



Anexo No. 1 MODELO DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Manizales, _____

Señores

Ciudad

REFERENCIA: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA - INVITACIÓN PÚBLICA DE MENOR CUANTÍA No. ____-2025

_____, persona mayor de edad, vecino del municipio de _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, obrando en nombre propio (si es persona natural) o como Representante Legal de la entidad _____ (si es persona jurídica), someto a consideración de la Empresa Municipal para la Salud la presente propuesta, atendiendo la invitación hecha por la Empresa Municipal para la Salud en la página SECOP II con el objeto de contratar la _____". En caso de que me sea adjudicado, me comprometo a su ejecución bajo las condiciones fijadas por LA ENTIDAD y declaro que:

1. Manifiesto que conozco y acepto las especificaciones de la invitación pública, así como todos los requisitos en él establecidos.
2. La propuesta que ahora someto a consideración tiene una validez de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha límite de la entrega de ofertas.
3. Ninguna Persona Natural o Jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que surja, en consecuencia, sólo comprometo y obligo a los firmantes y a los representados.
4. Que el proponente o su Representante Legal, dependientes, no está incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad de acuerdo con las normas vigentes, que pudiera impedir o viciar la presentación de la propuesta o del contrato.





5. Bajo la gravedad del juramento manifiesto:

- Que no soy deudor moroso de ninguna entidad del Estado y tampoco me encuentro reportado en el Boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República.
- Que he efectuado el pago de las obligaciones a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de los empleados dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta, tal como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1° de la ley 828 de 2008.
- Que sobre mí no cursa ningún tipo de demandas o procesos civiles por embargos a favor de terceros de cualquier índole, que afecten de manera grave la ejecución del contrato que pueda afectar la presente oferta.
- Que, en el último año, ninguna entidad estatal me ha impuesto multas ni incumplimientos, con ocasión de la ejecución de contratos estatales.
- Que, sobre mí, no cursa ningún tipo de demandas o procesos penales, ni sanciones de este tipo, que afecten de manera grave la ejecución del contrato ni la presente oferta.
- Acepto recibir notificaciones de actos administrativos relacionados con el proceso de selección al siguiente correo electrónico:
- Que autorizo a que la entidad cargue en plataforma SECOP II la propuesta, dando cumplimiento a lo señalado en los “TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DEL SECOP II” y en la “Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II.
- Que declaro que, en el evento de ser adjudicatario del contrato, la aprobación del contrato se realizará de acuerdo con lo establecido en los “TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DEL SECOP II” y en la “Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II.

6. El suscrito señala como Dirección Comercial, número de teléfono y fax, a donde se puede remitir o enviar por correo y realizar notificaciones y comunicaciones relacionadas con esta propuesta, los siguientes:

Nombre o Razón Social(s):
Representante legal:



**LOTERÍA DE
MANIZALES**
PARA GANARLA HAY QUE COMPRARLA



NIT o C.C. No.
Dirección:
Teléfono:
Fax:
E-mail Ciudad:

Atentamente,

(Firma)

Nombre:
C.C. No.

Nota: *Si el proponente cuenta con información reservada deberá detallarla, e indicar bajo que normatividad apoya la reserva.

 Calle 51C Carrera 15B Barrio La Asunción.
Manizales, Colombia

 PBX: (606) 8928057

 www.loteriademanizales.com

 Línea de Atención al Cliente 018000188057

 emsa.loteriademanizales@gmail.com
notificacionesjudiciales@loteriademanizales.com

MZL
Manizales
del alma





ANEXO No. 2 PROPUESTA ECONÓMICA

ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO Y ADJUNTADO CON LA PROPUESTA.

La Oferta económica que debe incluir los siguientes elementos:

N°	ACTIVIDAD	FECHA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	VALOR
1	Celebración día de la mujer y día del hombre	MARZO	Bono regalo en Tisuué Spa con sede en el Recinto del Pensamiento, para 15 funcionarios, con disfrute en las fechas según requerimiento del supervisor del contrato	8 mujeres	\$
				7 hombres	\$
2	Celebración día de la secretaria	ABRIL	Celebración en las instalaciones de la entidad con un refrigerio (según requerimiento del supervisor del contrato) y entrega de 1 bono regalo a la secretaria por valor de \$150.000	18	\$
3	Celebración día de la madre	MAYO	Almuerzo y/o cena en un restaurante de la ciudad que incluya plato fuerte (proteína, ensalada, guarnición, postre y bebida), entrega de un detalle para 6 madres de la entidad, por valor de \$100.000 cada uno, para ser redimido en un kit o bono según requerimiento del supervisor del contrato	15	\$
4	Celebración día del padre	JUNIO	Almuerzo y/o cena en un restaurante de la ciudad que incluya plato fuerte (proteína, ensalada, guarnición, postre y bebida), entrega de un detalle para 4 padres de la entidad, por valor de \$100.000 cada uno, para ser redimido en un kit o bono según requerimiento del supervisor del contrato	15	\$



5	Celebración día del servidor público y reconocimiento años de servicio	JUNIO	El Proveedor deberá proporcionar los servicios necesarios para la realización de una actividad de capacitación y recreación para 15 funcionarios de la entidad, en el Hotel Recinto del Pensamiento. DETALLES DE LA ACTIVIDAD 1. Capacitación y charla motivacional: El Proveedor proporcionará un profesional para realizar una charla motivacional y de reflexión. 2. Actividad de desafíos y pruebas: El Proveedor diseñará y ejecutará una actividad que incluya desafíos y pruebas en grupos, con diferentes bases que incluyan:- Resolución de pruebas matemáticas- Rompecabezas- Precisión- Orientación- Resistencia- Razonamiento- Juegos tradicionales 3. Recompensa para los ganadores: El Proveedor proporcionará una recompensa para los ganadores de la actividad. 4. Se realizara un reconocimiento a los funcionarios por años de servicio con la entregara un pin de solapa o placa según diseño entregado por la entidad. Cantidad 1 funcionario. 5. Alimentación: Desayuno: proteína, carbohidrato y bebida, Almuerzo: proteína, ensalada, guarnición, carbohidrato y bebida- Refrigerio, hidratación. 6. Logística y diseño: El Proveedor se encargará de la logística, diseño, animación, sonido y elementos necesarios para el desarrollo de las actividades. 7. Disfrute de los termales: El Proveedor proporcionará acceso a los termales del hotel para que los funcionarios puedan disfrutar de ellos.	15	\$
6	Celebración día de amor y amistad	SEPTIEMBRE	Almuerzo y/o cena en un restaurante de la ciudad que incluya plato fuerte (proteína, ensalada, guarnición), postre y bebida. El restaurante según requerimiento del supervisor del contrato	18	\$



7	Integración fin de año para los funcionarios	DICIEMBRE	Integración de fin de año para los funcionarios, la cual comprende: <ul style="list-style-type: none"> • Finca para 18 personas que sea de fácil acceso, la cual debe contar con las siguientes especificaciones: en clima caliente, piscina, área social, zonas verdes, con cocina equipada, debe estar totalmente amoblada, y equipada con los muebles necesarios para atender el evento, baños y que cuente con todos los servicios públicos. • Transporte terrestre en servicio de bus con aire acondicionado y capacidad mínima de 18 personas • Suministro de alimentación durante la jornada la cual debe tener: desayuno (2 opciones) que incluya (proteína, carbohidrato y bebida) almuerzo que incluya (proteína, ensalada, guarnición, carbohidrato y bebida) y comida que incluya (proteína, guarnición, y bebida). •DJ durante toda la jornada • Presentación artística con grupo musical mínimo de 6 integrantes con 3 salidas de 30 minutos cada una •Actividades lúdicas. •Logística y coordinación del evento • Entrega de 15 obsequios a empleados de EMSA, para ser redimidos, bono por valor de \$500,000 cada uno, según requerimiento del supervisor del contrato. 	18	\$
8	Novena de aguinaldos para los funcionarios y los hijos menores de 12 años	DICIEMBRE	Celebración de la Navidad para los hijos de los funcionarios en las instalaciones de la entidad: <ul style="list-style-type: none"> • Novena cantada: Se realizará una novena cantada con la participación de personajes alusivos a la época. • Decoración: Las instalaciones de la entidad serán decoradas con motivos alusivos a la Navidad • Refrigerio y dulcería: Se ofrecerá un refrigerio y dulcería para los niños, según las indicaciones del supervisor del contrato. • Entrega de regalos: Cada niño recibirá un regalo por valor de \$200,000.cantidad 3 niños. 	24	\$
VALOR TOTAL (INCLUIDO TODOS LOS COSTOS)					\$

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días _____ del mes de _____ de _____



Firma del Proponente Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:

ANEXO No.3
MODELO COMPROMISO CONSORCIAL
COMPROMISO CONSORCIAL

Entre los suscritos _____ domiciliados en _____, de profesión _____, matriculas números _____ y _____ de fecha de expedición _____ y _____ respectivamente sociedad constituida mediante Escritura Pública Nro. _____ otorgada en _____ el día _____ de _____ de _____ en la Notaria _____ de _____ Representada en este acto por _____ mayor de edad, y vecino de _____ quien obra en su carácter de _____ con amplias atribuciones al efecto por una parte y por la otra _____, sociedad constituida mediante escritura Pública Nro. _____ otorgada en _____ el día _____ de _____ de _____ en la Notaría _____ de _____ Representada en este Acto por _____, mayor de edad, vecino de _____, quien obra en su carácter de _____ con amplias facultades al efecto, hemos convenido celebrar el presente Compromiso o Convenio Consorcial, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- Objeto:** El presente compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio de este documento, un Consorcio entre _____ y _____ para efectos de presentar una propuesta conjunta dentro de la invitación abierta de la Empresa Municipal para la Salud para el _____

_____ **SEGUNDA.- Denominación:** El Consorcio actuará bajo el nombre de _____ **TERCERA.- Compromiso de las Partes:** En virtud de lo anterior, y en ejercicio de la autorización contenida en el Pliego de Condiciones respectivo, nos comprometemos desde ahora por medio del presente documento, tanto a presentar dentro de la citada invitación una propuesta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de adjudicación, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el La Empresa Municipal para la Salud.

CUARTA. - De la Responsabilidad: Queda expresamente convenido que los



Consortiados respondemos solidariamente por la adjudicación, celebración y ejecución del contrato en caso de adjudicación total o parcial. **QUINTA. - Porcentaje de Participación:** Los integrantes del Consorcio acuerdan establecer el porcentaje de participación, así: _____ **SEXTA. - Cesión:** Celebrado el contrato en virtud de la adjudicación que se nos haga, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integran el Consorcio, ni en favor de terceros, salvo autorización previa, expresa y escrita de la Empresa Municipal para la Salud. **SÉPTIMA. - De la Facultad para Contratar:** Se hace constar, además, que quienes estamos suscribiendo el presente compromiso, disponemos de atribuciones suficientes para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente Compromiso Consorcial, sino también para ejecución y celebración de todos los actos y contratos derivados del compromiso y del contrato al que ella de lugar en virtud de adjudicación total o parcial. **OCTAVA. - Duración del Consorcio:** Este Compromiso Consorcial tendrá vigencia a partir de la fecha de su firma y en caso de adjudicación su duración será igual al término de duración del contrato, y un año más. De lo contrario su duración será hasta cuando se produzca una adjudicación a otro proponente, o cuando las partes de mutuo acuerdo decidan terminar este compromiso, con sujeción a las disposiciones legales aplicables para el efecto. **NOVENA.- Representación:** Las partes acuerdan nombrar como Representante del Consorcio, para todos los efectos a _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien dispone de facultades amplias y suficientes para presentar y firmar la propuesta que formulará el Consorcio y en general, para adelantar cualquier actuación que se requiera en relación con la oferta y/o contrato que se llegare a suscribir. **DECIMA. - Domicilio:** Para todos los efectos, se acepta desde ahora que la Empresa Municipal para la Salud pueda dirigirse al Consorcio en la siguiente dirección _____

Para constancia se firma en Manizales., a los

Firma
C.C. N°

Firma
C.C. N°



ANEXO 4 – MODELO COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL COMPROMISO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Entre los suscritos _____ domiciliados en _____, **de profesión** _____, **matriculas números** _____ **y** _____ **de fecha de expedición** _____ **y** _____ respectivamente. Sociedad constituida mediante Escritura Pública Nro. _____ otorgada en _____ el día _____ de _____ de _____ en la Notaría ____ de _____ Representada en este acto por _____ mayor de edad, y vecino de _____ quien obra en su carácter de _____ con amplias atribuciones al efecto por una parte y por la otra _____ sociedad constituida mediante escritura Pública Nro. _____ otorgada en _____ el día _____ de _____ de _____ en la Notaría ____ de _____ Representada en este Acto por _____, mayor de edad, vecino de _____, quien obra en su carácter de _____ con amplias facultades al efecto, hemos convenido celebrar el presente Compromiso o Convenio de Constitución de Unión Temporal, que se registrá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- Objeto: El presente compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio de este documento, una Unión Temporal entre _____ y _____ para efectos de presentar una propuesta conjunta dentro de la Invitación abierta por EMSA para el

_____ **SEGUNDA.- Denominación:** La Unión Temporal actuará bajo el nombre de _____

TERCERA.- Compromiso de las Partes: En virtud de lo anterior y en ejercicio de la autorización contenida en el Pliego de Condiciones respectivo, nos comprometemos desde ahora por medio del presente documento, tanto a presentar dentro de la citada Invitación una propuesta conjunta, como a celebrar y ejecutar el



contrato respectivo en caso de adjudicación, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por EMSA. **CUARTA. - De la Responsabilidad:** Queda expresamente convenido que los integrantes de la Unión Temporal, respondemos solidariamente por la adjudicación, celebración y ejecución del contrato en caso de adjudicación total o parcial. En caso de presentarse sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato, la responsabilidad será de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros. **QUINTA. - Porcentaje de Participación:** Los integrantes de la Unión Temporal acuerdan establecer el porcentaje de participación, así: _____ **SEXTA. - Cesión:** Celebrado el contrato en virtud de la adjudicación que se nos haga, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integran la Unión Temporal, ni en favor de terceros, salvo autorización previa, expresa y escrita del EMSA. **SÉPTIMA. - De la Facultad para Contratar:** Se hace constar, además, que quienes estamos suscribiendo el presente compromiso, disponemos de atribuciones suficientes para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente Compromiso de constitución de Unión Temporal, sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos derivados del compromiso y del contrato al que ella de lugar en virtud de adjudicación total o parcial. **OCTAVA. - Duración de la Unión Temporal:** Este Compromiso de Constitución de Unión Temporal tendrá vigencia a partir de la fecha de su firma y en caso de adjudicación su duración será igual al término de duración del contrato, y un año más. De lo contrario su duración será hasta cuando se produzca una adjudicación a otro proponente, o cuando las partes de mutuo acuerdo decidan terminar este compromiso, con sujeción a las disposiciones legales aplicables para el efecto. **NOVENA.- Representación:** Las partes acuerdan nombrar como Representante de la Unión Temporal, para todos los efectos a _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado con la cédula de ciudadanía N°. _____ de _____, quien dispone de facultades amplias y suficientes para presentar y firmar la propuesta que formulará la Unión Temporal y en general, para adelantar cualquier actuación que se requiera en relación con la oferta y/o contrato que se llegare a suscribir. **DÉCIMA. - Domicilio:** Para todos los efectos, se acepta desde ahora que EMSA puede dirigirse a la Unión Temporal en la siguiente dirección _____.

Para constancia se firma en Manizales, a los



**LOTERÍA DE
MANIZALES**
PARA GANARLA HAY QUE COMPRARLA



Firma C.C. N°

Firma C.C.

ANEXO 5 - FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA PERSONA JURÍDICAS.

Manizales, [incluir fecha]

Señores

EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD.

Manizales, Caldas.

REFERENCIA: Declaración inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y delitos.

Yo [nombre del representante legal del contratista], identificado con cedula de ciudadanía No. [numero de cedula], actuando como representante legal de [nombre de la persona jurídica] identificada con NIT. [numero de NIT.] manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la firma y presentación del presente documento, que ni yo, ni la persona jurídica que represento:

1. Ni la persona jurídica, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley para contratar con la Empresa Municipal para la Salud.

Calle 51C Carrera 15B Barrio La Asunción.
Manizales, Colombia

PBX: (606) 8928057

www.loteriademanizales.com



Línea de Atención al Cliente 018000188057



emsa.loteriademanizales@gmail.com
notificacionesjudiciales@loteriademanizales.com

MZL
Manizales
del alma





2. Ni la persona jurídica, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incurso en ninguno de los conflictos de intereses para participar en proceso de selección y/o para contratar con para contratar con la Empresa Municipal para la Salud, establecidos en la ley.
3. En caso de llegar a conocer que la persona jurídica, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
4. Ni la persona jurídica, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

Atentamente

[nombre del representante legal del contratista].

C.C. No. [número de cedula].



ANEXO 6- FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA PERSONA NATURALES.

Manizales, [incluir fecha]

Señores

EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD

Manizales, Caldas.

REFERENCIA: Declaración inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y delitos.





Yo [nombre de la persona natural contratista], identificado[a] con cedula de ciudadanía No. [numero de cedula], manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la firma y presentación del presente documento, que:

1. No me encuentro incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, para contratar con la Empresa Municipal para la Salud.
2. No me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incurso en ninguno de los conflictos de intereses para participar en proceso de selección y/o contratar con la Empresa Municipal para la Salud, establecidos en la ley.
3. En caso de llegar a conocer que me encuentro incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, me comprometo a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquiero en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
4. No he sido declarado responsable judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

Atentamente

[nombre de la persona natural contratista].
C.C. No. [número de cedula].