el consentimiento previo y escrito por parte de la Contratante.

No podrá haber cesión de la participación de los integrantes de la (**Unión Temporal, Consorcio o Forma Asociativa**) entre ellos. Cuando se trate de cesión a favor de terceros se requerirá aprobación escrita por parte del Contratante, es decir el PA-FFIE. En caso de aceptarse la cesión, el cesionario tendrá las mismas calidades que el cedente y responderá de conformidad con lo previsto en el presente acuerdo y los TCC de la presente Invitación.

OCTAVA. LEY APLICABLE: El presente acuerdo se rige y deberá ser interpretado de acuerdo a las leyes de la República de Colombia.

NOVENA. MODIFICACIONES: Cualquier disposición de este acuerdo no podrá ser modificada sin previa autorización expresa y por escrito del PA-FFIE.

DÉCIMA. TOTALIDAD DEL ACUERDO: El presente documento constituye el Acuerdo completo entre las Partes con respecto del objeto del mismo y sustituye todos los acuerdos y convenios anteriores, tanto verbales como escritos, entre las Partes con respecto a su objeto.

DÉCIMA PRIMERA. DIVISIBILIDAD: Si alguna disposición de este acuerdo es declarada nula, ilegal o sin efectos, las demás disposiciones continuarán vigentes quedando las Partes obligadas a modificar y ajustar en lo que resulten necesario las disposiciones nulas o ilegales de conformidad con la ley aplicable. Esta y cualquier otra modificación deberá contar con la autorización expresa y por escrito por parte del PA-FFIE.

DÉCIMA SEGUNDA. DOMICILIO: Para efectos de cualquier comunicación o notificación, el domicilio de la (**Unión Temporal, Consorcio o Figura Asociativa**) se encuentra ubicado en (**insertar dirección**).

En constancia de aceptación de lo anterior, se firma el presente documento por los que en el intervienen, a los **(insertar fecha)** días del mes de **(insertar fecha)** del año 2019.

Firmas de cada uno de los integrantes

Nombre de Integrantes

No. De identificación

FORMATO No. 4

CERTIFICADO ANTECEDENTES RESPONSABILIDAD FISCAL PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

(El diligenciamiento del presente Formato en los términos señalados es OBLIGATORIO para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en los TCC)

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE

Bogotá D.C.

Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

Asunto: CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) / actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a los previsto en los Términos y Condiciones Contractuales.–TCC- de la Invitación Abierta de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes de tipo fiscal y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de responsabilidad fiscal adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad de control fiscal asimilada a la Contraloría General de la República de Colombia que pueda certificarlo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2019.

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del Proponente

Número de documento de identificación

Nombre del Proponente, si es persona jurídica

FORMATO No. 5
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

(El diligenciamiento del presente Formato en los términos señalados es OBLIGATORIO para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en los TCC)

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE
Bogotá D.C.
Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

Asunto: CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) / actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a lo previsto en los Términos y Condiciones Contractuales–TCC- de la Invitación Abierta de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes disciplinarios y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de disciplinarios adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad de control disciplinaria asimilada a la Procuraduría General de la República de Colombia que pueda certificarlo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2019.

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del Proponente
Número de documento de identificación
Nombre del Proponente, si es persona jurídica

FORMATO No. 6
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

(El diligenciamiento del presente Formato en los términos señalados es OBLIGATORIO para proponentes extranjeros –persona natural o jurídica- de conformidad con lo establecido en los TCC)

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE
Bogotá D.C.
Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

Asunto: CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES PARA PROPONENTES EXTRANJEROS

Respetados señores:

El suscrito, (Insertar nombre), actuando en nombre propio, domiciliado en (insertar ciudad y país) / actuando en nombre y representación de la sociedad (insertar nombre), domiciliada en (insertar ciudad y país), identificada con el registro mercantil número (insertar número de matrícula mercantil o registro mercantil del lugar de origen), en cumplimiento a lo previsto en los Términos y Condiciones Contractuales –TCC- de la Invitación Abierta de la referencia, por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad del juramento que no cuento con antecedentes judiciales, penales o criminales y no me encuentro incurso en cualquier tipo de inhabilidad que me impida la celebración y ejecución de contratos con entidades públicas producto de sanciones por procesos de penales adelantados en mi contra.

La anterior manifestación se realiza atendiendo el hecho que en el país donde me encuentro domiciliado / donde se encuentra domiciliada la sociedad a la que represento no existe un certificado en el cual conste la información declarada o no se encuentra establecida una entidad que pueda certificarlo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha) días del mes de (Insertar información) del año 2019.

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del Proponente

Número de documento de identificación

Nombre del Proponente, si es persona jurídica

FORMATO No. 7
MODELO DE PODER

(El Proponente podrá utilizar el siguiente Formato, pero su uso no es obligatorio. Sin embargo, el Proponente deberá cumplir con todos y cada uno de los requisitos e información requerida en los TCC para estos efectos)

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE
Bogotá D.C.
Colombia

REF.: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019 cuyo objeto es “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

Asunto: PODER ESPECIAL

Respetados señores:

El suscrito, (insertar nombre proponente persona natural o representante persona jurídico o de la estructura plural) mayor de edad, con domicilio en la ciudad de (insertar ciudad y país, en caso de ser fuera de Colombia), identificado con (insertar documento de identificación), en adelante el “Proponente”, por medio del presente escrito otorgo poder especial, amplio y suficiente a (insertar nombre completo de apoderado), identificado con (insertar documento de identificación), con domicilio en (insertar domicilio) en adelante el “Apoderado”, para que, en nombre y representación del Proponente, realice las siguientes actividades:

1. Presente la Propuesta requerida en el proceso de Invitación Abierta de conformidad a los Términos y Condiciones Contractuales publicados para tal efecto por Alianza Fiduciaria S.A. representante legal del Consorcio FFIE Alianza BBVA, quien a su vez actúa única y exclusivamente como vocero del Patrimonio Autónomo del Fondo de Infraestructura Educativa FFIE, en adelante “PA-FFIE”.
2. Tramite y responda los requerimientos y aclaraciones que solicite el PA-FFIE en el curso de la presente invitación.
3. Reciba las notificaciones a que haya lugar dentro del presente proceso de Invitación.
4. En el caso de quedar en la lista del orden de elegibilidad y nos pueda ser asignada una Interventoría a un proyecto, suscriba y firme el Contrato respectivo.
5. Suscriba, celebre, tramite y ejecute cualquier otro acto, documento o contrato que

resulte necesario en cumplimiento con los requisitos y obligaciones establecidas en la presente Invitación Abierta y los Contratos que se lleguen a suscribir.

El Apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al ejercicio del presente poder, especialmente conciliar, desistir, transigir, revisar, recibir y las demás facultades que resulten necesarias para el cumplimiento del presente mandato.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre del Proponente o Representante Legal del Proponente

Número de documento de identificación

Nombre del Proponente, si es persona jurídica

NOTA: En caso de ser un poder otorgado por parte de los integrantes de una estructura plural para el nombramiento de un apoderado único, el poder debe ser firmado por cada uno de los miembros que la conforman (personas naturales o representantes legales de las personas jurídicas con capacidad para tal efecto).

FORMATO No. 8
MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – 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 realizados 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, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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) identificado con Nit _____, debidamente inscrito 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 aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nota 2: Para relacionar 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 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005

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

FIRMA-----

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA_____

ANEXO No. 9
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PERSONAS NATURALES

Yo _____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, 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 (En caso de tener empleados a cargo) 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 nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Nota 1: Las personas naturales empleadoras están exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al Sena y al ICBF y al sistema de salud, por los empleados que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Esto no aplica para las personas naturales que empleen menos de dos (2) trabajadores, las cuales seguirán obligadas al pago de dichos aportes. Para efectos de esta exoneración, los trabajadores a que hace mención este inciso tendrán que estar vinculados con el empleador persona natural mediante contrato laboral, quien deberá cumplir con todas las obligaciones legales derivadas de dicha vinculación, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005.

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

FIRMA-----

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo. Su contenido podrá ser ajustado por los proponentes.

FORMATO No. 11 - INFORMACIÓN FINANCIERA Y DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL PROPONENTE EXTRANJERO

Proponente: Nombre del representante legal o de la persona natural
 Proponente]
 NIT [Según corresponda]

Resumen de cuentas de Balance General y Estado de Resultados al último corte contable del país de Origen.

Fecha de corte de los últimos Estados Financieros:

Cuenta	Proponente Individual	Proponente Plural (Nombre)		
	Razón Social del Proponente	Razón Social del Integrante N°1	Razón Social del Integrante N°2	Razón Social del Integrante N°3
	(Valor en pesos)	(Valor en pesos)	(Valor en pesos)	(Valor en pesos)
Activo Corriente				
Activo Total				
Pasivo Corriente				
Pasivo Total				
Patrimonio				
Utilidad Operacional				
Gastos de intereses				

* Si el Proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

1. Capacidad Financiera

	Proponente individual	Proponente Plural (Nombre)			
% de participación	100%	(Indicar % participación)	(Indicar % participación)	(Indicar % participación)	100%
Indicador	Índice del Proponente singular	Índice del Participante N°1	Índice del Participante N°2	Índice del Participante N°3	Índice del Proponente plural
Índice de Liquidez					calculado según lo establecido en el Pliego de condiciones
Índice de Endeudamiento					calculado según lo establecido en el Pliego de condiciones
Razón de Cobertura de Intereses					calculado según lo establecido en el Pliego de condiciones

* Si el Proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

2. Capacidad Organizacional

	Proponente individual	Proponente Plural			
% de participación	100%	(Indicar % participación)	(Indicar % participación)	(Indicar % participación)	100%
Indicador	Índice del Proponente singular	Índice del Participante N°1	Índice del Participante N°2	Índice del Participante N°3	Índice del Proponente plural
Rentabilidad sobre el patrimonio. - ROE (Utilidad operativa sobre patrimonio.)					calculado según lo establecido en el Pliego de condiciones
Rentabilidad sobre activos. - ROA (Utilidad operacional sobre activo total.)					calculado según lo establecido en el Pliego de condiciones

* Si el Proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

Adjunto al presente certificado están los estados financieros auditados de los últimos dos (2) años, con sus notas.

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en los estados financieros y en el presente formato es cierta.

Se deben diligenciar dos formatos, cada uno con la información correspondiente al año 2018.

Dado a los **(días)** del **(mes)** de 2019.

Firma Representante legal del Proponente

Nombre: _____

Documento

de Identidad: _____

Firma Revisor Fiscal

Nombre: _____

Documento

de Identidad: _____

Tarjeta

Profesional _____

(Indique si actúa como revisor fiscal o contador)

Firma Contador

Nota 1: Si se trata de proponentes plurales, el revisor fiscal o contador de cada uno de los

integrantes del proponente plural debe firmar e incluir sus datos en el presente formato.

Nota 2: *El Revisor Fiscal y/o Contador que firme este anexo, deberá adjuntar fotocopia de la Tarjeta Profesional acompañada del Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la JCC; vigente (no mayor a 90 días) a la fecha de cierre de este proceso de selección.*

**FORMATO No. 14 – INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL PROPONENTES
EXTRANJEROS SIN DERECHO A TRATO NACIONAL**

(El Proponente podrá utilizar el siguiente Formato, pero su uso no es obligatorio)

(Lugar y fecha)

Referencia: INVITACIÓN ABIERTA No. 014 – 2019

Para efectos de la evaluación del factor referido a los servicios en apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

ORIGEN DEL SERVICIO	SELECCIONAR (X)
EXTRANJERO	

PUNTAJE POR INCORPORACIÓN DE NACIONALES EN LA PRESTACIÓN DEL <u>SERVICIO</u> EXTRANJERO	
CRITERIO DE EVALUACIÓN	SELECCIONAR (X)
Que la totalidad del recurso humano requerido para la prestación del servicio sea de origen nacional. (5 puntos)	
El recurso humano requerido para la prestación del servicio incluye personal extranjero. (0 puntos)	

En todo caso nos obligamos a cumplir y mantener el ofrecimiento realizado en este documento, en caso de resultar seleccionado para la ejecución de alguno de los grupos que hacen parte de la presente invitación.

Nota1: En caso de incluir dentro de mi oferta servicios con incorporación de componente nacional, garantizo que no disminuiré el porcentaje de incorporación en la ejecución del contrato.

Atentamente,

[Firma representante legal del Proponente o de la Proponente persona natural] Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

FORMATO No. 15 – CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS PROPONENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA

INVITACIÓN ABIERTA No. 014-2019 “LA CONFORMACIÓN DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HABILITEN PROPONENTES PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE COMPRENDEN EL DIAGNOSTICO Y/O, ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS INSTITUCIONES RURALES, COMEDORES Y RESIDENCIAS ESCOLARES, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”

PROPONENTE: _____

Nit: _____

Clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas UNSPSC

Clasificación UNSPSC	BIEN O SERVICIO	CONTRATO	CONTRATANTE	OB

Los abajo firmantes declaramos bajo la gravedad de juramento que los datos consignados en el presente formato son verídicos por cuanto la empresa y/o persona natural cumple con lo dispuesto en los Términos de Condiciones Contractuales del presente proceso de selección, sin perjuicio de las sanciones penales a que haya lugar.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [día] del mes de [mes] de [año].

Firma representante legal del Proponente

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad

Los representantes de los integrantes del proponente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

FORMATO N° 16 – ACREDITACIÓN DE PLANTA DE PERSONAL Y TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

Yo, **[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente]**, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de **(Persona natural, representante legal o revisor fiscal)**, mediante la presente, certifié el número total de trabajadores de la planta de personal de **(Nombre del proponente o integrante del proponente plural que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida)**, el cual corresponde a **(Colocar el número de personas de la planta de personal)** y el número de trabajadores en condición de discapacidad, que corresponde a **(Colocar el número de personas en condición de discapacidad)**.

Nota: Se deberá anexar copia del Formato Constatación de Vinculación de Trabajadores en situación de Discapacidad expedido por el Ministerio de Trabajo que acredite la situación de discapacidad.

Dada a los **(días)** del **(mes)** de 2019.

[Firma representante legal del Proponente o de la Proponente persona natural] Nombre: **[Insertar información]**

Cargo: **[Insertar información]**

Documento de Identidad: **[Insertar información]**