

	<p align="center">EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.</p>	<p align="right">ANEXO FORMATOS Página 1 de 26</p>
---	---	---

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 XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXX**

[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 obra civil con el siguiente objeto:

[Anotar aquí el objeto de la obra 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 la ofertas económicas y la oferta técnica han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso.
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 mayores cantidades de obra o ítems no previstos a los inicialmente pactados, serán asumidas por el suscrito en cuanto a los costos directos e indirectos de ejecución 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, 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 obra 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 del 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 obra, 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 previsible y sobre todas las circunstancias que puedan afectar o influir de alguna manera el trabajo, los costos, precios y plazos de la obra, y siempre cumpliendo con la normatividad vigente.
14. Manifiesto que conozco y he analizado los documentos que corresponden al proceso de selección en caso de adjudicación, incluyendo sus anexos técnicos, cantidades, análisis de precios unitarios 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 del contrato de obra.
16. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no he participado en la formulación de los proyectos que preceden el objeto de la contratación.
17. 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.
18. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no me presentaré a más de un ofrecimiento por grupo dentro del presente proceso, 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.
19. 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: _____.
20. 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 entidad.

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

AVAL DE LA PROPUESTA:

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



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 4 de 26**

**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.



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 5 de 26**

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. XXXXXXXX.

Dada en XXXXXXXX a los (XX) XXXXXXXX del mes de XXXXXXXX de 202_.

FIRMA: XXXXXXXX

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.



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 6 de 26**

**FORMATO - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
A P O R T E S P A R A F I S C A L E S - (P E R S O N A S J U R Í D I C A S – R E V I S O R F I S C A L)**

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 y con Tarjeta Profesional No. XXXXXXXX de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de (**Razón social de la compañía**) identificada con Nit XXXXXXXX, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de XXXXXXXX, 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.

 <p>eSant Empresa de Servicios Públicos de Santander S.A. E.S.P.</p>	<p>EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.</p>	<p>ANEXO FORMATOS Página 7 de 26</p>
--	--	---

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. **XXXXXXXXXX**.

Dada en **XXXXXXXXXX** a los (XX) **XXXXXXXXXX** del mes de **XXXXXXXXXX** de 202X.

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: **XXXXXXXXXX**

C.C. No. **xxxxxxx**

Tarjeta Profesional No. **xxxxxxx**

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



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 8 de 26**

**FORMATO - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
A P O R T E S P A R A F I S C A L E S - (P E R S O N A S J U R Í D I C A S – R E P R E S E N T A N T E L E G A L Y
C O N T A D O R)**

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

	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.	ANEXO FORMATOS Página 9 de 26
---	---	--

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**.

Dada en **XXXXXXXXXX** a los **(XX) XXXXXXXXX** del mes de **XXXXXXXXXX** de 2023.

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

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA: **XXXXXXXXXX**
C.C. No. **xxxxxxx**
Tarjeta Profesional No. **xxxxxxx**

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



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 10 de 26**

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**, 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**

	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.	ANEXO FORMATOS Página 11 de 26
---	---	---

QUINTA – REPRESENTANTE UNIÓN TEMPORAL: Se designa como Representante de la presente UNIÓN TEMPORAL a **XXXXXXXX**, identificado con cédula de ciudadanía No **XXXXXXXX** expedida en **XXXXXXX**, 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 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 XXXXXXXX		
2	NOMBRE XXXXXXXX		
.....	NOMBRE XXXXXXXX		

(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 **XXXXXXXX**.



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 12 de 26**

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE DE LA UT

Nombre: **XXXXXXXXXX**
C.C: **XXXXXXXXXX**
Dirección: **XXXXXXXXXX**
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**

 <p>eSant Empresa de Servicios Públicos de Santander S.A. E.S.P.</p>	<p>EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.</p>	<p>ANEXO FORMATOS Página 13 de 26</p>
--	--	--

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**



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 14 de 26**

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 – XXXXXXXXXXXXX**

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 regirá 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 – 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

	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.	ANEXO FORMATOS Página 15 de 26
---	---	---

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 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 XXXXXXXX	
2	NOMBRE XXXXXXXX	
....	NOMBRE XXXXXXXX	

(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 XXXXXXXX.



**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT
S.A. E.S.P.**

**ANEXO FORMATOS
Página 16 de 26**

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO

Nombre: **XXXXXXXXXX**
C.C: **XXXXXXXXXX**
Dirección: **XXXXXXXXXX**
Ciudad: **XXXXXXXXXX**
Teléfono: **XXXXXXXXXX**
Celular: **XXXXXXXXXX**
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**

	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTANDER S.A. E.S.P. - ESANT S.A. E.S.P.	ANEXO FORMATOS Página 17 de 26
---	---	---

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 – 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: XXXXXXXXXXXX, **MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que durante la ejecución del Contrato de Obra 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 obra que se apruebe para la suscripción del Acta de Inicio y sus modificaciones si las hubiere, así:

SUMINISTRO, IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA SOLAR FOTOVOLTAICO MEDIANTE FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE, EN EL PALACIO AMARILLO LOCALIZADO EN LA CALLE 41 NO. 10-15 (GOBERNACIÓN DE SANTANDER) DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER	
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 XXXXXXXX
OBJETO - [XXXXXXXX]

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROFESIONAL					
CARGO AL QUE SE POSTULA:			DEDICACIÓN OFRECIDA:		
MUNICIPIO DE EJECUCION					
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	DOCUMENTO ALLEGADO
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: XXXXXXXXX

No. Tarjeta profesional: XXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXX

Teléfono de contacto:

Firma proponente (representante legal – persona natural)

Nombre: XXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXX

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

FORMATO – EQUIPO DE TRABAJO (PONDERABLE)

**PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO XXXXXXXXX
OBJETO - [XXXXXXXXXX]**

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

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

FORMATO COMPROMISO DE CADA INTEGRANTE EQUIPO DE TRABAJO HABILITANTE Y PONDERABLE

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 _____ 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 sea adjudicado el contrato, para ejercer el cargo de _____.
2. Que en caso de que de que el contrato le sea adjudicado 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 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 XXXXXXXX
OBJETO – XXXXXXXXXXXXXXXX**

Yo, **XXXXXXXXXX**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXX** 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, 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.



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

ANEXO FORMATOS
Página 24 de 26

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA 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 en pesos	Valor Total del contrato en SMML	Valor en SMMLY afectado por el % de participación	Valor presente acreditado en pesos
			No.	Objeto	Nombre del Contratista						
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. - ESANT S.A. E.S.P.

ANEXO FORMATOS
Página 25 de 26

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA – PONDERABLE (COMPONENTE A) –

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 en pesos	Valor Total del contrato en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participación	Valor presente acreditado en pesos
			No.	Objeto	Nombre del Contratista						
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. - ESANT S.A. E.S.P.

ANEXO FORMATOS
Página 26 de 26

FORMATO – CONDICIONES DE EXPERIENCIA– PONDERABLE (COMPONENTE B)

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 en pesos	Valor Total del contrato en SMML	Valor en SMMLV afectado por el % de participación	Valor presente acreditado en pesos
			No.	Objeto	Nombre del Contratista						
1											
2											
3											
4											
5											
6											

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

Nombre: XXXXXXXXXXXX

C.C: XXXXXXXXXXXX