## **FORMATO No. 01 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

*(Ciudad y fecha)*

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO DEL PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

– FFIE.

Bogotá D.C., Colombia

REF.: INVITACIÓN CERRADA No. 019- 2019

Asunto: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar Propuesta para participar en la INVITACIÓN CERRADA 019 DE 2019 de la referencia, cuyo objeto es: ***“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”.***

En el evento de resultar seleccionado, 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. 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 y sus Anexos, 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 PA FFIE 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, 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.

 6. Que conozco y acepto el régimen jurídico aplicable a la presente Invitación, así como el Manual Operativo del PA FFIE.

7. Que con la firma de la presente Carta manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que el proponente no está incurso en alguna inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar el Contrato; ni se encuentra incurso directamente o alguno de sus representantes, administradores, directivos y/o trabajadores, en conflicto de interés; como tampoco se encuentra incurso en ninguna causa de disolución y/o liquidación, y no se encuentra adelantando un proceso de reorganización, liquidación voluntaria, liquidación obligatoria o cualquier proceso de concurso de acreedores de acuerdo con lo establecido en la Constitución Política, la ley y demás normas pertinentes en Colombia

8. Que, con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni el proponente ni su representante legal se encuentran reportados 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.

9. Que, con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni el proponente ni su representante legal registran antecedentes disciplinarios vigentes que impliquen inhabilidad de conformidad con lo previsto en los TCC.

10. Que, con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que el representante legal del proponente registra antecedentes judiciales vigentes que impliquen inhabilidad para contratar de conformidad con lo previsto en los TCC.

11. 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.

12. Que con la firma de la presente Carta, manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni el Proponente, 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 Clinton, 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 (listas del Banco Mundial y del Banco Interamericano de Desarrollo BID).

13. Que responderé por la calidad de los servicios contratados, sin perjuicio de la constitución de las garantías exigidas en los TCC de la presente Invitación.

14. 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.

15. 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.

16. 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.

17. Que contamos con la capacidad suficiente para presentar esta Propuesta y ejecutar el Contrato que resulte de la presente invitación.

18. Que los contratos acreditados y aportados a 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 en las instancias judiciales competentes.

19. Que ninguna otra persona o entidad, diferente al Proponente 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 está vinculado a la presente Propuesta.

 20. 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)

 21. Que la presente Propuesta consta de (\_\_\_) folios debidamente numerados.

22. Que mi Propuesta se resume así:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del Proponente**  | *(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)*  |
| **Documento de identificación (cédula, cédula de extranjería o pasaporte) o NIT**  | *(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)*  |
| **Nombre del Representante legal (si aplica)**  |  |
| **Garantía de seriedad de la Propuesta** | Aseguradora: (Nombre de la compañía aseguradora que expide la garantía)Valor: (Diligenciar en letras y números) Vigencia: Desde dd/mm/aa Hasta dd/mm/aa Tomador: (Nombre del Proponente) Beneficiario: (Nombre del Beneficiario de acuerdo a información de los TCC) |

23. 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 PROFESIONAL QUE ABONA LA PROPUESTA  |  |
| FIRMA DEL PROFESIONAL QUE ABONA LA PROPUESTA  |  |
| No. MATRÍCULA PROFESIONAL  |  |

## **FORMATO No. 02 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

*(El diligenciamiento del presente Formato en los términos señalados es OBLIGATORIO)*

(Ciudad y fecha)

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO DEL PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

– FFIE.

Bogotá D.C., Colombia

**REF. :** INVITACIÓN CERRADA No. 019-2019 cuyo objeto es ***“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE”.***

Asunto: COMPROMISO ANTICORRUPCCIÓN

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 UG-FFIE, 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 Invitación Cerrada de la referencia.

4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre la Invitación Cerrada 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.

(**Firma**)

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

Nombre del Proponente si es persona jurídica

## **FORMATO No. 03 – 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 PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

- FFIE

Bogotá D.C., Colombia

**REF.: *“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS 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 empresa (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 Cerrada 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. 04 – 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 AUTONOMO DEL PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

- FFIE

Bogotá D.C., Colombia

**REF.: *“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS 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 los previsto en los Términos y Condiciones Contractuales–TCC- de la Invitación Cerrada 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. 05 – 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 AUTONOMO DEL PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

- FFIE

Bogotá D.C., Colombia

**REF.: *“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS 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 los previsto en los Términos y Condiciones Contractuales –TCC- de la Invitación Cerrada 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. 06 - 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 AUTONOMO DEL PA FFIE DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

- FFIE

Bogotá D.C., Colombia

**REF.: *“DISEÑO, ENSAMBLAJE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS MODULARES PROVISIONALES PARA AULAS EDUCATIVAS, BATERÍAS DE BAÑOS Y UN COMEDOR REQUERIDOS 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 Cerrada de conformidad a los Términos y Condiciones Contractuales enviados 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. Suscriba y firme el Contrato respectivo, en caso de resultar seleccionado el proponente en la presente Invitación.

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 Cerrada 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. 07 – MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL– 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **FORMATO NO. 8 MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL– PERSONAS NATURALES**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con c.c \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **FORMATO No. 15** **ACREDITACIÓN DE PLANTA DE PERSONAL Y TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**

Yo, ***[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente o revisor fiscal, según corresponda]***, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en calidad de ***(Persona natural, representante legal o revisor fiscal),*** mediante la presente, certificó 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 o del revisor fiscal, según corresponda]***

Nombre: ***[Insertar información]***

Cargo: ***[Insertar información]***

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

##  **FORMATO No. 16 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)

Referencia: INVITACIÓN CERRADA No. 019 – 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 INCOPORACIÓN DE NACIONALES EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EXTRANJERO** |
| **CRITERIO DE EVALUACION** | **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.

**NOTA 1:** 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****)*

Nombre del Representante Legal del Proponente

Número de documento de identificación

Nombre del Proponente, si es persona jurídica o proponente plural