

FORMATO - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha,

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXX

[XXXXXXXXXX Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [XXXXXXXXXX obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [XXXXXXXXXX nombre del Proponente], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto todos los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P. respuesta oportuna a cada una de las solicitudes, dejando establecido que las inquietudes que no se presentaron a la entidad, las considero claras y entendibles dentro de los documentos del proceso y sus anexos.
2. Que, de conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar el contrato de consultoría con el siguiente objeto:
[Anotar aquí el objeto de la Consultoría a ejecutar]
3. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del XXXXXXXXX Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato, si el Proponente resulta adjudicatario dentro del Proceso de Contratación de la referencia.
4. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones contenidas en los Documentos Previos y el Pliego de Condiciones del Proceso.
5. Que las ofertas económicas y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la misma.
6. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto, manifestando desde ahora que en caso que la entidad en su potestad de verificación encuentre alguna inexactitud o inconsistencia en la información que no pueda ser explicada por el suscrito, autorizo el rechazo de mi propuesta por cuanto el principio de planeación que me es aplicable, me obliga a realizar la revisión y verificación previa de los documentos antes de ser entregados a la entidad contratante.
7. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos, así como tampoco por las extensiones en el plazo de ejecución que no correspondan a la existencia de mayores actividades por ejecutar o ítems no previstos.

8. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré los contratos en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso o en la que se programe por la Entidad, y ejecutaré el contrato en el plazo establecido por la Entidad para ello, manifestando expresamente desde ahora que las extensiones de plazo que no correspondan a la existencia de entregables adicionales a los inicialmente pactados o ítems no previstos que superen el porcentaje establecido en el presupuesto para este fin, serán asumidas por el suscrito en cuanto a los costos directos e indirectos de ejecución de las labores de interventoría en las mismas condiciones en que se ofrecen.
9. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento y de Responsabilidad civil extracontractual prevista en los Documentos del Proceso para cada contrato de interventoría que compone el grupo, en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.
10. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, la consultoría cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas señaladas en los documentos del proceso.
11. Manifiesto que el Proponente **XXXXXXXXXX** está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales, así como los aportes al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar.
12. Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.
13. Manifiesto que he realizado la visita a los lugares de ejecución de cada contrato y conozco las zonas del proyecto y los riesgos que se puedan presentar en los sitios en los que se desarrollaran las actividades de la consultoría, la forma y características del sitio, localización y naturaleza de las obras y la de los materiales necesarios para su ejecución, transporte, mano de obra, sitios de disposición de sobrantes, las vías de acceso al sitio y las instalaciones que se puedan requerir, las condiciones ambientales y sociales del área de influencia, las cuales se deben considerar para el desarrollo y manejo ambiental del proyecto, así como los riesgos previsibles y sobre todas las circunstancias que puedan afectar o influir de alguna manera el trabajo, los costos, precios y plazos de las consultorías, y siempre cumpliendo con la normatividad vigente.
14. Manifiesto que conozco y he analizado los documentos que corresponden a los procesos de selección de cada una de las consultorías en caso de adjudicación, incluyendo sus anexos técnicos, cantidades, análisis de precios unitarios por entregable ofertado y demás aspectos que consideré relevantes para la elaboración de esta propuesta.
15. Manifiesto que conozco, acepto y cumplo todos y cada uno de los ítems, equipos de trabajo y especificaciones técnicas relacionadas en el presupuesto inicial y en el pliego de condiciones, en tal sentido me comprometo con la entidad a dar cumplimiento estricto a los mismos, en caso de adjudicación de los contratos de consultoría que integran el grupo al cual presento propuesta.
16. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no he celebrado, ni celebraré un contrato de obra pública, de concesión, suministro de medicamentos y de alimentos o mi cónyuge, compañero o compañera permanente, pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o primero civil o mis socios en sociedades distintas de las anónimas abiertas, con la Empresa de Servicios Públicos de Santander S.A. E.S.P. durante el plazo de ejecución y hasta la liquidación del último contrato de consultoría que compone el grupo.
17. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no he participado en la formulación de los proyectos que preceden el objeto de la contratación.

18. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no he participado en las actividades de evaluación y viabilización con capacidad de voto de los proyectos del presente proceso de contratación; de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.3.3.2.3.12 del Decreto 1077 de 2015.
19. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no me encuentro (ni la firma que represento) incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones previstas en la Constitución Política o en la Ley, que impidan la participación del proponente en el presente proceso contractual y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.
20. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no me presentaré a más de un ofrecimiento por grupo dentro del presente concurso de méritos, en forma individual o conformando consorcio o unión temporal o cualquier otra forma asociativa. En caso que se incurra en esta prohibición, por sí o por interpuesta persona, la ESANT S.A. E.S.P no tendrá en cuenta ninguna de los ofrecimientos y las propuestas que incurran en esta situación serán RECHAZADAS.
21. Que para todos los efectos legales presentes y futuros, AUTORIZO a la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P. que utilice como medio de notificación electrónica de que trata el Artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el Artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, para el suscrito y el proponente que represento, el siguiente buzón de correo:
_____.
22. Que manifiesto expresamente que toda notificación electrónica realizada por la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P. al correo autorizado en el numeral anterior, la entenderé surtida a partir de la fecha y hora en que el suscrito acceda a la misma, hecho que deberá ser certificado por la administración.

 Firma proponente (representante legal Persona Jurídica o Forma Plural – persona natural)
 Nombre: XXXXXXXXXXXX
 Matricula profesional No. XXXXXXXXXXXX

AVAL DE LA PROPUESTA:

 Firma de quien avala la propuesta (profesional de la especialidad solicitada)
 Nombre: XXXXXXXXXXXX
 Matricula profesional No. XXXXXXXXXXXX

FORMATO – CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS NATURALES)

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Yo **XXXXXXXX** identificado con c.c. No. **XXXXXXXX** y con Tarjeta Profesional No. **XXXXXXXX** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Contador Público** de (*Nombre de la persona natural*) identificada con Nit **XXXXXXXX**, luego de examinar los estados financieros, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello hubo lugar, pagados por la persona natural durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la persona natural a sus empleados, durante dichos seis (6) meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Ley 828 de 2003 y demás normas que las complementan, sustituyen, adicionen o modifiquen.

[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.]

NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante cuando sea persona natural.

NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en la normatividad actual. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar.

NOTA 3: En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

En todo caso manifiesto que no tengo ningún impedimento de mora o retardo en las obligaciones de seguridad social, riesgos laborales y parafiscales para la prestación de propuesta y participación en el presente proceso de contratación.

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. XXXXXXXX, Grupo _____ Dada en XXXXXXXX a los (XX) XXXXXXXX del mes de XXXXXXXX de 202X.

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA: XXXXXXXX
C.C. No. xxxxxxxx
Tarjeta Profesional No. xxxxxxxx

ANEXAR COPIA CEDULA DE CIUDADANIA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR PUBLICO.

FORMATO - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS JURÍDICAS – REVISOR FISCAL)

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX**

Yo **XXXXXXXXXX** identificado con **XXXXXXXXXX** y con Tarjeta Profesional No. **XXXXXXXXXX** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de (*Razón social de la compañía*) identificada con Nit **XXXXXXXXXX**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **XXXXXXXXXX**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante en su condición de persona jurídica con revisor fiscal.

NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en la normatividad actual. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar.

NOTA 3: En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

En todo caso manifiesto que no tengo ningún impedimento de mora o retardo en las obligaciones de seguridad social, riesgos laborales y parafiscales para la prestación de propuesta y participación en el presente proceso de contratación.

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. **XXXXXXXXXX** – Grupo XX Dada en **XXXXXXXXXX** a los (XX) **XXXXXXXXXX** del mes de **XXXXXXXXXX** de **202X**.

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: XXXXXXXX

C.C. No. xxxxxxxx

Tarjeta Profesional No. xxxxxxxx

ANEXAR COPIA CEDULA DE CIUDADANIA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL PROFESIONAL

FORMATO - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS JURÍDICAS – REPRESENTANTE LEGAL
Y CONTADOR)

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX

Yo, XXXXXXXX identificado con XXXXXXXX, en mi condición de **Representante Legal** de (*Razón social de la compañía*) identificada con Nit XXXXXXXX, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de XXXXXXXX certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Yo XXXXXXXX identificado con c.c. No. XXXXXXXX y con Tarjeta Profesional No. XXXXXXXX de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Contador Público** de (*Razón social de la compañía*) identificada con Nit XXXXXXXX, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de XXXXXXXX, luego de examinar los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, ley 1562 de 2012 y ley 828 de 2003.

NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante persona jurídica sin revisor fiscal.

NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en la normatividad actual. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar.

NOTA 3: En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

En todo caso manifiesto que no tengo ningún impedimento de mora o retardo en las obligaciones de seguridad social, riesgos laborales y parafiscales para la prestación de propuesta y participación en el presente proceso de contratación.

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. XXXXXXXX – Grupo XX Dada en XXXXXXXX a los (XX) XXXXXXXX del mes de XXXXXXXX de 202X.

FIRMA: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
C.C. No. _____
NOMBRE PERSONA JURIDICA: _____
NIT. _____

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA: XXXXXXXX
C.C. No. xxxxxxxx
Tarjeta Profesional No. xxxxxxxx

ANEXAR COPIA CEDULA DE CIUDADANIA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR PUBLICO.

DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Entre los suscritos a saber: XXXXXXXX, mayor de edad, residente en XXXXXXXX (dirección) de la ciudad de XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, quien obra en nombre y representación legal de XXXXXXXX (*Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.*) legalmente constituida con domicilio principal en XXXXXXXX con NIT No XXXXXXXX, debidamente facultado por la Junta de Socios y/o estatutos sociales, y XXXXXXXX, mayor de edad, residente en XXXXXXXX (dirección) de la ciudad de XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, quien obra en nombre y representación legal de XXXXXXXX (*Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.*) legalmente constituida con domicilio principal en XXXXXXXX con NIT No. XXXXXXXX debidamente facultado por la Junta de Socios y/o estatutos sociales; manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso y objeto de la referencia cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – DENOMINACIÓN: La presente UNIÓN TEMPORAL se denominará: XXXXXXXX

SEGUNDA – OBJETO: El objeto del presente documento es la integración de la UNIÓN TEMPORAL XXXXXXXX, con el propósito de **complementar o reunir** los requisitos de participación, habilitantes y de evaluación exigidos, de las partes que constituyen la presente UNIÓN TEMPORAL, para la preparación y presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución de los contratos, dentro de la convocatoria No. XXXXXXXX, en el grupo XXXXX abierta por la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**

TERCERA – RESPONSABILIDAD: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y los respectivos contratos. En consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y de cada uno de los contratos, afectarán a todos los miembros que lo conforman.

CUARTA - DOMICILIO: El domicilio de la UNIÓN TEMPORAL será: XXXXXXXX de la ciudad de XXXXXXXX

QUINTA – REPRESENTANTE UNIÓN TEMPORAL: Se designa como Representante de la presente UNIÓN TEMPORAL a XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar a la UNIÓN TEMPORAL.

En caso de ausencia del Representante Legal Principal, se designa como Representante suplente a XXXXXXXXXXXX identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXX expedida en XXXXXX, cargo éste que se entiende aceptado con la firma del presente documento.

SEXTA – DURACIÓN: La duración de la Unión Temporal en caso de salir favorecida con la adjudicación será igual al término de ejecución y liquidación del contrato con el mayor plazo dentro del grupo al que se presenta propuesta y un (1) años más. En todo caso la UNIÓN TEMPORAL durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

SÉPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: La Unión Temporal está integrada por:

No.	INTEGRANTE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (A)	COMPROMISO (%) (B)
1	NOMBRE XXXXXXXXX		
2	NOMBRE XXXXXXXXX		
.....	NOMBRE XXXXXXXXX		

(A) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto. Si alguno de los integrantes de la Unión Temporal se encargará de la contratación y vinculación del personal, deberá indicarlo aquí, igualmente si dicha responsabilidad se compartirá de algún modo.

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

OCTAVA - CESIÓN. - Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes de la modalidad de asociación entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.** En caso de aceptarse la cesión por parte de la Empresa el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás **CLÁUSULAS OPCIONALES**, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley o incluyan limitaciones o exclusiones de los integrantes frente a la empresa, aspectos financieros, arbitramento, reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes, entre otros aspectos.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los XXXXXXXX, días del mes XXXXXXXX, del año 202X.

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE DE LA UT
Nombre: XXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXX

Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA UT

Nombre: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

FIRMA INTEGRANTE 1 DE LA UT

Nombre Integrante 1: XXXXXXXXXX
NIT: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

FIRMA INTEGRANTE 2 DE LA UT

Nombre Integrante 2: XXXXXXXXXX
NIT: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

FORMATO – DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN – CONSORCIO

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXX

Entre los suscritos a saber: XXXXXXXX, mayor de edad, residente en XXXXXXXX (dirección) de la ciudad de XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, quien obra en nombre y representación legal de XXXXXXXX (*Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.*) legalmente constituida con domicilio principal en XXXXXXXX con NIT No XXXXXXXX, debidamente facultado por la Junta de Socios y/o estatutos sociales, y XXXXXXXX, mayor de edad, residente en XXXXXXXX (dirección) de la ciudad de XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, quien obra en nombre y representación legal de XXXXXXXX (*Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.*) legalmente constituida con domicilio principal en XXXXXXXX con NIT No. XXXXXXXX debidamente facultado por la Junta de Socios y/o estatutos sociales; manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un CONSORCIO para participar en el proceso y objeto de la referencia cuya integración, conformación y reglamentación se registrá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – DENOMINACIÓN: El presente CONSORCIO se denominará: XXXXXXXX

SEGUNDA – OBJETO: El objeto del presente documento es la integración del CONSORCIO XXXXXXXX con el propósito de **complementar y reunir** los requisitos de participación, habilitantes y de evaluación exigidos, de las partes que constituyen el presente CONSORCIO, para la preparación y presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro de la convocatoria No. XXXXXXXX – Grupo XXX abierta por la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**

TERCERA – RESPONSABILIDAD: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y los respectivos contratos. En consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y de cada uno de los contratos, afectarán a todos los miembros que lo conforman.

CUARTA - DOMICILIO: El domicilio del CONSORCIO será: XXXXXXXX de la ciudad de XXXXXXXX

QUINTA – REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designa como Representante de la presente CONSORCIO a XXXXXXXX, identificado con cédula de ciudadanía No XXXXXXXX expedida en XXXXXXXX, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al CONSORCIO.

En caso de ausencia del Representante Legal Principal, se designa como Representante suplente a XXXXXXXXXXXX identificado con cédula de ciudadanía No. XXXXXX expedida en XXXXXX, cargo éste que se entiende aceptado con la firma del presente documento.

SEXTA – DURACIÓN: La duración del presente CONSORCIO en caso de salir favorecida con la adjudicación será igual al término de ejecución, liquidación del contrato con el mayor plazo dentro del grupo al que se presenta propuesta y un (1) años más. En todo caso el CONSORCIO durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

SÉPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: Los miembros del Consorcio tienen la siguiente participación:

No.	INTEGRANTE	COMPROMISO (%) (A)
1	NOMBRE XXXXXXXXX	
2	NOMBRE XXXXXXXXX	
....	NOMBRE XXXXXXXXX	

(A) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%. Si alguno de los integrantes del Consorcio se encargará de la contratación y vinculación del personal, deberá indicarlo-

OCTAVA - CESIÓN. - Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes del consorcio entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.** En caso de aceptarse la cesión por parte de la Empresa el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás **CLÁUSULAS OPCIONALES**, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley o incluyan limitaciones o exclusiones de los consorciados frente a la empresa, aspectos financieros, arbitramento, reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes del Consorcio, entre otros aspectos.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los XXXXXXXX, días del mes XXXXXXXX, del año 202X.

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO

Nombre: XXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXX

Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DEL CONSORCIO

Nombre: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

FIRMA INTEGRANTE 1 DEL CONSORCIO

Nombre Integrante 1: XXXXXXXXXX
NIT: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX

FIRMA INTEGRANTE 2 DEL CONSORCIO

Nombre Integrante 2: XXXXXXXXXX
NIT: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXX
Ciudad: XXXXXXXXXX
Teléfono: XXXXXXXXXX
Celular: XXXXXXXXXX
Telefax: XXXXXXXXXX
e-mail: XXXXXXXXXX



FORMATO - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Ciudad y fecha

Señores:

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.

Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co

BUCARAMANGA (SANTANDER)

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

El suscrito: XXXXXXXXX, identificado con documento de identidad No. XXXXXXXXX, expedido en XXXXXXXXX; domiciliado en la ciudad de XXXXXXXXX, en mi condición de representante legal [o en representación] de XXXXXXXXX, manifiesto mi voluntad de asumir de manera unilateral el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: XXXXXXXXX.
2. Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.
3. Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la transgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré y suministraré a la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**, es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar los objetos de los contratos que integran el grupo al cual presento propuesta, en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego de condiciones y anexos.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente proceso de selección, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al proceso, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el o los contrato(s) según sea el caso, previa autorización escrita por la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del (los) mismo(s).

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con los respectivos contratos.

TERCERO: Me comprometo a suministrar a la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.**, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad,

presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en los contratos respectivos.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de XXXXXXXXX el día XXXXXXXXX del mes de XXXXXXXXX de 2023.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL PROPONENTE

Nombre: XXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXX



FORMATO - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO - [XXXXXXXX]

El suscrito: XXXXXXXX, identificado con documento de identidad No. XXXXXXXX, expedido en XXXXXXXX; domiciliado en la ciudad de XXXXXXXX, en mi condición de representante legal [o en representación] de XXXXXXXX, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar ninguno de los contratos objeto del Proceso de Contratación: XXXXXXXX. – Grupo XXX
3. 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 terceros.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación No. XXXXXXXX.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación XXXXXXXX nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. 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.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción. En constancia de lo anterior firmo este documento a los XX días del mes de XXXXXXXX de 202X.

Firma proponente (representante legal – persona natural)
Nombre: XXXXXXXX
C.C.: XXXXXXXX

FORMATO – MANIFESTACION DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL PARA EJECUCIÓN

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXXX, en mi condición de representante legal de: XXXXXXXXXXXXX, **MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que durante la ejecución del Contrato de Consultoría y en caso de adjudicación, además de las Hojas de Vida del personal habilitante que se han entregado con la oferta, se realizará la vinculación de los profesionales especialistas o asesores que se requieran para el desarrollo de cada ítem de la oferta, en los plazos y dedicaciones que se establezcan en la respectiva programación de consultoría que se apruebe para la suscripción del Acta de Inicio y sus modificaciones si las hubiere, así:

GRUPO UNICO	
CONSULTORIA XXXXXXXX	
PERSONAL MÍNIMO QUE SE VINCULARÁ DURANTE LA EJECUCIÓN (Señalar nombre del cargo del Profesional a vincular incluyendo Director y Residente)	
CONSULTORIA XXXXXXXX	
PERSONAL MÍNIMO QUE SE VINCULARÁ DURANTE LA EJECUCIÓN (Señalar nombre del cargo del Profesional a vincular incluyendo Director y Residente)	
CONSULTORIA XXXXXXXX	
PERSONAL MÍNIMO QUE SE VINCULARÁ DURANTE LA EJECUCIÓN (Señalar nombre del cargo del Profesional a vincular incluyendo Director y Residente)	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
Nombre o razón social del proponente: XXXXXXXXXXXX
Nombre del representante legal: XXXXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXXXX

FORMATO - PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO (HABILITANTE)

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO - [XXXXXXXXX]

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROFESIONAL					
CARGO AL QUE SE POSTULA:		DEDICACIÓN OFRECIDA:			
MUNICIPIO DE EJECUCIÓN					
NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL:					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		EXPED. EN:			
ESTUDIOS GENERALES DEL PROFESIONAL (UNIVERSITARIOS Y POSTGRADOS)					
TITULO	INSTITUCIÓN	CIUDAD	FECHA		DURACIÓN DE ESTUDIOS (AÑOS)
			MES	AÑO	

INFORMACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROFESIONAL (HABILITANTE)					
Ítem.	CARGO EJERCIDO	OBJETO DEL CONTRATO EN QUE SE EJERCIÓ EL CARGO	FECHA A PARTIR DE LA CUAL EJERCIÓ EL CARGO	FECHA FINAL DE EJERCICIO DEL CARGO	CRITERIO AL QUE DEBE APLICARSE LA EXPERIENCIA
1					
2					
....					

NOTA: Entiéndase la expresión “cargo” como la actividad o labor en la cual se desempeñó el profesional y que se aporta para la acreditación de experiencia del mismo.

Firma profesional
Nombre: XXXXXXXXXX
No. Tarjeta profesional: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Teléfono de contacto:

Firma proponente (representante legal – persona natural)
Nombre: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX

NOTA: Entiéndase la expresión “cargo” como la actividad o labor en la cual se desempeñó el profesional y que se aporta para la acreditación de experiencia del mismo.

Firma profesional
Nombre: XXXXXXXXXX
No. Tarjeta profesional: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX
Teléfono de contacto:

Firma proponente (representante legal – persona natural)
Nombre: XXXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXXX

FORMATO – EQUIPO DE TRABAJO (PONDERABLE)

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXX
OBJETO - [XXXXXXXXX]

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROFESIONAL					
CARGO AL QUE SE POSTULA:				DEDICACIÓN OFRECIDA:	
MUNICIPIO DE EJECUCIÓN					
NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL:					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:				EXPED. EN:	
ESTUDIOS GENERALES DEL PROFESIONAL (UNIVERSITARIOS Y POSTGRADOS)					
TITULO	INSTITUCIÓN	CIUDAD	FECHA		DURACIÓN DE ESTUDIOS (AÑOS)
			MES	AÑO	

INFORMACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROFESIONAL (PONDERABLE)				
Ítem.	CARGO EJERCIDO	OBJETO DEL CONTRATO EN QUE SE EJERCIÓ EL CARGO	FECHA A PARTIR DE LA CUAL EJERCIÓ EL CARGO	FECHA FINAL DE EJERCICIO DEL CARGO
1				
2				
3				
4				

NOTA: Entiéndase la expresión "cargo" como la actividad o labor en la cual se desempeñó el profesional y que se aporta para la acreditación de experiencia del mismo.

Firma profesional
Nombre: XXXXXXXXX
No. Tarjeta profesional: XXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXX
Teléfono de contacto:

Firma proponente (representante legal – persona natural)
Nombre: XXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXX



FORMATO COMPROMISO DE CADA INTEGRANTE EQUIPO DE TRABAJO HABILITANTE

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

Nombre Completo	
Cédula de Ciudadanía	
Cargo o Rol a Desempeñar	
Municipio en el que se ejercerá el cargo	
Porcentaje de Dedicación ofrecido	
Profesión	
No. de Tarjeta o Matrícula Profesional	
Teléfono de contacto	
Correo Electrónico de contacto	

Dentro del proceso Concurso de Méritos _____ el (la) suscrito(a) identificado(a) como acá se indica por medio del presente documento HAGO CONSTAR que:

1. He autorizado al proponente _____ para presentar mi hoja de vida y mi información personal, como integrante de su equipo de trabajo en que caso de que le sean adjudicados los contratos del grupo único, para ejercer el cargo de _____.
2. Que en caso de que de que los contratos del grupo le sean adjudicados al proponente me comprometo a prestar mis servicios personales en el cargo o función como arriba se indica y a dar cumplimiento a las Cargas de Trabajo establecidas en el Pliego y las cuales han sido puestas en mi conocimiento.
3. Que autorizo a la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P. para utilizar mi hoja de vida y la mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones, personales, laborales y profesionales.

NOMBRE Y FIRMA DEL MIEMBRO DEL EQUIPO DE TRABAJO
CC _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPONENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

* Utilice este formato tantas veces como personas conformen el equipo de trabajo habilitante
** Esta carta de compromiso debe ir firmada por el miembro del equipo de trabajo y el proponente. Debe anexarse tanto en el sobre 1 como parte de los Requisitos Habilitantes, como en el sobre 2 como parte de los requisitos que Otorgan Puntaje si aplica. Si Usted lo allega solo en el Sobre 1, se tendrá como no presentada para el puntaje con las consecuencias que ello acarrea.

FORMATO – DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE MULTAS Y SANCIONES CON ENTIDADES ESTATALES (PERSONAS JURIDICAS)

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

ASUNTO: DECLARACIÓN DE MULTAS Y DEMÁS SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE EFECTIVIDAD DE AMPAROS EN LA GARANTÍA ÚNICA

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX

Yo, **XXXXXXXXXX**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **XXXXXX** expedida en **XXXXXXXXXX**, en mi calidad de representante legal de la empresa: **XXXXXXXXXXXXXX**, con NIT. **XXXXXXXXXX**, **DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que a la fecha no he sido sancionado, ni la empresa que represento, por ninguna entidad del estado que me impida participar en el proceso, lo anterior conforme a lo regulado en la ley 1474 de 2011, como causal establecida en la Constitución Política de Colombia, en la Ley 80 de 1993 y demás normas legales, reglamentarias, estatutarias relacionadas con el tema, para suscribir contratos con la Empresa de Servicios Públicos de Santander S.A. E.S.P. – ESANT S.A. E.S.P.

NOTA: En caso de poseer multas o sanciones diligenciar el siguiente cuadro:

Entidad Contratante	Número del contrato y objeto	Tipo de sanción	Fecha de ejecutoria de la sanción DD / MM / AA
EFFECTIVIDAD DE AMPARO DE LA GARANTÍA ÚNICA			
Entidad Contratante	Número del contrato y objeto	Tipo de sanción	Fecha de ejecutoria de la sanción DD / MM / AA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
Nombre o razón social del proponente: **XXXXXXXXXX**
Nit: **XXXXXXXXXX**
Nombre del representante legal: **XXXXXXXXXX**
C.C: **XXXXXXXXXX**

NOTA: Cuando el proponente sea un consorcio, unión temporal, sociedad futura o cualquier otro tipo de asociación, el presente formato deberá ser diligenciado por cada uno de los miembros, así como de su representante legal.

FORMATO – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Ciudad y fecha

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX

[Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por los Proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional, o los Proponentes Plurales integrados por estos. En ningún caso el Formato debe diligenciarse por los Proponentes extranjeros sin derecho a trato nacional que opten por el puntaje correspondiente a la incorporación de componente nacional en servicios extranjeros]

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del Proponente Plural] en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

[Opción 1. Incorporar para el caso de (i) los Proponentes nacionales, (ii) los extranjeros con derecho a trato nacional, o (iii) los Proponentes Plurales integrados por nacionales o extranjeros con derecho a trato nacional que no manifieste su voluntad de acogerse a la regla de origen de su país o decidió aplicar la noción de Servicios Nacionales del artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015]

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el [el Proponente incluirá el porcentaje definido por la Entidad Estatal en el numeral 4.4.1 del documento base que sea por lo menos del cuarenta por ciento (40 %), sin perjuicio de incluir un porcentaje superior] del total del personal requerido para el cumplimiento del Contrato, de conformidad con el tercer inciso del artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015.

Para el cumplimiento de esta obligación, tendrá que verificarse la nacionalidad del personal, para lo que deberá presentarse alguno de los documentos previstos en el numeral 4.4.1.1 del documento base de las personas con las cuales se cumple el porcentaje de personal no inferior al [el Proponente incluirá el porcentaje definido por la Entidad Estatal en el numeral 4.4.1 del documento base que sea por lo menos del cuarenta por ciento (40 %), sin perjuicio de incluir un porcentaje superior]. Adicionalmente, el Contratista, a partir de iniciar la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal en la que conste que mantiene el porcentaje de personal nacional y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal.

[Opción 2. Esta opción ÚNICAMENTE puede ser diligenciada por los Proponentes extranjeros con derecho a trato nacional o Proponentes Plurales conformados por estos, que manifiesten su voluntad de acogerse a la regla de origen de su país]

Manifiesto que los servicios ofrecidos para la eventual ejecución del objeto contractual son originarios de [indicar nombre del país de origen de los servicios], país con el que la República de Colombia [indicar si: A) tiene vigente un Acuerdo Comercial, en los términos del Capítulo VII del documento base, B) ha certificado Trato Nacional por reciprocidad, o C) se trata de un país miembro de la Comunidad Andina de Naciones].

A efectos de demostrar el origen de los servicios, me acojo a la regla de origen prevista en [Indicar el instrumento jurídico o comercial en el que se regula la regla de origen del correspondiente país], para lo cual adjunto la siguiente documentación: [Señalar anexos al Formato 7, requeridos para demostrar el origen de los servicios en el correspondiente país].

Atentamente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

Nombre o razón social del proponente: XXXXXXXXXX

Nit: XXXXXXXXXX

Nombre del representante legal: XXXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXXX

FORMATO – INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL EN SERVICIOS EXTRANJEROS

[Este formato **NO** debe ser diligenciado por Proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional. Únicamente lo diligenciará los Proponentes extranjeros sin derecho a trato nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en servicios extranjeros. También podrá ser diligenciado por los Proponentes Plurales integrados por al menos un extranjero sin derecho a trato nacional.]

Ciudad y fecha

Señores:

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.

Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co

BUCARAMANGA (SANTANDER)

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX**

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento para contratar durante el proyecto personal de origen colombiano.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, incorporaré a la ejecución del contrato más del noventa por ciento (90 %) del personal técnico, operativo y profesional de origen colombiano.

El cumplimiento de esta obligación será acreditado durante la ejecución del Contrato mediante la entrega de alguno de los documentos previstos en el numeral 4.4.1.1 del documento base. Adicionalmente, el Contratista, a partir de iniciar con la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal en la que conste que se mantiene el porcentaje de personal técnico, operativo y profesional colombiano y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por cualquier otra modalidad de ese personal.

Atentamente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

Nombre o razón social del proponente: XXXXXXXXXX

Nit: XXXXXXXXXX

Nombre del representante legal: XXXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXXX

**FORMATO – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES
(PERSONA JURÍDICA)**

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o los integrantes personas jurídicas del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10%) y acredite la condición de emprendimiento y empresa de mujeres.]

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER – ESANT S.A. E.S.P.
Correo Electrónico: contratacion@esant.com.co
BUCARAMANGA (SANTANDER)

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX**

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador], identificados con [Incluir los números de identificación], en nuestra condición de representante legal [y revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el “Proponente”, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.

[El Proponente escogerá una de las siguientes tres (3) opciones, para acreditar la condición de emprendimiento y empresas de mujeres:]

[Opción 1. Incorporar si la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a éstas durante el último año.]

Manifestamos bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres 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.

En el siguiente cuadro señalamos la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación:

Identificación de las mujeres en la persona jurídica	Número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica, o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro	Tiempo en el que las mujeres han mantenido la participación

[Opción 2. Incorporar si por lo menos el 50% de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente durante al menos el último año.]

Manifestamos bajo la gravedad de juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación son empleos del nivel directivo aquellas cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos del nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en el nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la identificación de las personas que conforman los cargos del nivel directivo del Proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación:

Nombre completo y número de identificación de las personas que conforman los cargos del nivel directivo en la persona jurídica	Número de mujeres que ejercen cargos del nivel directivo en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de las mujeres que ejercen cargos del nivel directivo en la persona jurídica
		[Indique únicamente el tiempo de vinculación de las mujeres que ejercen cargos del nivel directivo en la persona jurídica]

Como soporte de esta declaración, se anexa copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

[Opción 3. Incorporar si se reúnen las dos (2) condiciones previstas en los siguientes literales: a) cuando la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son mujeres, y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante el último año y b) cuando por lo menos el 50% de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente durante al menos el último año.]

Manifestamos bajo la gravedad de juramento que: i) más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres 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, y ii) por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

En el siguiente cuadro señalamos la distribución de los derechos en la sociedad, el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación, la identificación de las personas que conforman los cargos del nivel directivo del Proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación de estas:

Identificación de las mujeres en la persona jurídica	Número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica, o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro	Tiempo en el que las mujeres han mantenido la participación	Nombre completo y número de identificación de las personas que conforman los cargos del nivel directivo en la persona jurídica	Número de mujeres que ejercen cargos del nivel directivo en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de las mujeres que ejercen cargos del nivel directivo en la persona jurídica

Como soporte de esta declaración, se anexa copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica]

[Nombre y firma del contador o revisor fiscal, si está obligado a tenerlo]

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos]
Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo 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:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [Identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en 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, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

_____ [Nombre y firma de la persona natural]	_____ [Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]
---	---

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos]
Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

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

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[Nombre y firma de la persona natural]

[Nombre y firma del representante legal de la
persona jurídica o el revisor fiscal, según
corresponda]

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSION DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote:
[Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la
persona natural o jurídica]

FORMATO – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:
[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [Identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

- i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]
- ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación

- iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

Nombre y firma de la persona natural

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal]

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [Identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, del Comité Operativo para la Dejación de Armas, de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de Identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del proponente plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta]

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, del Comité Operativo para la Dejación de Armas, de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]
Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 7, del numeral 4.8 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

 esant EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P.	Anexo - Formatos ESANT-CM-014-23	Concurso de Méritos
---	---	----------------------------

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[Nombre y firma del representante legal de la persona
jurídica o revisor fiscal]

 EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A.E.S.P.	Anexo - Formatos ESANT-CM-014-23	Concurso de Méritos
---	-------------------------------------	---------------------

FORMATO – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:
[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda.] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 10, del numeral 4.8 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

 EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A.E.S.P.	Anexo - Formatos ESANT-CM-014-23	Concurso de Méritos
---	-------------------------------------	---------------------

FORMATO – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto: [Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento, que 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.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2023.
[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]



Anexo - Formatos
ESANT-CM-014-23

Concurso de Méritos

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA GENERAL HABILITANTE

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX

No .	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contratante	Contrato			% de participación	Fecha de Terminación (Día-mes-año)	Valor Total del contrato o en pesos	Valor Total del contrato o en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participación	Valor presente acreditado o en pesos
			No .	Objeto	Nombre del Contratista	Integrante que aporta experiencia					
1											
2											
3											
4											
5											

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

Nombre: XXXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXXX



 EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P.		Anexo - Formatos	Concurso de Méritos
		ESANT-CM-014-23	

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX

No.	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contratante	Contrato			% de participación	Fecha de Terminación (Día-mes-año)	Valor Total del contrato o en pesos	Valor Total del contrato o en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participación	Valor presente acreditado o en pesos
			No.	Objeto	Nombre del Contratista	Integrante que aporta experiencia					
1											
2											
3											
4											
5											

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

Nombre: XXXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXXX

 EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS S.A. S.P.	Anexo - Formatos	Concurso de Méritos
	ESANT-CM-014-23	

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL – PONDERABLE (A1) – CUANDO APLIQUE

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX

N o.	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contratante	Contrato			% de participación	Fecha de Terminación (Día-mes-año)	Valor Total del contrato en pesos	Valor Total del contrato en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participación	Valor presente acreditado en pesos
			N o.	Objeto	Nombre del Contratista	Integrante que aporta experiencia					
1											
2											
3											
4											
5											
6											

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
Nombre: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX

 EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P.	Anexo - Formatos	Concurso de Méritos
	ESANT-CM-014-23	

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL POR ESPECIALIDAD – PONDERABLE (A2)
– CUANDO APLIQUE

PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX

N o.	Número consecuti vo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contrata nte	Contrato			% de participaci ón	Fecha de Terminaci ón (Día-mes- año)	Valor Total del contra to en pesos	Valor Total del contra to en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participaci ón	Valor present e acredita do en pesos
			N o.	Objeto	Nombre del Contratista	Integrant e que aporta experien cia					
1											
2											
3											
4											
5											
6											

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
Nombre: XXXXXXXXXX
C.C: XXXXXXXXXX