

ANEXO No 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C., [FECHA]

Doctora

JANNETH DEL PILAR PEÑA PLAZAS

Apoderado P.A.R. ISS en Liquidación

Calle 61 No 5-44

Barrio La Salle-Chapinero

Ciudad

[NOMBRE DEL PROPONENTE] se encuentra de acuerdo con los Términos de Referencia de la Invitación Abierta No. 01 de 2023, hace la siguiente propuesta para: "Contratar la prestación de servicio para proveer al P.A.R. ISS en Liquidación trabajadores en misión, a efectos de que estos adelanten las actividades que se requieran para el cumplimiento de las funciones a cargo del PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN LIQUIDACIÓN P.A.R. ISS EN LIQUIDACIÓN de conformidad con los requerimientos que éste efectúe."

De igual manera, la persona jurídica oferente certifica:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien presenta la oferta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general y demás documentos de los Términos de Referencia y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que ni la persona jurídica proponente ni su representante legal y apoderado se hallan incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señalada en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibición para contratar con recursos públicos.
5. Que conocemos íntegramente los presentes Términos de Referencia y sus adendas (si las hay) y que aceptamos su contenido.
6. Que el valor de nuestra propuesta económica, relativa a PORCENTAJE DE ADMINISTRACIÓN, es [INDICAR PORCENTAJE EN LETRAS Y NÚMEROS – UN NÚMERO ENTERO Y MÁXIMO DOS DECIMALES COMO REDONDEO].
7. Número de folios de la propuesta incluida esta carta de presentación _____ [MENCIONAR EN LETRAS Y NÚMEROS].
8. Que acepto se remita información, avisos, respuestas, notificaciones y, en general, las comunicaciones que generen, al correo electrónico señalado en la parte inferior de esta comunicación.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro del término señalado para ello.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. ____ de _____

Dirección: _____

Teléfonos _____ Fax _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

Firma: _____

Calidad: ____ Representante Legal ____ Apoderado General ____ Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____

ANEXO No. 2

CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSOS EN CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD

Bogotá D.C., [FECHA]

Doctora

JANNETH DEL PILAR PEÑA PLAZAS

Apoderado P.A.R. ISS en Liquidación

Calle 61 No 5-44

Barrio La Salle-Chapinero

Ciudad

Referencia: Certificación de inexistencia de causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con entidades públicas

El suscrito representante legal de _____, hago constar que ni la persona jurídica que represento ni el suscrito representante legal, nos encontramos incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con entidades públicas según lo previsto en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2014 de 2019 y demás normas previstas en la ley.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. _____ de _____

Firma: _____

Calidad: ____ Representante Legal ____ Apoderado General ____ Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____

ANEXO No 3

**CARTA DE CERTIFICACIÓN ASUME LA CALIDAD DE EMPLEADOR FRENTE A LOS
TRABAJADORES EN MISION DEL P.A.R ISS EN LIQUIDACIÓN**

Bogotá D.C., [FECHA]

Doctora

JANNETH DEL PILAR PEÑA PLAZAS

Apoderado P.A.R. ISS en Liquidación

Calle 61 No 5-44

Barrio La Salle-Chapinero

Ciudad

NOMBRE DEL PROPONENTE] de acuerdo con los Términos de Referencia de la Invitación Abierta No. 01 de 2023, hace la siguiente propuesta para: *“Contratar la prestación de servicio para proveer al P.A.R. ISS en Liquidación trabajadores en misión, a efectos de que estos adelanten las actividades que se requieran para el cumplimiento de las funciones a cargo del PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN LIQUIDACIÓN P.A.R. ISS EN LIQUIDACIÓN de conformidad con los requerimientos que éste efectúe.”*

El suscrito representante legal del NOMBRE DEL PROPONENTE], asume la calidad de empleador de los trabajadores que seleccione para la ejecución del contrato para El PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN LIQUIDACIÓN P.A.R ISS EN LIQUIDACIÓN.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. _____ de _____

Dirección: _____

Teléfonos _____ Fax _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

Firma: _____

Calidad: ____ Representante Legal ____ Apoderado General ____ Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____

ANEXO No 4

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

_____, identificado con _____ No.
_____ de _____, en mi calidad de
_____ de la empresa _____ con N.I.T.
_____, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a
las sanciones que para tal efecto se establecen por las normas colombianas, que de
conformidad con lo normado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la empresa ha
cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente
certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos
laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados
vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO
con las Empresas promotoras de Salud E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras
de Riesgos Laborales A.R.L., Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de
Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

FIRMA

IDENTIFICACIÓN No.

En calidad de _____

Ciudad y Fecha: _____

Nota 1: La presente certificación debe ser firmada por el representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso de que la empresa tenga ese cargo. En caso de que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

Nota 2: En el evento que no exista obligación de realizar aportes a la seguridad social y parafiscal, el Revisor Fiscal de la empresa debe certificar tal hecho en documento adjunto a la propuesta

ANEXO No 5

CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDOS EN LA LISTA OFAC

Bogotá D.C., [FECHA]

Doctora

JANNETH DEL PILAR PEÑA PLAZAS

Apoderado P.A.R. ISS en Liquidación

Calle 61 No 5-44

Barrio La Salle-Chapinero

Ciudad

Referencia: Certificación de no estar reportados en listas restrictivas

El suscrito representante legal de _____, hago constar que ni la persona jurídica que represento ni el suscrito estamos relacionados o reportados en listas restrictivas de lavado de activos de ningún país, como las denominadas OFAC, Clinton y ONU.

Cordialmente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. _____ de _____

Firma: _____

Calidad: ____ Representante Legal ____ Apoderado General ____ Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____

ANEXO No 7

FORMATO DE DECLARACIÓN DE PORCENTAJE DE PERSONAL CALIFICADO COLOMBIANO

(Sólo para Oferentes que no acrediten el principio de reciprocidad de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 816 de 2003 y el Decreto 1082 de 2015)

Bogotá D.C., [FECHA]

Doctora

JANNETH DEL PILAR PEÑA PLAZAS

Apoderado P.A.R. ISS en Liquidación

Calle 61 No 5-44

Barrio La Salle-Chapinero

Ciudad

El abajo firmante, actuando como representante legal de [nombre del Oferente] presento declaración de porcentaje de personal calificado colombiano que se incorporará al proyecto, en desarrollo de la Invitación Abierta No. 01 de 2023 convocada por PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES - P.A.R ISS EN LIQUIDACIÓN con el objeto de: *“Proveer al P.A.R. ISS en Liquidación trabajadores en misión a efectos que estos adelanten las actividades que se requieran para el cumplimiento de las funciones a cargo del PATRIMONIO AUTÓNOMO DE REMANENTES DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES P.A.R ISS EN LIQUIDACIÓN de conformidad con los requerimientos que éste efectúe.”*

Para efectos de la presente Invitación, entendemos por persona calificada, el colombiano que posea un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

Declaro (amos) – bajo la gravedad del juramento - con ocasión de la presente Invitación, que el porcentaje de personal calificado colombiano será del cien por ciento (100%) respecto de la totalidad de personal calificado del proyecto en las condiciones establecidas en los Términos de Referencia y el respectivo contrato.

En todo caso, nos comprometemos a mantener este porcentaje durante toda la ejecución del proyecto.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula No. _____ de _____

Firma: _____

Calidad: ____ Representante Legal ____ Apoderado General ____ Apoderado Especial

Nombre completo: _____

Cédula No. _____ de _____