# Formato 01. Carta de Presentación de la Propuesta

Señores

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

Ciudad

Asunto: Convocatoria Pública N°. \_\_ de 2020

Respetados señores:

El abajo firmante, legalmente autorizado para actuar en nombre de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de conformidad con las condiciones que se estipulan en la Convocatoria Pública presentamos la siguiente propuesta para xxxxxxxxxxxxxxxxxx.

En caso de que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.

2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

3. Que conocemos los documentos de la convocatoria pública y aceptamos su contenido.

4. Que hemos recibido los documentos que integran la convocatoria y sus adendas que son (indicar el número y la fecha de cada uno):

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Que, para calcular el precio ofrecido, hemos tenido en cuenta todos los valores que inciden en el mismo.

6. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro del plazo establecido en el cronograma de esta Convocatoria Pública.

7. Declaramos bajo la gravedad de juramento no hallarnos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley, y que contamos con todos los permisos y licencias para cumplir el objeto del contrato.

8. Que la presente propuesta consta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) folios debidamente numerados.

9. Que el valor y plazo de la propuesta son los siguientes:

Valor de la propuesta $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IVA $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor total de la propuesta $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plazo de ejecución Doscientos setenta (270) días calendario.

El suscrito señala como dirección comercial a la cual se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

Nombre completo del proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma proponente y/o Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:**

**EL valor consignado en la Carta de Presentación de la Propuesta, debe coincidir con el resultado del análisis en el Formato 9 Propuesta Económica**

# Formato 02. Certificado de Cumplimiento, Multas y/o Sanciones

(Ciudad y fecha)

Señores

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

Ciudad

**Referencia :** INTERVENTORÍA XXXXXXXXXX

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento certifico que desde el año de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la fecha, **SI \_\_ NO \_\_** he sido objeto de multasy/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

Atentamente,

Firma del Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota**: En caso de multas y/o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa.

# Formato 03. Certificación de Pagos de Seguridad Social y Parafiscales

**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002** (Personas Jurídicas)

*[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de **Representante Legal** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , identificada con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes 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) pagados por la compañía durante los últimos seis 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 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2,020

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Nota 1:** Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 del 10 de Mayo de 2005. En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormentes mencionadas, se deberá precisar el valor y plazo previstos para dicho acuerdo, con indicación del cumplimiento de esta obligación.  |
| **Nota 2:** En caso de no requerirse revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los períodos antes mencionados.  |

# Formato 04. Experiencia General del Proponente

El proponente deberá presentar la información de cada integrante del Consorcio o Unión Temporal y anexar soportes.

* 1. **Experiencia General del Proponente (Persona Natural)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Profesión**  | **Fecha Grado**  | **Tarjeta Profesional No** | **Cantidad años certificada** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2 Experiencia General del Proponente (Personal Jurídica) y/o sus integrantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Integrante** | **Objeto Social** | **Fecha Constitución**  | **Documento con el cual acredita** | **Cantidad años certificada** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Formato 05. Experiencia Específica del Proponente

 **Experiencia Específica del Proponente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Integrante** | **Contratante** | **Contratista** | **Objeto** | **Inicio** | **Fin** | **P**[[1]](#footnote-1) | **Valor Contrato** [[2]](#footnote-2) | **Actividad Certificada** |
| $ | SMMLV [[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Formato 06. Experiencia General y Específica del Personal Profesional

El proponente deberá presentar un formato por cada profesional clasificado en el numeral 3.1.5, Cuadro No 1 como personal mínimo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Concepto** | **Descripción** |
| 1 | Profesional | Ejemplo: Director de Interventoría |
| 2 | Nombres y Apellidos |  |
| 3 | Profesión |  |
| 4 | Fecha de Grado |  |
| 5 | Experiencia General (Años) |  |
| 6 | Experiencia específica |  |
| 7 | Contrato No o Tipo |  |
| 8 | Contratante |  |
| 9 | Objeto |  |
| 10 | Fecha Inicio |  |
| 11 | Fecha Finalización |  |

# Formato 07. Hoja de Vida del Personal

El proponente deberá presentar un formato por cada profesional clasificado en el numeral 3.1.5, Cuadro No 1 como personal mínimo.

**7.1 Información Básica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Concepto** | **Descripción** |
| 1 | Personal | Nombre Proponente |  |
| 2 | Profesional | Ejemplo: Director de Interventoría |
| 3 | Nombres y Apellidos |  |
| 4 | Cédula ciudadanía No |  |
| 5 | Lugar y fecha nacimiento |  |
| 6 | Dirección |  |
| 7 | Teléfono |  |
| 8 | Experiencia | Experiencia General (Años) |  |
| 9 | Experiencia específica |  |
| 10 | Contrato No o Tipo |  |
| 11 | Contratante |  |
| 12 | Objeto |  |
| 13 | Fecha Inicio |  |
| 14 | Fecha Finalización |  |

**7.2 Estudios Universitarios, especialización y postgrados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Título** | **Institución y Lugar** | **Fecha Grado** (mes/año) | **Duración estudios** (años o meses) |
| 1 | Ejemplo: Arquitecto |  | 08/04 |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Tarjeta profesional No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Compromiso***. Mediante la firma de esta hoja de vida confirmo que estoy disponible para formar parte del equipo de trabajo de la interventoría y me comprometo a garantizar esta disponibilidad por una vigencia de dos meses a partir del cierre de este proceso.

# Formato 08. Factor Multiplicador (Publicado en archivo excel en la página WEB)

|  |
| --- |
| **CALCULO VALOR DE FACTOR MULTIPLICADOR** |
| NÚMERO | DESCRIPCION | PORCENTAJE |
| 1 | COSTOS BÁSICOS DE PERSONAL |   |
| 2 | COSTOS PRESTACIONES |   |
|   | **PRESTACIONES SOCIALES** |   |
|   | Cesantias |   |
|   | Intereses sobre las cesantias |   |
|   | Vacaciones |   |
|   | Prima anual |   |
|   | **SEGURIDAD SOCIAL** |   |
|   | Aportes al sistema de salud (EPS)  |   |
|   | Aportes al sistema de pension  |   |
|   | Aporte al sistema de Riesgo Personal en obra - ARL |   |
|   | **OTROS APORTES** |   |
|   | Caja de compensación |   |
| 3 | COSTOS BANCARIOS Y DE LEGALIZACIÓN |   |
|   | Gastos bancarios y costos financieros |   |
|   | Poliza  |   |
|   | I.C.A |   |
|   | Estampilla Pro Universidad |   |
| 4 | COSTOS ADMINISTRATIVOS Y DE OPERACIÓN, ASESORES EXTERNOS, HONORARIOS. |   |
|   | Costos de operación y mantenimiento de la firma |   |
|   | Costos de personal profesional externo que apoyan las labores de la firma por ejemplo: Asistencia y asesoría contable, Asesoría legal |   |
|   | Honorarios |   |
|   | **FACTOR MULTIPLICADOR** |   |

# Formato 09. Propuesta Económica (Publicado en archivo excel en la página WEB)

|  |
| --- |
| **1. PERSONAL**  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **No** | **ACTIVIDAD** | **PROFESION** | **SUELDO** | **DEDICA****CION** | **TIEMPO** | **VALOR PARCIAL** |
|
| $/mes | % | mes | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Total Personal*** | 0 |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **2. COSTOS DIRECTOS** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **No** | **DESCRIPCION** | **U** | **VALOR UNIT.** | **CANTIDAD** | **VALOR PARCIAL** |
|
|  |  | ($/u) | mes | $ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Total Costos Directos*** | 0 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Subtotal | 0 |
|   |   |   |   | 19% | 0 |
|   |   |   |   | Valor Interventoría | 0 |
| *NOTAS :**Nota 1: Este formato es de carácter informativo, cada proponente es responsable de revisar el contenido y realizar las operaciones aritméticas correspondientes a su presupuesto.* *Nota 2: Los valores que aparecen para pago sobre factura (S/F), no podrán ser cambiados.**Se rechazará la propuesta en caso de modificación de alguno de estos valores.* *Nota 3: Todos los precios se deben trabajar sin decimales.* *Nota 4: El valor de la oferta resultado de este análisis, debe corresponder con el consignado en la Carta de Presentación de la Propuesta (Formato 1).*  |   |

# Formato 10. Información Financiera

**Formato 10.1 FORMULAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Proponente Singular** | **Fórmula** | **Valor permitido** |
| 1 | Capital de Trabajo | CT | AC – PC | ≥ 0,10 x PO |
| 2 | Indice de Liquidez | IL | AC/PC | ≥ 1,10 |
| 3 | Indice de Endeudamiento | IE | PT/AT | ≤ 0,70 |

**Formato 10.2 INFORMACION FINANCIERA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **DESCRIPCION** | **Proponente Singular** | **Proponente Plural** |
| Integrante No 1 | Integrante No 2 | Integrante No 3 |
| 1 | Activo Corriente | AC |  |  |  |  |
| 2 | Pasivo Corriente | PC |  |  |  |  |
| 3 | Activo Total | AT |  |  |  |  |
| 4 | Pasivo Total | PT |  |  |  |  |
| 5 | Capital de Trabajo | CT |  |  |  |  |
| 6 | Presupuesto Oficial | PO |  |  |  |  |
| 7 | % Participación | PP |  |  |  |  |

**Formato 10.3 INDICADORES FINANCIEROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **DESCRIPCION** | **Proponente Singular** | **Proponente Plural** |
| Integrante No 1 | Integrante No 2 | Integrante No 3 |
| 1 | Capital de Trabajo | CT |  |  |  |  |
| 2 | Indice de Liquidez | IL |  |  |  |  |
| 3 | Indice de Endeudamiento | IE |  |  |  |  |

1. P corresponde a la participación (%) en el consorcio o unión temporal si fuere el caso [↑](#footnote-ref-1)
2. El valor del contrato debe incluir adiciones y ajustes si los hubiere [↑](#footnote-ref-2)
3. Salario mínimo mensual legal vigente a la fecha de firma del contrato [↑](#footnote-ref-3)