**FORMATO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Medellín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

 (Día) (Mes)

Señores

TELEANTIOQUIA

Medellín

Asunto: **Solicitud de cotización DAYF 07 - 2023**

Apreciados señores.

De acuerdo con las condiciones que se estipulan en los términos de referencia y después de haber examinado cuidadosamente el alcance de éstos, presentamos la oferta para el suministro de los servicios requeridos por TELEANTIOQUIA.

La información contenida en nuestra propuesta es exacta y veraz, lo cual podrá verificar TELEANTIOQUIA, y que aportaremos las pruebas que ésta considere necesarias para verificar su exactitud. Si ello no es satisfactorio, aceptaremos que la oferta sea eliminada.

Declaramos bajo juramento, que se entiende prestado con mi firma, no incurrir la empresa ni sus socios en inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o incapacidades constitucionales o legales para contratar con la entidad pública TELEANTIOQUIA.

Mantendremos válida la oferta durante sesenta (60) días calendario, contados a partir de la fecha de presentación y procedemos a ampliar su validez si ello fuera requerido. Y de resultar favorecidos, nos comprometemos a presentar oportunamente la documentación requerida para la ejecución de la Orden de Compra correspondiente.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del representante legal o la persona autorizada para el efecto)

Continua

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa | NIT |
|  |  |
| Nombre del representante legal | Documento de identidad |
|  |  |
| Dirección |  | Teléfono |  |
| E-Mail |  | Ciudad |  |

**FORMATO No. 2**

**DAYF 07-2022**

**VALOR DE LA COTIZACIÓN**

Medellín, \_día\_\_\_\_\_mes\_\_\_\_\_\_\_\_año\_\_\_\_\_\_\_

Asunto: **Solicitud de cotización DAYF O7- 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **VALOR TOTAL MES** |
| 1 (vigilante) en un (1) puesto de vigilancia, debidamente uniformado y armado, por 24 horas al día, los siete (7) días de la semana | 1  |  |
| 1 (vigilante) en la función de rondero, debidamente uniformado, por 12 horas diurnas, los seis (6) días a la semana. (no incluido los festivos) | 1 |  |
| SUBTOTAL |  |  |
| IVA (SOBRE EL AIU) |  |  |
| TOTAL |  |  |

Nota: Valor Mensual

Continua…

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa que cotiza: |  |
| Formato diligenciado por: |  |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad: |  |
| Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Cordialmente,

(Nombre completo, cargo y firma del representante legal o la persona autorizada para el efecto)

**FORMATO No. 3**

**DAYF-07-2023**

**CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dd | mm | aaaa |

Medellín,

| ENTIDAD | CONTRATO Nº Y FECHA  | CANTIDAD TURNOS | VALOR TOTAL | CONTACTO (NOMBRE Y CARGO)  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |

Máximo: 5 certificaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa que cotiza: |  |
| Formato diligenciado por: |  |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad: |  |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal Firma Contador y tarjeta profesional No.

**FORMATO 4**

**DAYF-07-2023**

**INDICADORES FINANCIEROS**

Medellín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

 (Día) (Mes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **AÑO 2021****(a diciembre)** | **AÑO 2022****(a noviembre)** |
| VALOR ACTIVO CORRIENTE (AC) |  |  |
| VALOR PASIVO CORRIENTE (PC) |  |  |
| VALOR ACTIVO TOTAL (AT) |  |  |
| VALOR PASIVO TOTAL (PT) |  |  |
| VALOR PATRIMONIO (PAT) |  |  |

Nota: las cifras acá consignadas deben son las mismas de los estados financieros aportados, en caso de diferencia se tomará la consignada en los estados financieros.

AC: Activo corriente

PC: Pasivo Corriente

AT: Activo Total

PT: Pasivo total

PAT: Patrimonio

FIRMAS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL CONTADOR T.P.