

FORMATO No. 1

LIMITACIÓN DE CONVOCATORIA A MIPYME PROPONENTE PLURAL

(Inicia obligatoriedad a partir del 24 de marzo de 2022)

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (completar con el nombre del representante del consorcio o la unión temporal) identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) solicito limitar el proceso a MiPymes toda vez que cada una de las empresas/ personas que integran el proponente plural ostentan dicha calidad por cumplir los parámetros establecidos en el Decreto 734 de 2015 adicionado por el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015).

Adjunto al presente el Formato 1.1., correspondiente a cada uno de los integrantes, en los cuales ellos, junto con los contadores y/o revisores fiscales, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,

Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 1.1.) y adjuntar toda la información requerida*.*



FORMATO No. 1.1.

LIMITACIÓN DE CONVOCATORIA A MIPYME PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

(Inicia obligatoriedad a partir del 24 de marzo de 2022)

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo Dependencia

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)



( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos bajo la gravedad de juramento que (Nombre del proponente persona natural o jurídica, o el integrante del consorcio o unión temporal relacionado en la primera parte de este documento) ostenta la calidad de MIPYME por cumplir con los parámetros establecidos en el Decreto 734 de 2015 adicionado por el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015) y por lo tanto solicito limitar el proceso a MiPymes.

1. La empresa y/o persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria pertenece al siguiente sector según su actividad principal: (marcar con una “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Sector | Marcar con “X” |
| Manufacturero |  |
| Servicios |  |
| Comercio |  |

1. La empresa/persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria se clasifica como: (marcar con una “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Tamaño empresarial | Marcar con “X” |
| Microempresa |  |
| Pequeña empresa |  |
| Mediana empresa |  |

1. El objeto social de la persona jurídica (en caso de que la limitación sea presentada por persona jurídica o proponente plural integrado por lo menos por una persona jurídica) que el objeto social de la sociedad permite ejecutar el contrato relacionado con el objeto contractual.
2. La MIPYME tiene una antigüedad superior a un (1) año y adicionalmente aporto como soporte el: (Marcar con “X” el documento que se adjunta)

( ) Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio del domicilio principal o por la autoridad que sea competente (en caso de que se trate de persona jurídica)

( ) Registro mercantil en caso de que proponente sea persona natural.

( ) Registro único de proponentes.



Expedido con una fecha máxima de sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del proceso de contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.

1. La MIPYME tiene domicilio en la ciudad de:

Certifico que para la elaboración de este documento previamente se consultó el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015) y demás normas concordantes.

Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente (singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma:

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la solicitud sea efectuada por un consorcio o unión temporal debe tenerse en cuenta que cada consorcio o unión temporal se contará por sí mismo, y no por el número de MIPYMES que lo integren; siendo importante aclarar que cada integrante debe cumplir con los requisitos aquí señalados.

Nota 2: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar este formato y adjuntar toda la información solicitada.

Nota 3: Es importante advertir, que si no se allega la documentación aquí exigida no podrán verificarse los requisitos y por lo tanto no será tenida en cuenta la manifestación para limitar la convocatoria ni acreditar la condición de MIPYME.

Nota 4: Contador y revisor fiscal deben presentar con este documento: a. Copia de tarjeta profesional. b. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional.

Ciudad, <<Fecha >>

FORMATO No. 2 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN



Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo Dependencia

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, <<Nombre del representante legal del proponente>> identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en <<Nombre propio o en calidad de representante legal de la persona jurídica o en nombre del consorcio o unión temporal o nombre de asociación>> manifiesto que:

* Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Entidad Contratante para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
* No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad que se encuentran en la Constitución o la Ley para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
* No estamos incursos en ninguna de las causales de conflicto de interés señaladas en las condiciones de contratación
* Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
* Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
* Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
* 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.
* Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días <<día>> del mes de <<mes>> de 20 .

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No



Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad.

Ciudad, <<Fecha >> Señores

FORMATO No. 3

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (completar con el Nombre del representante legal del proponente) identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en <<Nombre propio o en calidad de representante legal de la persona jurídica o en nombre del consorcio o unión temporal o nombre de asociación>>, presento propuesta seria, formal e irrevocable para participar en el proceso de contratación de la referencia. Hago las siguientes manifestaciones:

* Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la Entidad Contratante respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. Que conocida esta información de ser adjudicado como contratista cumplirá con los términos de las Condiciones de Contratación y las estipulaciones del respectivo contrato.
* Que la propuesta ha sido elaborada de acuerdo con los documentos del proceso.
* Que la propuesta tiene la validez establecida en el pliego de condiciones.
* Que en caso de ser contratista, nos someteremos al cumplimiento oportuno de toda la normatividad que la legislación laboral, de seguridad social y libre asociación en Colombia que le sea aplicable, en especial de aquellas que le surjan hacia sus empleados y el personal que tenga a su cargo; así como también seguridad y salud en el trabajo aplicable según su contratación, con el propósito de generar un alto grado de bienestar en sus trabajadores y prevenir los daños a la salud, a la dignidad, economía y subsistencia que puedan ser provocados por condiciones laborales.
* Autorizo expresamente para que las notificaciones personales a que haya lugar en el proceso de selección o con ocasión a él sean realizadas por correo electrónico, al email que aparece junto a mi firma, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.
* No estoy incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones, así como tampoco la empresa que represento.

Atentamente,



NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad:



FORMATO No. 4

MODELO CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS

Los suscritos, <<*nombre del Representante Legal*>> y <<*nombre del Representante Legal>>*, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de <<*nombre o razón social del integrante>>*) y <<*nombre o razón social del integrante>>*, respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en la licitación pública No. , cuyo objeto es , teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

* + Que hemos decidido participar en el proceso de contratación bajo modalidad de Consorcio.
	+ Manifestamos cada uno de los integrantes que no estamos incursos en inhabilidades ni incompatibilidades para contratar con la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo, y cederemos el contrato en caso de sobrevenir las causales consagradas en las normas del derecho público que las regula, previa autorización escrita de la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo. En el evento de no ser posible la cesión renunciaremos a continuar con su ejecución.

De acuerdo con lo anterior, el presente acuerdo se rige por las siguientes, CLÁUSULAS

PRIMERA: DURACIÓN. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato que se llegare a suscribir como producto de la adjudicación del proceso de contratación No. y x (x) año(s) más.

SEGUNDA: INTEGRANTES. El Consorcio está integrado por:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | PARTICIPACIÓN (%) (1) |
|  |  |
|  |  |

1. El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

TERCERA: DENOMINACIÓN. El Consorcio se denomina CONSORCIO .

CUARTA: RESPONSABILIDAD. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, tanto en la presentación de la Propuesta, así como en la eventual suscripción y ejecución del contrato.

QUINTA: REPRESENTACIÓN. Las Partes hemos designado como representante del CONSORCIO <<*nombre del Consorcio*>> a <<*nombre del Representante Legal*>>, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de , identificado con <<*número de*



*cedula*>> No. , expedida en .

Nuestro representante tiene todas las facultades necesarias para actuar en nombre del CONSORCIO y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de los Documentos de la Propuesta, y la celebración y ejecución del eventual Contrato en el caso de que el Instituto Municipal de Cultura de Yumbo seleccione la Propuesta de este Proponente Plural. En especial tiene facultades suficientes para:

* + Constituir apoderados conforme la legislación colombiana
	+ Presentación de los Documentos de la Propuesta.
	+ Suscribir la carta de presentación de la Propuesta.

Atender todos los posibles requerimientos que formule la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

* + relacionados con aclaraciones a la Propuesta.
	+ Suscribir cualquier otro documento y ejecutar cualquier otro acto que se requiera para la elaboración y presentación de la Propuesta, dentro de los términos y condiciones de los Pliegos de Condiciones.
	+ Suscribir el eventual Contrato.

Por el sólo hecho de la firma del presente acuerdo, el representante legal acepta esta designación y entiende las obligaciones que se derivan de la misma.

SEXTA: SEDE DEL CONSORCIO. La sede del Consorcio es:

Dirección Correo electrónico Teléfono Telefax

Ciudad

En constancia, se firma en , a los días del mes de de 202\_.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Empresa. Nit.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Empresa. Nit.



FORMATO No. 5

MODELO CONSTITUCIÓN UNIÓN TEMPORAL

Los suscritos, <<*nombre del Representante Legal*>> y <<*nombre del Representante Legal>>*, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de <<*nombre o razón social del integrante>>*) y <<*nombre o razón social del integrante>>* respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal,

para participar en la licitación pública No. , cuyo objeto es

 , teniendo en cuenta las siguientes: CONSIDERACIONES

* Que hemos decidido participar en el proceso de contratación bajo modalidad de unión temporal.
* Manifestamos cada uno de los integrantes que no estamos incursos en inhabilidades ni incompatibilidades para contratar con la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo, y cederemos el contrato en caso de sobrevenir las causales consagradas en las normas del derecho público que las regula, previa autorización escrita de la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo. En el evento de no ser posible la cesión renunciaremos a continuar con su ejecución.

CLÁUSULAS

PRIMERA: DURACIÓN. La duración de esta Unión Temporal, será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato que se llegare a suscribir como producto de la adjudicación del proceso de contratación No. y (x) (x) año(s) más.

SEGUNDA: INTEGRANTES. La Unión Temporal, está integrada por:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | PARTICIPACIÓN (%) (1) |
|  |  |
|  |  |

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

TERCERA: ALCANCE DE LA PARTICIPACIÓN DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | ACTIVIDADES A DESARROLLAR |
|  |  |
|  |  |

CUARTA: DENOMINACIÓN. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL

 .



QUINTA: RESPONSABILIDAD. La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL es solidaria, tanto en la presentación de la Propuesta, así como en la eventual suscripción y ejecución del contrato, pero las cláusulas penales, los descuentos por niveles de servicios y la reparación de los perjuicios adicionales causados por el incumplimiento, según el caso, se impondrán de acuerdo con la participación indicada en la cláusula segunda del presente contrato.

SEXTA: REPRESENTACIÓN. Las Partes hemos designado como representante de la UNIÓN TEMPORAL a , mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de , identificado con No. , expedida en .

Nuestro representante tiene todas las facultades necesarias para actuar en nombre de la UNIÓN TEMPORAL y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de los Documentos de la Propuesta, y la celebración y ejecución del eventual Contrato en el caso de que la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo seleccione la oferta de este Oferente Plural. En especial tiene facultades suficientes para:

* Constituir apoderados conforme la legislación colombiana
* Presentación de los Documentos de la Propuesta.
* Suscribir la carta de presentación de la Propuesta.
* Atender todos los posibles requerimientos que formule la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo
* relacionados con aclaraciones a la Propuesta.
* Suscribir cualquier otro documento y ejecutar cualquier otro acto que se requiera para la elaboración y presentación de la Propuesta, dentro de los términos y condiciones de los Pliegos de Condiciones.
* Suscribir el eventual Contrato.

Por el sólo hecho de la firma del presente Acuerdo, el representante legal acepta esta designación y entiende las obligaciones que se derivan de la misma.

SÉPTIMA: SEDE DE LA UNIÓN TEMPORAL. La sede de la Unión Temporal es: Dirección Correo electrónico Teléfono Telefax

Ciudad

En constancia, se firma en , a los días del mes de de 202\_. NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



Empresa. Nit.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Empresa. Nit



FORMATO No. 6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

<<NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL DEBERÁ DILIGENCIAR ESTE FORMATO>>.

# PERSONAS JURÍDICAS

<<Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal>>

1. Certificación cuando la sociedad por ley no este obligada a contar con revisor fiscal.

Yo, <<*nombre del Representante Legal*>>, identificado con <<*Numero de cedula*>>, en mi condición de Representante Legal de <<*Nombre de la persona jurídica*>> identificada con Nit

<<*Numero de Nit*>> , 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) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en , a los ( ) del mes de de

Firma y nombre

1. Certificación cuando la sociedad tenga revisor fiscal.

Yo, <<*nombre del Revisor Fiscal*>>, identificado con <<*Numero de cedula*>>, 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

 , 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) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores 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.

Dada en , a los ( ) del mes de de

Firma y nombre



# PERSONAS NATURALES:

<<NOTA. 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 c.c de , de acuerdo con lo señalado en el artículo 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) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

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

Firma y nombre.

Nota: En el caso de proponentes plurales, cada uno de los miembros del consorcio o unión emporan deberán diligenciar el presente formato según corresponda



FORMATO No. 7 PROPUESTA TÉCNICA

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

<<Nombre del representante legal del proponente>>, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en <<Nombre propio o en calidad de representante legal de la persona jurídica o en nombre del consorcio o unión temporal o nombre de asociación>>, me comprometo a ejecutar la siguiente propuesta técnica para el proceso de contratación de la referencia, teniendo en cuenta lo solicitado en el pliego de condiciones de la siguiente forma:





|  |
| --- |
| **PÓLIZA TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES** |
| **Amparos** | **Tomador** | **Asegurado** | **Afianzado** | **Vigencia desde** | **Vigencia hasta** | **Suma Asegurada** |
| **INCENDIO** Y/O RAYO; EXPLOSION; ASONADA, MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR Y HUELGA; ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO; **DAÑOS POR AGUA**; ANEGACION, AVALANCHA, DESLIZAMIENTO; TIFON, HURACAN, TORNADO, CICLON, VIENTOS FUERTES, GRANIZO, IMPACTOS Y HUMO; **TERREMOTO**, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO, **ROTURA DE MAQUINARIA**, HURTO CON y SIN VIOLENCIA EN EQUIPOS ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y PORTATILES MOVILES **ASISTENCIA MULTIRRIESGO.** | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | 10 FEBRERO DE 2023 A LAS 23:59 | 10 FEBRERO DE 2024 A LAS 23:59 |

|  |
| --- |
|   |
|

 |
|  |
|  |
|   |   |   |   |  |   | **RIESGO No.1 CALLE 5 No.6-34 BARRIO BELALCAZAR - YUMBO V.** | **RIESGO No.2 CARRERA 3 NTE. No.8N-02 BARRIO LLERAS - YUMBO V.** |  |
| Edificio |  $ 1.044.729.165  |  $ 2.042.709.498  |  |
|  Muebles y enseres  |  $ 165.120.977  | 0 |  |
|  Maquinaria y Equipo  |  $ 634.486.853  |   |  |
| Equipo de Computo y Procesamiento de datos  |  $ 14.508.960  | 0 |  |
| Equipos moviles y portatiles |  $ 148.204.051  | 0 |  |
| Equipo de Comunicación |  $ 1.705.000  | 0 |  |
| Equipo Medico y cientifico |  $ 10.311.077  | 0 |  |
|  **SUB-TOTAL**  |  **$ 2.019.066.083**  |  **$ 2.042.709.498**  |  |
|  **TOTAL CONTEDIDOS**  |  **$ 4.061.775.581**  |  |
| Titulos valores en Caja |  $ 10.000.000  | 0 |  |
| Dineros en Transito ($1.000.000 mensual) |  $ 12.000.000  | 0 |  |
| Responsabilidad Civil (Predio, Labore y Operaciones) |  $ 100.000.000  |  |
|  **GRAN TOTAL**  |  **$ 4.183.775.581**  |  |

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Ciudad, <<Fecha >> Señores

FORMATO No. 8 PROPUESTA ECONÓMICA

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

<<Nombre del representante legal del proponente>>, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en <<Nombre propio o en calidad de representante legal de la persona jurídica o en nombre del consorcio o unión temporal o nombre de asociación>>, me comprometo a ejecutar las actividades del contrato conforme la siguiente propuesta económica. De igual forma manifiesto que todos los costos asociados a la preparación y presentación de la propuesta estarán a mi cargo y la Entidad, en ningún caso, será responsable de los mismos.

Los siguientes valores incluyen todos los costos directos, indirectos y tributos que puedan generarse con el contrato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ítem** | **Cantidad** | **Descripción** | **Valor Unitario** | **IVA** | **VALOR TOTAL****+ IVA** |
| 1 | 1 | PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA EL GERENTA, LA TESORERA Y LA ENCARGADA DE LA CAJA MENOR |  |  |  |
| 2 | 1 | POLIZA DE MULTIRIESGO |  |  |  |
| 3 | 1 | AMPARO DE RESPINSABILIDAD CIVIL DELSERVIDOR PUBLICO |  |  |  |
| VALOR TOTAL DE LA OFERTA |  |

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Ciudad, <<Fecha >> Señores

FORMATO No. 9 RELACIÓN DE EXPERIENCIA

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

<<Nombre del representante legal del proponente>>, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en <<Nombre propio o en calidad de representante legal de la persona jurídica o en nombre del consorcio o unión temporal o nombre de asociación>>, indico que la experiencia que se tendrá en cuenta para el presente proceso se acreditará a través del registro único de proponentes así:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de proponente o integrante del proponente plural****Contratista** | **Numero consecutivo de experiencia en el RUP** | **Códigos UNSPSC acreditados de la experiencia** | **Presupuesto del contrato en SMLMV** | **Contratante** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nota: En caso de proponente plural se deberá señalar el nombre de cada uno de los integrantes que aporta la experiencia.

NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



FORMATO No. 10

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL Y DESEMPATE DE PROPUESTAS

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Certifico que para la ejecución del presente contrato utilizaré bienes o servicios así:

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio** | **Marca con X (Una****sola opción)** |
| Ofrezco bienes y/o servicios nacionales de conformidad con lo definido en el complemento del pliegode condiciones |  |
| Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros que incorporan componente colombiano de bienes y serviciosprofesionales, técnicos y operativos |  |
| Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros de conformidad con lo definido en el pliego de condicionessin incorporar componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos |  |

Nota: Este formato también será usado para las reglas de desempate en caso de que por la modalidad del proceso sea aplicable. Por lo tanto, así en el proceso de selección no se otorgué un puntaje adicional por los bienes y/o servicios en la forma arriba indicados, siempre debe ser diligenciado para poder ser tenido en cuenta como regla de desempate con la prelación que establece la ley.



NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



FORMATO No. 11

INCENTIVO A EMPRESAS CON PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) para efectos del incentivo a empresas con personal con discapacidad certifico que la siguiente persona / empresa:

 (completar con el nombre de la persona o empresa),

identificado(a) con , integrante del proponente plural

que represento aporta mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para la respectiva contratación y cuenta con los trabajadores con discapacidad exigidos, con los documentos requeridos por la Ley para que se le otorgue un (1) punto en la evaluación.

Adjunto al presente, el Formato No. 11.1 correspondiente a la información del integrante que aporta la experiencia, en el cual, junto con su revisor fiscales (si está obligado a tener), lo acredita. Así mismo se aporta la información soporte exigida en dicho formato.

Atentamente, Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal

Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



FORMATO No. 11.1

INCENTIVO A EMPRESAS CON PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)



( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos bajo la gravedad de juramento que a la fecha de cierre del presente proceso contamos con (indicar número de empleados vinculados) empleados vinculados a la planta de personal.

Para acreditar el incentivo de vinculación de personas en condición de discapacidad aportamos certificación expedida por el Ministerio de Trabajo donde se acredita el número mínimo de personas con discapacidad en la planta de personal, la cual se encuentra vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.

Atentamente, Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal,

o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de proponente plural deberá aportar este formato el miembro que acredita el 40% de la experiencia y la documentación soporte correspondiente.

Nota 2: Contador y revisor fiscal deben presentar con este documento: a. Copia de tarjeta profesional. b. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional



FORMATO No. 12

INCENTIVO A EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) certifico con la finalidad de cumplir con el incentivo de emprendimientos y empresas de mujeres de que tratan los artículos 2.2.1.2.4.2.14 y siguientes del Decreto 1082 de 2015, la siguiente información relacionada con los integrantes (personas jurídicas) del proponente plural: (escoger según corresponda 1 o 2)

* 1. Las mujeres, según lo señalado en la tabla, cuentan o no, con más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación en la persona jurídica y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del integrante persona jurídica | Porcentaje de participación el proponente plural | Indicar SI o No Las mujeres cuentan o no, con más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación en la persona jurídica y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección(Marcar con una “X”) |
|  |  |  |   | (SI) o |  |  (No) |

* 1. Las mujeres, según lo señalado en la tabla, ocupan por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica y estás han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año o anterior a la fecha de cierre del Proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del integrante persona jurídica | Porcentaje de participación el proponenteplural | Indicar SI o No las mujeres, ocupan por lo menos el ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica y estás han estado vinculadaslaboralmente a la empresa durante al menos el |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | último año o anterior a la fecha de cierre del Proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismonivel (Marcar con una “X”) |
|  |  |  |   | (SI) o |  |  (No) |

Adjunto al presente el Formato 12.1 correspondiente a la información de cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con el contador o revisor fiscal (si esta obligado a tenerlo), lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,

Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 12.1) y adjuntar toda la información requerida



FORMATO No. 12.1.

INCENTIVO A EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.



Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

1. Certifico que las mujeres, según lo señalado en la siguiente tabla, cuentan o no, con más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación en la persona jurídica y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección (completar los datos correspondientes):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la mujer accionista, titular departes de interés, etc. | Número de identificación | Porcentaje de participación enla empresa | Fecha desde la cual la mujer iniciócon su participación | Tiempo en el que la mujer ha mantenido suparticipación. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ó:

1. Certifico que la empresa cuenta con (indicar el número de cargos directivos que cumplen con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 y siguientes del Decreto 1082 de 2015). Las mujeres, según lo señalado en la siguiente tabla, ocupan por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica y estás han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año o anterior a la fecha de cierre del Proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel (completar los datos correspondientes):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la mujer en cargo directivo | Número de identificación | Fecha desde la cualla mujer inició en el cargo directivo | Tiempo en el que la mujerha estado ocupando el cargo directivo. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adicionalmente se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador en cargo directivo arriba relacionado:



* 1. Copia de la cédula de ciudadanía o equivalente.
	2. Copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con funciones.
	3. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

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

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural que cumpla con el requisito que se pretende acreditar.

Nota 2: Contador y revisor fiscal deben presentar con este documento: a. Copia de tarjeta profesional. b. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional



FORMATO No. 13

INCENTIVO DE TAMAÑO EMPRESARIAL MIPYME PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) con el fin de obtener el incentivo de Ley y de desempate acredito el tamaño empresarial de MiPymes de las personas / empresas que integran el proponente plural, pues ostentan dicha calidad por cumplir los parámetros establecidos en el Decreto 734 de 2015 adicionado por el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015).

Cada una de las personas o empresas cuentan con la siguiente información (completar la información solicitada):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del integrante | Porcentaje de participación en el proponente plural | Porcentaje de experiencia que acredita en la oferta el integrante |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adjunto al presente el Formato 13.1. correspondiente a cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con los contadores y/o revisores fiscales, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente, Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No



Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 13.1.) y adjuntar toda la información requerida



FORMATO No. 13.1.

INCENTIVO DE TAMAÑO EMPRESARIAL MIPYME Y CRITERIO DE DESEMPATE PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.



Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos bajo la gravedad de juramento que el proponente persona natural o jurídica, o el integrante del consorcio o unión temporal relacionado en la primera parte de este documento, ostenta la calidad de MIPYME por cumplir con los parámetros establecidos en el Decreto 734 de 2015 adicionado por el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074 de 2015):

1. La empresa y/o persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria pertenece al siguiente sector según su actividad principal: (marcar con una “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Sector | Marcar con “X” |
| Manufacturero |  |
| Servicios |  |
| Comercio |  |

1. La empresa/persona y/o cooperativa y/o entidad de economía solidaria se clasifica como: (marcar con una “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Tamaño empresarial | Marcar con “X” |
| Microempresa |  |
| Pequeña empresa |  |
| Mediana empresa |  |

1. El objeto social de la persona jurídica (en caso de que la limitación sea presentada por persona jurídica o proponente plural integrado por lo menos por una persona jurídica) que el objeto social de la sociedad permite ejecutar el contrato relacionado con el objeto contractual.
2. La MIPYME tiene una antigüedad superior a un (1) año y adicionalmente aporto como soporte el: (Marcar con “X” el documento que se adjunta)

( ) Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio del domicilio principal o por la autoridad que sea competente (en caso de que se trate de persona jurídica)

( ) Registro mercantil en caso de que proponente sea persona natural.



( ) Registro único de proponentes.

Expedido con una fecha máxima de sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del proceso de contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.

Certifico que ni la MiPymes, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales ( ) SI o ( ) son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

Certifico que para la elaboración de este documento previamente se consultó el Decreto 957 de 2019 (Artículos 2.2.1.13.2.1 y siguientes del Decreto 1074) y demás normas concordantes.

Declaró que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar este formato y adjuntar toda la información solicitada.

Nota 2: Es importante advertir, que si no se allega la documentación aquí exigida no podrán verificarse los requisitos y por lo tanto no será tenida en cuenta el tamaño empresarial de MIPYME.

Nota 3: Contador y revisor fiscal deben presentar con este documento: a. Copia de tarjeta profesional. b. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional



FORMATO No. 14

MULTAS, SANCIONES Y EFECTIVIDAD DE GARANTÍAS PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Certifico que dentro del año anterior al cierre del proceso ( ) SI o ( ) No (Marque con “X” según corresponda) como proponente o la empresa que represento he (ha) sido multado(a) (con decisión ejecutoriada) a título personal o como integrante de consorcio o unión temporal.

En caso de que si haya sido multado relacionar los siguientes datos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. contrato** | **Fecha de suscripción** | **Fecha de multa** |
|  |  |  |
|  |  |  |



Certifico que dentro del año anterior al cierre del proceso ( ) SI o ( ) No (Marque con “X” según corresponda) yo como proponente o la empresa que represento me (le) han declarado el incumplimiento del contrato (con decisión ejecutoriada) a título personal o como integrante de consorcio o unión temporal.

En caso de que si se le haya declarado el incumplimiento relacionar los siguientes datos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. contrato** | **Fecha de suscripción** | **Fecha de declaratoria de incumplimiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar este formato y adjuntar toda la información solicitada



FORMATO No. 15

MODELO CARTA COMPROMISO LABORAL DE EQUIPO DE TRABAJO

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

<<nombre de la persona que se compromete a trabajar para el proponente>>, manifiesto que en caso de que el proceso de contratación se adjudique a <<Nombre del proponente>> me comprometo a prestarle mis servicios para el perfil de <<Indicar el cargo para el cual se propone a la persona>>.

Por último, manifiesto que conozco la información general y demás documentos del presente proceso, así como el alcance de las actividades que debo ejecutar.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



FORMATO No. 16.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi

firma, obrando en calidad de Representante legal del

 (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) para efectos de desempate de propuestas acredito que cada uno de los integrantes de proponente plural cumplen con los requisitos de personas o empresas mujeres cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar establecidos en el numeral 2 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015.

Adjunto al presente el Formato 16.1.1 y/o 16.1.2 correspondiente a cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con los contadores y/o revisores fiscales, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente, Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar los formatos (Formato 16.1.1 y 16.1.2 según corresponda) y adjuntar toda la información requerida



FORMATO No. 16.1.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PROPONENTE PERSONA NATURAL O PERSONA NATURAL INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal) Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que (Marque con una “X” dentro del paréntesis):

1. ( ) SI o ( ) NO (Marque con “X” según corresponda) soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.

Adicionalmente declaro que ( ) SI o ( ) NO (Marque con “X” según corresponda) soy empleada, socia o accionista de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

1. ( ) SI o ( ) NO (Marque con “X” según corresponda) soy Mujer víctima de violencia intrafamiliar, lo cual acredito de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, esto es adjuntando medida de protección expedida por la autoridad competente (En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza).

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.



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

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL.

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural



FORMATO No. 16.1.2.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PROPONENTE PERSONA JURÍDICA O PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.



* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos bajo la gravedad de juramento que más del 50 % de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica relacionada en la primera parte de este documento está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar.

En el siguiente cuadro relaciono las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre de la mujer que participa en lapersona jurídica | Documento de Identidad | Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de laspersonas jurídicas sin ánimo de lucro | Condición (indicar si es mujer cabeza de familia o víctima de violenciaintrafamiliar |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Para cada una de ellas adjunto los documentos que exige la normatividad para acreditarlo, así:

1. Para cada una de las mujeres cabeza de familia, declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Esta declaración debe dar cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad, so pena de no poderse tener en cuenta.

Adicionalmente declaro que la persona jurídica, sus accionistas, socios o representantes legales ( ) SI o ( ) No (marque con “X” según corresponda) son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de



proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

1. Para cada una de las mujeres víctima de violencia intrafamiliar, adjuntando medida de protección expedida por la autoridad competente de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008. (En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza).

Adicionalmente para cada una de las mujeres víctimas de violencia adjunto documento mediante la cual se autoriza a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aporto Formato No. 17 debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador).

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

Nombre y firma del representante legal del proponente en caso de ser persona jurídica o del revisor fiscal de este último según corresponda

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural.

Nota 2: En caso de que el proponente sea una persona jurídica que este obligada a tener revisor fiscal, el presente formato lo debe suscribir el revisor fiscal, adjuntando tarjeta profesional y certificado de vigencia



FORMATO No. 16.2

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.



Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Cuenta con:

* Mínimo el diez por ciento (10%) de su nómina con empleados en situación de discapacidad, que han sido contratados:
	+ Por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuanto esta es inferior a un (1) año.
	+ Y ha manifestado que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
* Al menos el veinticinco por ciento (25%) de la participación en el proponente plural.
* Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada para la contratación.

Adjunto al presente el Formato 16.2.1 correspondiente a dicho integrante. Así mismo se aporta la información soporte exigida en dicho formato.

Atentamente, Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal,

o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad



FORMATO No. 16.2.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.



Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento:

1. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la participación en el proponente plural.
2. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada para la contratación.
3. Tiene vinculado a la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, en efecto (completar la tabla con los datos correspondientes):

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de trabajadoresvinculados a la planta de personal | Número de personas en situación dediscapacidad. |
|  |  |

1. Los trabajadores en dicha situación (que corresponden mínimo al 10% de la planta de personal), fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del trabajador | No. C.C. | Fecha de vinculación |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Manifiesto que en caso de que se nos adjudique el contrato mantendré dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Adjunto:



o Certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

o Certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador a los trabajadores en situación de discapacidad.

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

Nombre y firma del proponente si es persona natural, representante legal del proponente en caso de ser persona jurídica o del revisor fiscal de este último según corresponda

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural.

Nota 2: En caso de que el proponente sea una persona jurídica que este obligada a tener revisor fiscal, el presente formato lo debe suscribir el revisor fiscal, adjuntando tarjeta profesional y certificado de vigencia



FORMATO No. 16.3

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

PROPONENTES PLURALES

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del

 (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) para efectos del criterio de desempate de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión, certifico que entre todos los integrantes del proponente plural contamos con:

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de todos los integrantes (la sumatorio de las plantas de personal detodos los integrantes) | Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de todos los integrantes (la sumatorio de las personas que se encuentran en dicha situación de todos los integrantes) (numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015) |
|  |  |

Lo cual corresponde a un porcentaje de % (indicar porcentaje) de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión, de toda la nómina de las empresas.

Adjunto al presente el Formato 16.3.1 correspondiente a la información de cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con el revisor fiscales (si está obligado a tenerlo), lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente, Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal

Nombre del proponente plural:

C.C. No



Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 16.3.1.) y adjuntar toda la información requerida

FORMATO No. 16.3.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Primera parte:

Yo, correspondiente):

(Completar con la información

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.



* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certifico que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del criterio de desempate de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal | Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión (establecido en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.4.2.17 delDecreto 1082 de 2015) |
|  |  |

1. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son lo siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del trabajador | No. C.C. | Fecha de vinculación |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |



Adicionalmente se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

* 1. Copia de la cédula de ciudadanía o equivalente.
	2. Certificado suscrito por cada trabajador mediante el cual acredita bajo la gravedad de juramento que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión (Formato 16.3.2.).
	3. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

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

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural.

Nota 2: En caso de que el proponente sea una persona jurídica que este obligada a tener revisor fiscal, el presente formato lo debe suscribir el revisor fiscal, adjuntando tarjeta profesional y certificado de vigencia



FORMATO No. 16.3.2

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, (indicar nombre del trabajador) en mi

condición de trabajador vinculado a (Indicar nombre del proponente o del integrante de la persona natural o jurídica de proponente plural) certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que ya cumplí la edad de pensión.

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

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota: Este formato debe ser diligenciado por cada uno de los trabajadores relacionados por el proponente en el formato “VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA”



FORMATO No. 16.4

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi

firma, obrando en calidad de Representante legal del

 (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) certifico con la finalidad de cumplir con el criterio de desempate de propuestas contenido en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 la siguiente información relacionada con la planta de personal de los integrantes del proponente plural:

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de todos los integrantes (la sumatorio de las plantas de personal de todos los integrantes) | Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas (la sumatorio de las personas que se encuentran en dicha situación de todos losintegrantes) |
|  |  |

Lo cual corresponde a un porcentaje de % (indicar porcentaje) de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, de toda la nómina de las empresas.

Adjunto al presente el Formato 16.4.1 correspondiente a la información de cada uno de los

integrantes en los cuales ellos, junto con el revisor fiscales (si está obligado a tenerlo), lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,



Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 16.4.1.) y adjuntar toda la información requerida



FORMATO No. 16.4.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.



Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certifico que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del acreditar el criterio de desempate de Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal | Número de personas pertenecientes apoblación indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas |
|  |  |

1. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son lo siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del trabajador | No. C.C. | Fecha de vinculación |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

* 1. Certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el trabajador pertenece a la comunidad indígena, comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, Rrom o gitanas en los términos del Decreto 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.



* 1. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.
	2. Autorización a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información sensible, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aporto Formato No. 17 debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador).

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

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural.

Nota 2: En caso de que el proponente sea una persona jurídica que este obligada a tener revisor fiscal, el presente formato lo debe suscribir el revisor fiscal, adjuntando tarjeta profesional y certificado de vigencia.



FORMATO No. 16.5

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN

PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >>

Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del

 (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) certifico con la finalidad de cumplir con el criterio de desempate de propuestas contenido en el numeral 6 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 la siguiente información relacionada con los integrantes del proponente plural:

* Los siguientes integrantes del proponente plural, personas naturales son o no personas en procesos de reintegración o reincorporación (si no cuentan con personas naturales dejar en blanco):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del integrante persona natural | Porcentaje de participación en el proponenteplural | Indicar SI o No es una persona en proceso de reintegración o reincorporación (Marcar con una “X”) |
|  |  |  |   | (SI) o |  |  (No) |
|  |  |  |

* Los siguientes integrantes el proponente plural, personas jurídicas, cuentan o no, cada uno de ellos, con más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte por personas en proceso reincorporación y/o reintegración (si no cuentan con personas jurídicas dejar en blanco):



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del integrante persona jurídica | Porcentaje de participación el proponente plural | Indicar SI o No más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte pertenece a personas en proceso reincorporación y/o reintegración (Marcar con una“X”) |
|  |  |  |   | (SI) o |  |  (No) |
|  |  |  |

Adjunto al presente el Formato 16.5.1 y 16.5.2 correspondiente a la información de cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con el revisor fiscales (si está obligado a tenerlo), lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,

Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 16.5.1. y 16.5.2) y adjuntar toda la información requerida



FORMATO No. 16.5.1.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>> Primera parte:

Yo, (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre (en caso de ser proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal).

( ) Calidad de Representante legal de la empresa o sociedad (Indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo, (Completar con la información

correspondiente)

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.



* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente)

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio

o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certifico que las personas en procesos de reintegración o reincorporación (A) y/o personas jurídicas con más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte por personas en proceso reincorporación y/o reintegración (B), cumplen con lo siguiente:

# Para persona natural proponente o integrante de proponente plural: Es una persona en proceso de reintegración o reincorporación, para lo cual se adjunta copia de los siguientes documentos marcados con “X”:

* ( ) Certificado de las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz.
* ( ) Certificado que emite el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual,
* ( ) Certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración.
* ( ) Cualquier otro certificado que para el efecto determine la ley. En este caso se deberá indicar cual es el certificado, así como relacionar a continuación el soporte legal:

 .

Así mismo declaro que ( ) SI o ( ) No soy empleado(a), socias o accionista de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información sensible, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

# Para persona jurídica proponente o integrante de proponente plural:



En la siguiente tabla se relaciona las personas naturales en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de las personas en****proceso de reincorporación o reintegración** | **Documento de Identidad** | **Número de cuotas sociales, acciones, etc.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Esta información está soportada con los respectivos certificados marcados con “X” que adjunto para cada persona propietaria de las cuotas sociales, acciones:

* 1. ( ) Certificado de las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz.
	2. ( ) Certificado que emite el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual,
	3. ( ) Certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración.
	4. ( ) Cualquier otro certificado que para el efecto determine la ley. En este caso se deberá indicar cual es el certificado, así como relacionar a continuación el soporte legal:

 .

Adicionalmente declaro que la persona jurídica, sus accionistas, socios o representantes legales ( ) SI o ( ) No son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

También se adjunta:

* Copia del documento de identificación de cada socio, accionista, etc.
* Autorización a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información sensible, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aporto Formato No. 17 debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador).

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

Atentamente,



Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: En caso de que la propuesta sea presentada por proponentes plurales, este formato y sus anexos deben presentarse por cada integrante del proponente plural.

Nota 2: En caso de que el proponente sea una persona jurídica que este obligada a tener revisor fiscal, el presente formato lo debe suscribir el revisor fiscal, adjuntando tarjeta profesional y certificado de vigencia



FORMATO 16.6.

CRITERIO DE DESEMPATE: PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

PARA PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal del

 (completar con el nombre del consorcio o la unión temporal) con la finalidad de que se cumplir con criterio de desempate de que trata el numeral 10.1 y siguientes del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082, certifico que el siguiente integrante del proponente plural: (indicar el nombre del integrante) es una Mipyme, cooperativa o asociación mutual, que cumple con los siguientes requisitos:

* De acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior
* Tiene mínimo el 25% de participación en la propuesta plural conforme al documento de constitución.
* Tiene mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta.
* Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales ( ) SI o ( ) No son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

Adjunto al presente el Formato 13.1 correspondiente a dicho integrante, mediante el cual se acredita el tamaño empresarial, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,



Firma:

Nombre del representante legal del consorcio o unión temporal Nombre del proponente plural:

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Cada uno de los integrantes del interesado proponente plural (consorcio o unión temporal) debe diligenciar el siguiente formato (Formato 16.6.1) y adjuntar toda la información requerida

FORMATO 16.6.1

CRITERIO DE DESEMPATE: PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

PARA PROPONENTE SINGULAR O PARA CADA INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo.

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

Primera parte:

Yo, correspondiente):

(Completar con la información

* Nombre del proponente persona natural o del integrante persona natural de un consorcio o unión temporal.
* Nombre del representante legal de la persona jurídica proponente o del representante legal de una persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.

Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de: (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Mi propio nombre: en caso de ser un proponente persona natural o una persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.

( ) Representante legal de la empresa o sociedad.

 (indicar el nombre del proponente persona jurídica o de la persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal).

Y yo (Completar con la información

correspondiente):

* Nombre del contador de persona natural o del contador de la persona natural integrante de un consorcio o unión temporal.



* Nombre del contador de la persona jurídica proponente o del contador de la persona jurídica integrante del consorcio o unión temporal.
* En caso de que la persona jurídica este obligada a tener revisor fiscal, la información se debe completar con la del revisor fiscal.

Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Marcar con “X” según corresponda y completar con la información correspondiente):

( ) Contador de persona natural o de contador de persona natural integrante de un consorcio o unión temporal, o de contador de una persona jurídica proponente o integrante de consorcio o unión temporal, no obligada a tener revisor fiscal.

( ) Revisor fiscal de la sociedad (proponente o persona jurídica integrante de un consorcio o unión temporal)

Segunda parte:

Certificamos bajo la gravedad de juramento que el proponente persona natural o jurídica, o el integrante del consorcio o unión temporal relacionado en la primera parte de este documento cumple con los siguientes requisitos:

* De acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior
* Tiene mínimo el 25% de participación en la propuesta plural conforme al documento de constitución.
* Tiene mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta.
* Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales ( ) SI o ( ) No son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (en caso de que se presente propuesta de proponente plural se debe diligenciar este párrafo, marcando con “X” la correspondiente respuesta).

Adjunto al presente el Formato 13.1 correspondiente a dicho integrante, mediante el cual se acredita el tamaño empresarial, así como la información soporte exigida en el mismo.

Firma:

Nombre del proponente singular o del integrante persona natural del consorcio o unión temporal, o del representante legal del integrante del consorcio o unión temporal de una persona jurídica

C.C. No



Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Firma

Nombre del contador o revisor fiscal (Si está obligado a tener este último).

C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico Ciudad

Nota 1: Contador y revisor fiscal deben presentar con este documento: a. Copia de tarjeta profesional. b. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional



FORMATO No. 17

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Ciudad, <<Fecha >> Señores

Instituto Municipal de Cultura de Yumbo

<<Dependencia>>

Referencia: <<Indicar modalidad de selección>> No. <<Indicar número de proceso>>

<<Titular de la información>>, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Municipio de Yumbo para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores de desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores de desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por la Instituto Municipal de Cultura de Yumbo para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en , a los días del mes de de 20 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (Trabajador).



C.C. No Teléfono.

Dirección de correo electrónico

Ciudad



ANEXO No. 18 MATRIZ DE RIESGOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Clase** | **Fuente** | **Etapa** | **Tipo** | **Descripción (Que puede pasar y como puede ocurrir)** | **Consecuencia de la ocurrencia del evento** |  | **Impacto** | **Valoración del Riesgo** | **Categoría** | **¿A quién se le asigna?** | **Tratamiento/Controles a ser implantados** | **Impacto después del Tratamiento** | **¿Afecta la ejecución del Contrato?** | **Persona Responsable por Implementar el Tratamiento** | **Fecha estimada en que se inicia el Tratamiento** | **Fecha estimada en que se completa el Tratamiento** | **Monitoreo y Revisión** |
| **Probabilidad** | **Impacto** | **Valoración del Riesgo** | **Categoría** | **¿Cómo se realiza el Monitoreo?** | **Periodicidad****¿Cuándo?** |
| **1** | General | Externo | PLANEACIÓN | } | cambio en lanormativi dad | la imposibilidad de publicar el proceso | 3 | menor | 4 | baja | equipo de contratación | la actualiz acion de la normati vidad en el estudio previo | raro | 1 | 4 | bajo | noi | equipo contratación imcy | a partir del estudio previo | con la publicaci ón del estudio previo. | con la revisión de lanormatividad. | periódicos. |
| **2** | General | Externo | Selección | operacional | la nopresentac ión de oferentes y/o inhabilida d en los oferentes que se presente n | declaratoria de desierta | 3 | mayor | 7 | medio | comité jurídico evaluador | volver a sacar el proceso de contrat ación | probable | 1 | 4 | bajo | si | entidad | en la etapa de planeac ión | con la suscripció n delcontrato. | con lapublicación del proceso. | periódicos |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | General | Externo | EJECUCIÓN | riesgos de la naturaleza | riesgos de fuerza mayor asegurabl es referidos al impacto adverso sobre la ejecución y/o operació n delcontrato por causas derivable s dedesastres naturales. | suspensión del contrato o prórroga del mismo | 3 | menor | 6 | riesgo alto | las partes | adoptar medida s para lograr la adquisic ión para dar cumpli miento al objeto del contrat o | raro | 2 | 4 | bajo | si | supervisor y contratista | ejecució n del contrat o | con elacta de entrega y recibo a satisfacci ón o elacta de liquidació n | con los informes de supervisión | periódicos |
| **4** | general | externo | ejecución | riesgos operacionales operacional | presencia de posibles incumpli mientos en los plazos de ejecución ocasiona do por la pandemia covid-19 y/u otros factores externos que alteren el cumplimi ento de la adquisici ón de los bienes | incumplimiento o suspensión del contrato | 3 | moderado | 6 | riesgo alto | contratante, contratista, a un tercero | supervis ión efectiva y oportun a | raro | 2 | 4 | bajo | si | supervisor y contratista | ejecució n del contrat o | una vez se informe la novedad por rparte del contratist a alsuperviso r delcontrato | acta de recibo a satisfacción del contrato y liquidación de este | en losinformes de supervisión y/o interventor |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | Especifico | Interno | Planeación | operacional | las especifica ciones técnicas no correspo ndan a las condicion es del mercado | que las cotizac iones no cumpl an con los requisi tos mínim os establ ecidos | 2 | moderado | 6 | riesgo alto | equipo de contratación | modific ación, investig ación y actualiz ación de las especifi cacione s técnicas confor me a las condici ones del mercad o y a lo requeri do en el proceso | improbable | 1 | 2 | bajo | no | equipo de contratación | una vez se identifi que | antes del cierre | con verificación de comités equipo de contratación. | en laestructuración del plan de necesidades y del estudio previo |
| **6** | Especifico | Interno | Selección | operacional | que ninguna empresa cumpla con las especifica ciones técnicas de los equipos audiovisu ales a contratar | se declare desierto el proceso | 2 | moderado | 6 | riesgo alto | oferentes | sacar un nuevo proceso verifica ndo que las empres as cumpla n con las especifi cacione s técnicas claras del bien a contrat ar | improbable | 1 | 2 | bajo | si | comité evaluador | una vez realizad a laevaluaci ón | antes de la ejecución | con verificación de comités evaluadores | durante elproceso de evaluación |
| **7** | General | Interno | Contratación | operacional | que se modifiqu en condicion es técnicas de los equipos. | que no se firme el contrato | 2 | moderada | 7 | riesgo alto | IMCY | modific ar elcontrat o dejando con las condici ones técnicas establec idas la invitaci ón | improbable | 1 | 2 | bajo | si | comité evaluador | una vez de identifi que | hasta la suscripció n delcontrato | con laverificación del contrato porparte delgerente o supervisor designado por este. | en lasuscripción del contrato |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | General | Interno | Ejecución | operacional | mala calidad de los equipos | que no se pueda recibir los equipos a satisfacción. | 3 | moderado | 7 | riesgo alto | contratista o la aseguradora | en caso de mala calidad en los bienes se solicitar á elcambio de estos y encaso de que no sean remplaz ados se han efectiva la póliza. | raro | 2 | 3 | bajo | si | supervisor del contrato | una vez se identifi que | durante la ejecución. | durante la entrega de los equipos. | en elmomento de la entrada al almacén. |
| **9** | General | Interno | Planeación | operacional | clasificaci ón ninadecua da dentro del nuevo catálogo del gasto | se retrasa el inicio del proceso por error en la clasificación n | 2 | moderado | 4 | menor | presupuesto | solicitu d decambio de rubro presupu estal | probable | 1 | 2 | bajo | no | presupuesto | durante la elabora ción de los estudio s previos | antes de la publicaci ón del proceso | mediante la verificación del CDP | elaboración de los estudios previos |
| **10** | General | Externo | Selección | económico | riesgo de que ofertas presente n precios artificial mente e bajos y no presente n justificaci ón coherent e | se rechaza la oferta que presenta dicho comportamiento | 3 | menor | 4 | menor | comité evaluador | se procede a evaluar la siguient e menor oferta | probable | 1 | 2 | bajo | no | comité evaluador | durante la evaluaci ón de las propues tas de los oferent es | al termino de las evaluacio nes | verificación por parte del comité evaluador | al momento de la suscripción del contrato |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** | Especifico | Externo | Ejecución | económico | la inadecua da proyecció n decostos económic os incurrido s por el contratist a en la ejecución del contrato al momento de presentar su propuest a económic a al IMCY | que solicite cambiar su propuesta económica durante la ejecución del contrato | 1 | moderado | 2 | baja | contratista | debido proceso | probable | 1 | 2 | bajo | si | ordenador del gasto | una vez se conoce el incumpl imiento o por parte del contrati sta | con la finalizació n deldebido proceso | verificación por parte del supervisor | con lapresentación de losinformes |
| **12** | Especifico | Externo | Ejecución | económico | riesgo de consecuci ón de financiaci ón oriesgo de liquidez | que no obtengan los recursos necesarios para cumplir con el objeto del contrato | 3 | moderado | 7 | mayor | contratista | el supervis or del contrat o debe verificar el cumpli miento del contrat o. debido proceso | probable | 1 | 2 | bajo | si | ordenador del gasto | cuando se detecte el incumpl imiento | con la finalizació n deldebido proceso | verificación por parte del supervisor | con lapresentación de losinformes |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13** | Especifico | Externo | Ejecución | económico | consecue ncia as desfavora ble es ocasiona das por la pandemia covid-19, sus variantes y/u otros factores externos que alteren los costos económic os del contrato | que no se pueda cumplir con el contrato | 3 | mayor | 7 | mayor | contratista | el supervis or del contrat o debe verificar el cumpli miento del contrat o. debido proceso | raro | 1 | 2 | bajo | si | ordenador del gasto | cuando se detecte el incumpl imiento | con la finalizació n deldebido proceso | verificación por parte del supervisor | con lapresentación de losinformes de supervisión |
| **14** | Especifico | Externo | Ejecución | económico | incurrenc ia encostos y gastos adicional es nocontempl ado y sus variantes para la entrega de losbienes y las fluctuacio nes s de las diferente s variables económic as que inciden en laeconomía y en el proceso de contratac ión. | que no se pueda cumplir con el contrato por posibles desequilibrio s económicos | 3 | moderado | 7 | mayor | 100% contratista | el supervis or del contrat o debe verificar el cumpli miento del contrat o. debido proceso | raro | 1 | 2 | bajo | si | ordenador del gasto | cuando se detecte el incumpl imiento | con la finalizació n deldebido proceso | verificación por parte del supervisor. | con lapresentación de losinformes de supervisión |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15** | Especifico | Externo | Ejecución | económico | fluctuació n de los precios de los insumos, desabast ecimiento s yespeculac ión de precios teniendo en cuenta variables macroeco nómicas externas | retrasos en la ejecución del contrato y posible variación del valor de este | 1 | moderado | 2 | bajo | 50% contratista – 50% IMCY | el supervis or del contrat o debe verificar el cumpli miento del contrat o. debido proceso.modific aciones contrac tuales en aras de evitar desequi librios económ icos | raro | 2 | 2 | bajo | si | ordenador del gasto | cuando se detecte el incumpl imiento. | con la finalizació n deldebido proceso. | verificación por parte del supervisor. | con lapresentación de losinformes de supervisión. |



ANEXO No. 19 MINUTA DEL CONTRATO

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA

INVITACION PÚBLICA No. MC-IMCY-001-2023.

MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA

Leyes 1150 de 2007 y 1474 de 2011. Decreto 1082 de 2015

MC – IMCY -001 -2023.

Yumbo, XX de XXX de 2024 Señores:

XXXXXXXXXX.

NIT XXXXXX XXXXXXXXX

C.C. XXXXXX Representante Legal Dirección: XXXXX Teléfono: XXXXX

E-mail: XXXXXXXX

E. S. M.

REF: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No. MC- IMCY- 001-2024.

OBJETO: “COMPRA DE PÓLIZAS DE SEGURO DE MANEJO PARA EL GERENTE, LA TESORERA Y LA FUNCIONARIA ENCARGADA DE LA CAJA MENOR, Y DE SEGURO TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES PARA ASEGURAR LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY”.

De conformidad con lo dispuesto en el literal c) del Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y cumplido el término legal para la publicación del Informe de Evaluación que reza el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015, EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO

* IMCY se procede a dar ACEPTACION EXPRESA E INCONDICIONAL a la propuesta por usted presentada de conformidad con lo establecido en la Invitación Publica del Proceso de la referencia.

De la misma manera y de conformidad con lo dispuesto en el Literal d) del Artículo 94 de la Ley 1474 de 2012, la presente Carta de Aceptación junto con la oferta constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, debiendo proceder la entidad a expedir el correspondiente Registro Presupuestal y, el Oferente Favorecido, a prestar los servicios contenidos en la propuesta de acuerdo con el OBJETO, LAS ESPECIFICACIONES DE LA FICHA TÉCNICA y la presente CARTA DE ACEPTACIÓN.

CONDICIONES PARA EL OFERENTE FAVORECIDO



VALOR DE LA OFERTA: Conforme a la propuesta Económica presentada en la oferta y aceptada por EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY el valor es de XXXXXXXX ($XXXXXXX) MONEDA CORRIENTE, INCLUIDO IVA, soportado en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 000150 de fecha 13 de febrero de 2024, Rubro 2.1.2.02.02.007.02.01 Servicios de seguros general de responsabilidad civil. $ 4.807.200, 2.1.2.02.02.007.02.02 Servicio de seguro de cumplimiento $ 4.331.600, 2.1.2.02.02.007.02.03 Servicio de seguro contra todo riesgo$ 4.998.199/ R.P. FUNCIONAMIENTO.

FORMA DE PAGO: El Instituto Municipal de Cultura de Yumbo pagará el valor del contrato al cumplimiento del objeto contractual, contra entrega de las pólizas de seguros debidamente expedidas a satisfacción, previa certificación del Supervisor del contrato y previos los trámites administrativos reglamentarios requeridos por la entidad. El Instituto Municipal de Cultura no cancelará anticipo en la ejecución del presente contrato.

El Instituto Municipal de Cultura no cancelará anticipo en la ejecución del presente contrato.

PARAGRAFO I: Los pagos quedan subordinados a la apropiación y disponibilidad presupuestal ajustándose al Programa Anual Mensualizado de Caja (P.A.C.).

PARAGRAFO II: Los pagos se harán dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de Autorización de pago, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del informe de actividades realizadas y del pleno cumplimiento de los requisitos de causación y pago, como es, entre otros, la acreditación por parte contratista del pago al sistema integral de seguridad social.

El plazo de ejecución del contrato será de siete (07) días hábiles a partir de la firma de la carta de aceptación

PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será de siete (07) días hábiles contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin que sobrepase el 31 de diciembre de 2024, contado a partir de la firma del Acta de inicio, los elementos deben de ser entregados en el Instituto Municipal de Cultura de Yumbo -IMCY-., ubicado en la carrera 5 N°. 6-34 del Barrio Belalcázar del Municipio de Yumbo.

ALCANCE DEL OBJETO:

El alcance del objeto del presente contrato será el siguiente:



Dar cumplimiento al mandato legal establecido en la Constitución Nacional y ratificado en la ley de Control Fiscal, las entidades públicas deben garantizar la protección del patrimonio Público, mediante la adquisición de amparos que lo protejan de posibles riesgos. Por lo anterior se requiere de la adquisición de las pólizas de manejo para el Gerente, la Tesorera y la Funcionaria Encargada del Manejo de la Caja Menor de la entidad, así como póliza de Multiriesgo para asegurar los bienes muebles e inmuebles de la entidad y de responsabilidad del Servidor público para amparar procesos jurídicos, daños contra el estado fiscales y privados en la presente vigencia, toda vez que las entidades estatales al igual que cualquier otra persona están expuestas a múltiples riesgos susceptibles de ser asegurados.

Las especificaciones técnicas son las siguientes:

|  |
| --- |
| **PÓLIZA TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES** |
| **Amparos** | **Tomador** | **Asegurado** | **Afianzado** | **Vigencia desde** | **Vigencia hasta** | **Suma Asegurada** |
| **INCENDIO** Y/O RAYO; EXPLOSION; ASONADA, MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR Y HUELGA; ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO; **DAÑOS POR AGUA**; ANEGACION, AVALANCHA, DESLIZAMIENTO; TIFON, HURACAN, TORNADO, CICLON, VIENTOS FUERTES, GRANIZO, IMPACTOS Y HUMO; **TERREMOTO**, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, MAREMOTO, **ROTURA DE MAQUINARIA**, HURTO CON y SIN VIOLENCIA EN EQUIPOS ELECTRICOS, ELECTRONICOS Y PORTATILES MOVILES **ASISTENCIA MULTIRRIESGO.** | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY | 10 FEBRERO DE 2024 A LAS 23:59 | 10 FEBRERO DE 2025 A LAS 23:59 |

|  |
| --- |
|   |
|

 |
|  |
|  |
|   |   |   |   |  |   | **RIESGO No.1 CALLE 5 No.6-34 BARRIO BELALCAZAR - YUMBO V.** | **RIESGO No.2 CARRERA 3 NTE. No.8N-02 BARRIO LLERAS - YUMBO V.** |  |
| Edificio |  $ 1.044.729.165  |  $ 2.042.709.498  |  |
|  Muebles y enseres  |  $ 165.120.977  | 0 |  |
|  Maquinaria y Equipo  |  $ 634.486.853  |   |  |
| Equipo de Computo y Procesamiento de datos  |  $ 14.508.960  | 0 |  |
| Equipos moviles y portatiles |  $ 148.204.051  | 0 |  |
| Equipo de Comunicación |  $ 1.705.000  | 0 |  |
| Equipo Medico y cientifico |  $ 10.311.077  | 0 |  |
|  **SUB-TOTAL**  |  **$ 2.019.066.083**  |  **$ 2.042.709.498**  |  |
|  **TOTAL CONTEDIDOS**  |  **$ 4.061.775.581**  |  |
| Titulos valores en Caja |  $ 10.000.000  | 0 |  |
| Dineros en Transito ($1.000.000 mensual) |  $ 12.000.000  | 0 |  |
| Responsabilidad Civil (Predio, Labore y Operaciones) |  $ 100.000.000  |  |
|  **GRAN TOTAL**  |  **$ 4.183.775.581**  |  |









# OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Entregar las pólizas en los plazos pactados y sitios convenidos.
2. Dar cumplimiento a todas las especificaciones y características técnicas señaladas en la Invitación Pública, estudios previos y adendas (en el caso que se hubieran expedido).
3. Capacitar al funcionario, que el Instituto Municipal de Cultura de Yumbo determine (Cuando se requiera para el cabal cumplimiento del objeto contractual).
4. Indicar las recomendaciones necesarias.
5. Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad.
6. El Contratista favorecido con la adjudicación no podrá ceder o subcontratar el contrato resultante de la presente invitación.
7. Realizar los demás deberes a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato o de la invitación pública.
8. El Contratista conforme a su propuesta asumirá todos los gastos de personal, administrativos, transporte y demás para el cumplimiento del objeto del contrato.
9. Cancelar del valor del contrato, las sumas correspondientes a retención en la fuente, impuestos y demás deducciones legales, las cuales le serán descontadas por la oficina respectiva.

Las demás que se requieran para el correcto cumplimiento del objeto contractual

SUPERVISOR DEL CONTRATO: La entidad, con el fin de verificar el cumplimiento del contrato ejercerá la supervisión a través del Gerente DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA DE YUMBO - IMCY del Municipio de Yumbo y o a quien el designe.

FUNCIONES DEL SUPERVISOR:

* + Velar por la correcta ejecución del objeto del contrato por parte del contratista.
	+ Expedir para el pago la constancia de recibido a satisfacción del servicio prestado.



* + Suscribir el Acta de inicio del contrato.
	+ Suscribir el Acta de terminación y liquidación del contrato.
	+ Autorizar los pagos de la ejecución contractual, previo recibido a satisfacción del servicio.

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado por la suscripción del contrato, el contratista afirmará no hallarse incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad que consagra la Ley 80 de 1993, Artículo 8º

INDEMNIDAD: El contratista mantendrá indemne al IMCY contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, manteniendo al IMCY libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, durante la ejecución del objeto y obligaciones del presente contrato.

INCLUSIÓN DE CLAUSULAS Y NORMAS LEGALES: al aceptar la propuesta se entienden incluidas las cláusulas excepcionales contenidas en los artículos 13, 14, 15, 16,17 y 18 de la Ley 80 de 1993, las normas que lo modifiquen y todo aquello relacionado para el cumplimiento contractual; además la entidad podrá imponer multas sucesivas del 1x1000 del valor del contrato por cada día de incumplimiento de conformidad con el procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

**Obedeciendo lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.3., numeral 4 del Decreto 1082 de 2015,** la oferta y su aceptación constituyen el contrato

Dada en Yumbo, a los XXXXX (XX) días del mes de XXXX de 2024**.**

JOHN SEBASTIAN ECHEVERRI COLLAZOS

Gerente

Proyecto: Evelyn Mora – Abogada Contratista.

GESTIÓN DOCUMENTAL

Original: Archivo de gestión IMCY.