

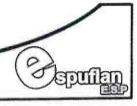
INTERVENIDA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº SSPD-20151300015835 DEL 16 DE JUNIO DEL 2015



#### ANEXO No. 1 MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN

(Ciudad y Fecha)	
Señores EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE FLANDES ESPUFLAN ESP Flandes	
Referencia: SOLICITUD PRIVADA DE OFERTAS No. 0	006-2018
Nosotros los suscritos: propuesta para la SOLICITUD PRIVADA DE OFERTA ESPUFLAN ESP nos comprometemos a firmar el co	de acuerdo con la solicitud hacemos la siguiente S No. 006-2018 y en caso de que nos sea aceptada poi ntrato correspondiente.
Declaramos así mismo:	
Que conocemos la información general y dem contenidos.	ás documentos y aceptamos los requisitos en ellos
	2 N N N N N N N N N N N N N N N N N N N

- 1. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el objeto del contrato que se derive de la presente SOLICITUD, en el plazo establecido, el cual es de TRES (3) meses.
- Manifestamos que hemos examinado el documento de SOLICITUD PRIVADA DE OFERTAS No. 006-2018 incluyendo todas y cada una de sus secciones, que estamos de acuerdo y en consecuencia cumplimos y aceptamos todas y cada una de las disposiciones en él contenidas, así como las establecidas por la Ley.
- Declaramos conocer todo lo concerniente a la naturaleza del suministro que estamos cotizando, así
  como las condiciones generales y locales y demás requeridos para la ejecución del trabajo y en general,
  todos los demás aspectos sobre los cuales obtuvimos información y que en alguna forma afecten el
  trabajo o su costo.
- 4. Que reconocemos y asumimos los riesgos previsibles que puedan surgir en la ejecución del contrato.
- Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.









6. Que la presente propi	uesta consta de () folios debidar	mente numerados.
7. Que el Valor Total de sobre No. 1.	nuestra Propuesta, es el indicado en la OFE	RTA ECONÓMICA, contenida en el
Atentamente,		
Nombre o Razón Social d	el Oferente:	
Nombre del Representan	te Legal:	
	de	
Dirección		19
Teléfonos	Fax	70 T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
Correo electrónico		<del></del>
Ciudad		
FIRMA:		





INTERVENIDA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº SSPD-20151300015835 DEL 16 DE JUNIO DEL 2015



#### **ANEXO No 2**

#### OFERTA ECONÓMICA

ITE M	DESCRIPCIÓN	UNID	CANTID AD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Medidor de ½ de velocidad chorro único R-160 Transmisión mecánica con sistema antifraude (marca a convenir), acoples para su instalación y certificado de calibración.	UND	520		
2	Medidor de 1" chorro múltiple transmisión mecánica (para piscinas) acoples para su instalación y certificado de calibración.	UND	5		Ť
3	Medidor de 2"chorro múltiple transmisión magnética como totalizador (para conjuntos) acoples para su instalación y certificado de calibración.	UND	5		
4	Medidor de 3"chorro múltiple transmisión magnética como totalizador (para conjuntos), acoples para su instalación y certificado de calibración.	UND	5		

SUBTOTAL	
IVA	
VALOR TOTAL	



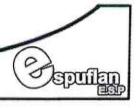


INTERVENIDA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº SSPD-20151300015835 DEL 16 DE JUNIO DEL 2015



# Anexo No. 3 PERSONAS JURIDICAS – CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 202

identificada con Nit, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
NOTA 1: 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.
Nota 2: En caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía.
Dada en a los ( ) del mes de de 2018.
FIRMA C.C





INTERVENIDA MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº SSPD-20151300015835 DEL 16 DE JUNIO DEL 2015



# Anexo No. 3 PERSONAS NATURALES – CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 203

Yo	identificado	(a) con c.c.	de	, de acuerdo con
lo señalado en el artículo 9 de sujeción a las sanciones que pa	la Ley 828 de 2003, DE ra tal efecto establece e	CLARO BAJO LA el Código Penal e	GRAVEDAD DE n su artículo 44	JURAMENTO, y con 2, que he efectuado
el pago por concepto mis apo	rtes y el de mis emple	eados (En caso d	le tener emple	eados a cargo) a los
sistemas de salud, pensiones, ri	iesgos profesionales, ca	ias de compensa	ción familiar. I	nstituto Colombiano
de Bienestar Familiar (ICBF) y S	ervicio Nacional de Apr	endizaje (SENA),	durante los últ	imos seis (6) meses.
NOTA 1: En caso de presentar a	acuerdo de pago con al	guna de las entid	ades anteriorn	nente mencionadas,
se deberá precisar el valor y el p esta obligación.	Diazo previsto para el ac	cuerdo de pago, c	on indicación (	del cumplimiento de
NOTA 2: En caso que el propone social (salud y pensiones) Deb juramento que no tengo obliga	erá indicarlo en los sig	uientes término	s: Manifiesto I	pajo la gravedad de
aportes parafiscales.	W			
NOTA 3: Cuando si exista obliga deberá manifestar en los Sigui numeral 2.3.11 de los Pliegos de a paz y salvo en relación CON M seis meses.	entes términos: De co Condiciones, manifiest	nformidad con lo o bajo la graveda	o estipulado e id de jurament	n la Nota No. 1 del o que me encuentro
Dada en, a los ( )	del mes de	de 2018.		
FIRMA				
c.c				
NOMBRE DE QUIEN DECLARA				
Paradonini ke da da da peresenti da kata da paradoni ka da paradoni da paradoni da paradoni da periodoni da pe Paradonini ke da paradoni da paradoni da paradoni da paradoni da paradoni da paradoni da periodoni da periodoni				

