

ANEXO 01

FORMATOS

Es responsabilidad del proponente verificar la información que diligencie en los formatos y documentos soporte. No obstante, para facilitar la preparación de la oferta el municipio pone a disposición de los interesados los siguientes formatos que deben ser adecuados y diligenciados con la información que corresponda según las condiciones propias de los oferentes.

Formato No. 01	Carta de Presentación de la oferta
Formato No. 02.	Compromiso Anticorrupción
Formato No. 03.	Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales - Artículo 50 Ley 789 de 2002 (Personas Jurídicas)
Formato No. 04	Declaración Juramentada de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales - Artículo 9 Ley 828 de 2003 (Personas Naturales)
Formato No. 05.	Documento de Conformación De Consorcio
Formato No. 06.	Carta de Conformación De La Unión Temporal
Formato No. 07.	Manifestación Sobre Inhabilidades E Incompatibilidades
Formato No. 08	Experiencia del Proponente (Requisito Habilitante)
Formato No. 09	Autorización para el tratamiento de datos personales
Formato No. 10	Criterios de desempate
Formato No 11.	Formato Para Oferta Económica
Formato No. 12	Ficha Técnica

FORMATO No. 01
CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Ricaurte, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE RICAURTE
Alcaldía Municipal

REF: *(Citar número del proceso contractual)*
OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)*

El (los) abajo firmante (s), actuando en nombre y representación de (colocar nombre del Proponente o de sus miembros) ofrece (mos), mediante la suscripción de un contrato, a PROVEER XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX", todo de acuerdo con el Pliego de Condiciones y declara (mos):

1. Que me (nos) obligo (obligamos) a suscribir y ejecutar el contrato, en caso que me sea adjudicado, de conformidad a los resultados del proceso de selección para el cual presento esta propuesta y que para nosotros tienen carácter obligatorio, la cual comprende la oferta técnica y económica.
2. Que ninguna otra persona, diferentes al proponente, tiene participación en esta propuesta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solo los firmantes están vinculados a esta propuesta.
3. Que no tengo intereses patrimoniales o relación legal con otro proponente en este proceso de selección y que ninguno de los socios o empleados de mi firma ha tomado parte en la elaboración de la oferta que haya presentado otra persona; igualmente que el representante legal o administradores no ostentan igual condición en entidad o entidades diferentes a la que participa.
4. Que conocemos el pliego de condiciones y demás documentos, así como las demás informaciones necesarias para la presentación de la propuesta, y aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos.
5. Que entendemos que la sola presentación de la propuesta no obliga al municipio, sino como resultado del proceso de selección.
6. Que nuestra propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso de selección.
7. Que entendemos que el valor del Contrato, conforme está definido en los documentos de los Pliegos de condiciones, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.
8. Que, bajo la gravedad del juramento, que presto (prestamos) con la suscripción de esta oferta manifiesto (manifestamos) que no nos encontramos incurso en ninguna de las

causales de inhabilidad o incompatibilidad, o prohibiciones señaladas por la Constitución Política, Ley 80 de 1993 o normas legales que la complementen, modifiquen o adicionen, para participar en éste proceso de selección, ni para contratar con el municipio de Ricaurte Nariño.

9. Que no me (nos) encuentro (amos) ni personal, ni corporativamente incurso (s) en conflicto de interés y que autorizo (amos) al jefe de esa entidad o a su delegado para que decida mi (nuestra) continuidad en el proceso de selección en caso de que se evidencie la existencia de una tal situación.
10. Que declaro (amos) bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no existe información engañosa, inexacta o que falte a la verdad en la documentación de la propuesta, y por ello acepto (aceptamos) las consecuencias jurídicas y aquellas dispuestas en el pliego de condiciones que conlleven la contravención de mi (nuestra) parte a esta manifestación.
11. Que me (nos) obligo (obligamos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato asignado, en los términos y condiciones previstos en los Pliegos de Condiciones.
12. Que conocemos las condiciones generales y especiales, requerimientos y aspectos relacionados para la ejecución del objeto contractual para el cual presentamos esta propuesta, por lo cual no haremos ninguna reclamación futura por falta de información en este aspecto.
13. Que, de acuerdo con lo establecido en los Pliegos de condiciones, adjunto (adjuntamos) la documentación solicitada en los mismos.
14. Que, a solicitud del Municipio de Ricaurte, me (nos) obligo (obligamos) a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
15. Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos sociales, normativos, climáticos, ambientales, y técnicos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
16. Que no me encuentro en el boletín de responsables fiscales de La Contraloría General de La República.
17. El (Los) abajo firmante (s) declaro (declaramos) que he (hemos) recibido todos los documentos y anexos descritos en el Pliego de Condiciones, así como las adendas a los mismos.
18. Que este oferente manifiesta no tener embargos, no estar en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de las Leyes 550 de 1999 y 1116 de 2006, y no hallarse incurso en causales de disolución determinadas por la ley.
19. Que nuestra (s) empresa (s) no se halla (n) incurso (s) en causales de disolución determinadas por la ley. (Para el caso de personas jurídicas)

20. Qué origen o fuente del capital y patrimonio que invertiré en la ejecución del contrato, es _____.
21. Dejamos constancia de que el capital y patrimonio que empleará, invertirá o utilizará en la ejecución del contrato, en caso de ser adjudicado, no proviene de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.
22. Que nos comprometemos a no admitir que terceros efectúen depósitos en nuestras sus cuentas como contratista del Estado con fondos provenientes de actividades ilícitas, contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.
23. Durante la ejecución del contrato no efectuaremos transacciones destinadas a actividades ilícitas en favor de personas relacionadas con las mismas.
24. Aceptamos que cualquier violación al presente compromiso dé lugar a la terminación del contrato.
25. Que la presente propuesta consta de _____ () folios debidamente numerados.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE

Razón social	
NIT o cédula	
Dirección:	
Teléfono- fax	
E – mail:	
Nombre del Representante Legal:	

De ustedes atentamente,

Firma del Proponente: (firma del proponente)
Nombre completo del proponente
Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

FORMATO No. 02.
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ricaurte, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE RICAURTE

Alcaldía Municipal

REF: *(Citar número del proceso contractual)*

OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)*

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) (en adelante el. Proponente.) suscribo el Compromiso de Transparencia con el municipio de Ricaurte en los siguientes términos.

- a. Me comprometo a apoyar la acción del municipio de Ricaurte para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:
- b. Me comprometo a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi propuesta, con el proceso de selección, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de la propuesta.
- c. Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.
- d. Me comprometo a revelar de manera clara y en forma total en mi propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto del proceso, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.
- e. Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán el proceso de selección que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del municipio, ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos puedan influir sobre la adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del contrato de que se suscribirá de ser adjudicatario.
- f. Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el presente proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto del presente proceso o la fijación de los términos de la propuesta.

- b) El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente compromiso anticorrupción.
- c) Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, el municipio pondrá en conocimiento de tal hecho, dirigirse ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación, en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

Información del proponente:

Nombre de la firma: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
E – mail: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Tipo de Sociedad y fecha de constitución: _____
Si la empresa tuvo otro nombre indíquelo: _____

Atentamente,

Firma del Proponente: [firma del proponente]
Nombre del Proponente: [indicar nombre completo del proponente]
Profesión del Proponente: [indicar profesión]
Número de Cédula: [indicar el número de cédula y el lugar de expedición]

Nota: En personas naturales o jurídicas deberá suscribirse por aquella o su representante legal, en caso de proponentes plurales la suscripción se exige para todos sus integrantes.

LOS MIEMBROS DEL OFERENTE PLURAL

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Dirección: _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

FORMATO No. 03.
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(Personas Jurídicas)

Ricaurte, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE RICAURTE

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

[Use la opción que corresponda, según certifique el representante legal o el revisor fiscal]

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ 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), 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. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

O

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, 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 laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) 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.

[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 dicha circunstancia en el presente anexo.]

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así

mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

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 caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados.

Dada en _____, a los _____(____) días del mes de _____de dos mil veintiseis (2026)

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

(Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o consorcio)

FORMATO No. 04
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003
(Personas Naturales)

Ricaurte, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE RICAURTE

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

[Use la opción que corresponda, según certifique con **o** sin personas a cargo]

Yo _____ identificado (a) con C.C. N°. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados 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 calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Anexo las planillas de pago de aportes a seguridad social y/o certificados de afiliación

o

Yo _____ identificado (a) con C.C. N°. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales,

Igualmente declaro que bajo la gravedad de juramento que actualmente no tengo personal o empedados a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social,

Anexo las planillas de pago de aportes a seguridad social y/o certificados de afiliación

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

CUANDO DILIGENCIE SU INFORMACIÓN EN ESTOS FORMATOS, AGRADECEMOS ELIMINAR LAS PARTES QUE APARECEN EN AZUL

(Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o consorcio)

FORMATO No. 05.
DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO

Ricaurte, (fecha)

Señores:
MUNICIPIO DE RICAURTE
Alcaldía Municipal

REF: *(Citar número del proceso contractual)*
OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)*

Los suscritos: (nombre del representante legal) y, (nombre del representante legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del integrante) y (nombre o razón social del integrante) respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO**, para participar en el Proceso de **SAMC No. xxxx** cuyo objeto es la xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - y por lo tanto expresamos lo siguiente:

El CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE	PARTICIPACION (%)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA.

El Representante Legal del Consorcio es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser seleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

Para los pagos la facturación se hará a nombre de _____

La duración del Consorcio es por _____

La sede del CONSORCIO es:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Ciudad:

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

(Nombre y firma de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del representante legal del CONSORCIO)

FORMATO No. 06.

Ricaurte, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE RICAURTE

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

[illegible]

Por lo tanto, expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNION TEMPORAL: (nombre completo del consorcio)

LA UNION TEMPORAL ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)	ACTIVIDADES A DESARROLLAR
--------	-------------------	---------------------------

La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal, es solidaria e ilimitada.

El Representante legal de la unión temporal es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía N°. xxxxxxxxxxxx de xxxxxxxxxxxx, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, en caso de ser preseleccionados presentar la propuesta y tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

Para los pagos la facturación se hará a nombre de

La duración de la unión temporal es por _____

La sede de la unión temporal es: _____

Dirección:

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

Notas:

Cada integrante indicará claramente la actividad y responsabilidad y esta debe estar de acuerdo para el sector al cual se presenta.

Cualquier error o deficiencia en el señalamiento de las actividades de los miembros de la unión temporal, hará que el Departamento, tome la propuesta presentada por un consorcio siempre y cuando no existan restricciones a los representantes legales y no se allegue autorización expresa del órgano competente.

Anexar el documento de conformación de la unión temporal, la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.

FORMATO No. 07.
MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y Fecha

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE
Ricaurte Nariño.

REF: *(Citar número del proceso contractual)*

OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)..*

Yo _____, actuando en calidad de _____(Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni El Proponente, ni su Representante Legal, ni su apoderado, ni sus socios, nos encontramos incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en La Ley, en especial las contempladas en El Artículo 8 de La Ley 80 de 1993, en La Ley 1150 de 2007 y en La Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública” (Artículo 1. inhabilidad para contratar de quienes incurran en actos de corrupción. artículo 2. inhabilidad para contratar de quienes financien campañas políticas. artículo 4. inhabilidad para que ex empleados públicos contraten con el estado y artículo 90. inhabilidad por incumplimiento reiterado).

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

Firma del Proponente: (firma del proponente)

Nombre del Proponente: (indicar nombre completo del proponente)

Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

(Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o consorcio)

FORMATO 08
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
(Requisito Habilitante)

REF: *(Citar número del proceso contractual)*
OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)*

PROPONENTE	
REP. LEGAL	

FECHA	
--------------	--

Consorcio, Unión Temporal o Promesa De Sociedad Futura	INTEGRANTES	Identificación (NIT o CC).	% Participación

No	No Anotación Rup	Contratante	Contratista	% Particip	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación	Valor Final Smlmv
1								
2								

FIRMA REP LEGAL PROPONENTE
C.C. No.

FORMATO No. 09
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente Formato lo diligenciará toda persona (proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles, para que la Entidad Estatal contratante garantice el tratamiento adecuado a estos datos]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 “Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales” y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por [Incluir el nombre de la Entidad] de lo siguiente:

- 1) La [Incluir el nombre de la Entidad Estatal] actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 4.6, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	Autoriza	
	SÍ	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.		

- 2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.
- 3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 4.6, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra,

afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

- a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
- b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
- c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
- f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por [Incluir nombre de la Entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [Incluir número de atención de la Entidad], el correo electrónico [Incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [Incluir página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [Incluir nombre de la Entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Incluir el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]

Firma: [Incluir firma del titular]

Identificación: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]

Fecha: [Fecha en que se puso de presente la autorización y entregó sus datos]

FORMATO 10 A – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de mujeres cabeza de familia o víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

FORMATO 10 B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general habilitante]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT_____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

**10 C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA
PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA-
(EMPLEADOR – PROPONENTE)**

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

**FORMATO 10 C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS
DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA
(TRABAJADOR)**

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE
Ricaurte Nariño.

REF: *(Citar número del proceso contractual)*
OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)..*

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con *[Incluir el número de identificación]*, en mi condición de trabajador vinculado a *[Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural]*, *[identificada con NIT _____]*, certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]

**FORMATO 10 D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA,
AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA**

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

- i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a _____
- ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación

- iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

La presente se expide a los _____(____) días del mes de _____del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO 10 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 10 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del proponente plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 10F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general acreditada en la oferta.]

[En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 7, del numeral 5.11 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 10 G – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), literal 10, del numeral 5.11 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

**FORMATO 10 H – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O
ASOCIACIONES MUTUALES**

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

La presente se expide a los ____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiseis (2026).

[En el evento que sea un proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO No. 11.
FORMATO PARA OFERTA ECONÓMICA

Ciudad y Fecha

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)..

Yo _____, actuando en calidad de _____ (Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, ofrezco proveer los siguientes bienes, de acuerdo con el Pliego de Condiciones y siguiente la propuesta económica irrevocable:

Ítem	Descripción del elemento	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Lámina de zinc galvanizada Calibre 26 (3,60 × 1,10 m).	Und	1550		
2	Clavos de techado con arandela de goma (impermeable) paquete de 100 unidades.	Und	50		
VALOR					

SON: _____ **VALOR EN LETRAS)**

Atentamente,

Firma del Proponente: (firma del proponente)

Nombre del Proponente: (indicar nombre completo del proponente)

Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

FORMATO No. 12
FICHA TÉCNICA

Ciudad y Fecha

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE RICAURTE

Ricaurte Nariño.

REF: *(Citar número del proceso contractual)*

OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual).*

Yo _____, actuando en calidad de _____ (Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, ofrezco proveer equipos de cómputo, elementos tecnológicos, muebles, electrodomésticos y accesorios con destino a la Policía Nacional, Estación de Policía de Ricaurte, para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana en el municipio de Ricaurte Nariño, de acuerdo con el Pliego de Condiciones y la siguiente ficha técnica:

(COLOCAR LA FICHA TECNICA DE LOS BIENES OFERTADOS)

Atentamente,

Firma del Proponente: (firma del proponente)

Nombre del Proponente: (indicar nombre completo del proponente)

Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)