Medellín, Diciembre XX de 201X

Señor

**CARLOS ANDRES FUENTES GARCIA**

Jefe Capacidades de Gestión

COMFENALCO ANTIOQUIA

Medellín

**Referencia:** Aceptación de los términos y condiciones definidos en el Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física para los afiliados a **COMFENALCO ANTIOQUIA**.

Cordial Saludo.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto la invitación realizada a adherirme al Contrato Marco de Servicios de acondicionamiento y preparación física para los trabajadores y su grupo familiar afiliados a **COMFENALCO ANTIOQUIA**, adjuntando la documentación requerida de acuerdo con las condiciones y términos definidos en el Contrato Marco y la carta de invitación.

En señal de aceptación de los términos y condiciones definidos en el Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física, manifiesto lo siguiente:

1. Que la entidad que represento conoce y acepta expresamente todas las cláusulas del Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física para los afiliados de **COMFENALCO ANTIOQUIA**.
2. Que estoy autorizado para suscribir y aceptar las condiciones del Contrato Marco en mención en nombre de la entidad que represento, y por tanto, autorizado para la suscripción del contrato específico individual derivado del Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física.
3. Que la entidad que represento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la invitación para adherirse al Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física.
4. Que los documentos presentados cumplen con lo solicitado, son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
5. Que la entidad que represento puede ofrecer sus servicios bajo la modalidad (1, 2 ó 3) definida en la Cláusula Sexta del Contrato Marco No. 0034.
6. Que en virtud de esta aceptación, XXXXXX (nombre la empresa) se compromete a la suscripción del contrato específico individual derivado del Contrato Marco No. 0034 Servicios de acondicionamiento y preparación física para los afiliados de **COMFENALCO ANTIOQUIA**.
7. Que la entidad que represento se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales.
8. Que los recursos que componen el patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y, en general, de cualquier actividad ilícita.
9. Que los recursos recibidos en desarrollo del contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
10. Que adjunto a la presente el portafolio de servicios y tarifas en los términos definidos en la carta de invitación, el inventario de municipios y sedes disponibles para ofrecer los servicios a los afiliados de **COMFENALCO ANTIOQUIA**, así como copia del reglamento de uso de los mismos y el procedimiento o protocolo de atención al cliente.
11. Que se desea presentar su propuesta para participar en las siguiente Modalidad de recaudo :

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad | (Marque con X si desea presentarse a la modalidad ) |
| **Modalidad 1:** Inscripción del afiliado y recaudo de la tarifa en las sedes de **COMFENALCO ANTIOQUIA**. |  |
| **Modalidad 2:** Inscripción del afiliado y recaudo de la tarifa en la sede del adherido. Esta opción incluye la posibilidad de la inscripción y el recaudo de la tarifa a través de medios electrónicos del adherente si es el caso. |  |
| **Modalidad 3:** Inscripción del afiliado y recaudo de la tarifa en las sedes de **COMFENALCO ANTIOQUIA** y en las sedes del adherido. Esta opción incluye la posibilidad de la inscripción y el recaudo de la tarifa a través de medios electrónicos del adherente si es el caso. |  |

1. Que recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

INFORMACIÓN GENERAL:

RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE

IDENTIFICACIÓN (NIT)

DIRECCIÓN

TELÉFONO Y NUMERO DE FAX

NUMERO DE MATRICULA MERCANTIL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

CEDULA DE CIUDADANÍA

INFORMACIÓN CONTACTO COMERCIAL O INTERLOCUTOR PARA EL PROCESO:

NOMBRE DEL CONTACTO DIRECTO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CELULAR

NÚMERO DE FAX

CORREO ELECTRÓNICO

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NIT. Y/O C.C