ANEXOS

ANEXO No. 1

AUTORIZACIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS A TRAVÉS DE LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Yo	identificado(a) con		

Número | | expedida en | |

Entiendo y acepto los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones electrónicas y autorizo al municipio de RECETOR a utilizar este medio para la notificación de los actos administrativos de contenido particular, al correo electrónico:

Con mi firma me obligó a:

1. Operar de manera directa mi buzón de correo electrónico. La cuenta informada es propia y por lo tanto no alegaré en ningún caso el desconocimiento de los actos notificados.

2. Informar a la entidad el cambio de dirección de correo electrónico para el proceso de notificaciones electrónicas.

3. Reportar al municipio de Recetor cualquier inconveniente de acceso al documento notificado

Al efecto suscribo este documento de manera libre y voluntaria el día en.

Firma:
Dirección de residencia Teléfono

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

ANEXO 2
CARTA DE PRESENTACIÓN

Señores:
MUNICIPIO DE RECETOR
Recetor, Casanare

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No.:
OBJETO:
PLAZO DE EJECUCIÓN:

Cordial saludo:

El suscrito _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando como representante de _____, identificado con NIT. _____, de acuerdo con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones, presentamos la siguiente propuesta, y en caso de que nos sea aceptada por el MUNICIPIO DE RECETOR, nos comprometemos en suscribir el respectivo contrato para ejecutar en su totalidad las actividades de acuerdo a las condiciones exigidas, por lo cual declaramos:

1. Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse, compromete a los firmantes de ésta carta en las calidades presentadas, y que nos declaramos idóneos técnica y financieramente para ejecutar el objeto del presente pliego de condiciones.

2. Que hemos leído y estudiado el pliego de condiciones con sus anexos y formatos, el cual aceptamos y cumpliremos. Que conocemos todas las condiciones, por lo cual nos acogemos a todos los requisitos en ellos contenidos.

3. Que no existe respecto al proponente, incapacidad alguna o causal de inhabilidad o incompatibilidad que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra propuesta o de la firma del contrato.

4. Que cualquier defecto, error u omisión que pudiera haberse presentado en la elaboración de la propuesta que sometemos a consideración del Municipio, o en el contenido de esta, por causa imputable al proponente o por simple interpretación errónea del pliego de condiciones y de las condiciones establecidas en cualquiera de los documentos de la misma, son de nuestro exclusivo riesgo y responsabilidad.

5. Que en caso de ser aceptada la oferta, nos comprometemos a constituir la garantía única y sus amparos establecidos en el pliego de condiciones. Estas pólizas estarán sujetas a la aprobación por parte del Municipio de Recetor, como requisito para la ejecución del contrato. Así mismo, nos comprometemos a iniciar actividades cuando el interventor del contrato, designado o contratado lo autorice.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

6. Que en caso de resultar favorecidos con la suscripción del contrato nos obligamos a aceptar la Interventoría y/o supervisión asignada por el Municipio.

7. Que la oferta que ahora sometemos a la consideración del Municipio tiene una validez de noventa (90) días calendarios contados a partir de la fecha del cierre del presente proceso.

8. Que autorizo al Municipio de Recetor para verificar toda la información incluida en esta propuesta.

9. El valor total estimado de mi propuesta es de _____ PESOS M/CTE. ($_____), y el plazo para la ejecución es de _____ y la forma de pago es _____

Para todos los efectos informamos al Municipio que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso, es la siguiente:

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT.
REPRESENTANTE LEGAL:
C.C. No.:
DIRECCIÓN:
NUMERO TELEFÓNICO:
CORREO ELECTRÓNICO:
CIUDAD:

Cordialmente,

_____
El OFERENTE

Anexos:

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

ANEXO No. 3A
MODELO INTEGRACIÓN CONSORCIO

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos integrado el Consorcio _____ para participar en la SELECCIÓN ABREVIADA – MENOR CUANTÍA No _____, que tiene por objeto: XXXXXXXXXXXXX Integrantes del Consorcio:
1. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____
2. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____
Aportes: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante: _____

Duración: por el plazo del contrato y un (1) año más.

Compromisos: Al conformar el consorcio para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:
1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con el Municipio de RECETOR
3. Responder en forma solidaria e ilimitada por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato.
4. No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante del mismo.
5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin la autorización previa de LA ENTIDAD
6. No revocar el consorcio durante el tiempo de duración del contrato y un año más o hasta su liquidación.
7. En caso de ser adjudicatario, constituir un RUT unificado en nombre del Consorcio dentro de los tres (3) días siguientes a la Adjudicación del presente proceso de selección.
8. Manifestamos que el presente documento de conformación no contiene adiciones o modificaciones que varíen los términos y condiciones que en el mismo se expresan.
9. Manifestamos que ninguno de los integrantes del Consorcio se encuentra inhabilitado o incapacitados para la ejecución de contratos con entidades estatales.
10. Manifestamos que en el evento de que sobrevenga una causa que justifique la solicitud de cesión del contrato, tramitaremos ante el Municipio de RECETOR la autorización correspondiente.

Organización interna del Consorcio: Para la organización del Consorcio, hemos designado como representante a _____, quien tendrá las siguientes facultades:

1. _____
2. _____

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____ (____) días del mes de _____de _____.

Nombres y firmas: _____

NOTA: Los proponentes podrán adicionar el contenido de este anexo, siempre que el mismo contenga la información mínima exigida en él.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

ANEXO No. 3B
MODELO INTEGRACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos integrado Temporal _____, para participar en la SELECCIÓN ABREVIADA – MENOR CUANTÍA No. _____, que tiene por objeto: XXXXXXXXXXXXXXX Integrantes de la Unión Temporal:
1. Nombre: _____
C.C. o NIT:_____
2. Nombre: _____
C.C. o NIT: _____

Participación: En relación con la PARTICIPACIÓN en la presentación de la Oferta y en la ejecución y cumplimiento del contrato, si esta Unión Temporal resulta asignataria del Proceso de Contratación, las partes concurriremos con las siguientes actividades y porcentajes de participación:

INTEGRANTE	DESCRIPCION DETALLADA LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR (*)	% DE PARTICIPACIÓN

(*) Discriminar actividades por ejecutar tanto en la presentación de la oferta como en la ejecución del contrato, para cada uno de los integrantes de la unión Temporal.

Duración: Por el plazo del contrato y un (1) año más.

Compromisos: Al conformar la unión temporal para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con el Municipio de RECETOR
3. Responder ante las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la Unión Temporal.
4. No ceder su participación en la Unión Temporal a otro integrante de la misma.
5. No ceder su participación en la Unión Temporal a terceros sin la autorización previa del Municipio de RECETOR.
6. No revocar la Unión Temporal durante el tiempo de duración del contrato y un año más o hasta la liquidación del contrato.
7. En caso de ser adjudicatario, constituir un RUT unificado en nombre de la Unión Temporal dentro de los tres (3) días siguientes a la Adjudicación del presente proceso.
8. Manifestamos que el presente documento de conformación no contiene adiciones o modificaciones que varíen los términos y condiciones que en el mismo se expresan.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

9. Manifestamos que ninguno de los integrantes de la Unión Temporal se encuentra inhabilitado o incapacitados para la ejecución de contratos con entidades estatales.
10. Manifestamos que en el evento de que sobrevenga una causa que justifique la solicitud de cesión del contrato, tramitaremos ante Municipio de RECETOR la autoridad correspondiente.

Organización interna de la Unión Temporal: Para la organización de la Unión Temporal hemos designado como Representante Legal a _____, quien tendrá las siguientes facultades:

1. _____
2. _____
3. _____

Para constancia se firma el presente documento en _____, a los _____ días del mes de _____de _____.
Nombres y firmas: _____

NOTA: Los proponentes podrán adicionar el contenido de este anexo, siempre que el mismo contenga la información mínima
exigida en él.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

ANEXO No. 4
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

REFERENCIA: Selección Abreviada de Menor Cuantía No. _____ cuyo objeto es seleccionar al contratista que realizará _____

El(los) suscrito(s) a saber: (Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del Consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente PLIEGO DE CONDICIONES, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la Alcaldía Municipal de Recetor, adelanta el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. _____, para la celebración de un contrato estatal cuyo objeto es _____.

SEGUNDO: Que es interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano, y de la Alcaldía Municipal de Recetor, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas.

TERCERO: Que soy consciente de que el aseguramiento de la transparencia en los procesos contractuales redunda en beneficio no sólo del Municipio de Recetor, sino de los propios participantes, en cuanto garantiza que la adjudicación del contrato se hará a la oferta que ofrezca las mejores condiciones.

CUARTO: Que como proponente reconozco que la presentación de propuestas en este proceso, se efectúa en un entorno imparcial y competitivo y no sujeto a presiones o abusos.

QUINTO: Que conozco a cabalidad las condiciones generales de contratación del Municipio de Recetor, el pliego de condiciones y las reglas de participación establecidas, y reconozco que son equitativas y no favorecen aun proponente en particular.

SEXTO: Que para participar en el proceso, la (empresa o sociedad) que represento ha estructurado una propuesta seria, con información fidedigna y una oferta económica ajustada a la realidad que asegura la ejecución del contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en pliego de condiciones de la contratación.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

SÉPTIMO: Que como proponente estimo conveniente la formulación de un pacto explícito en cuanto al acatamiento de las normas jurídicas y éticas que deben regir los procesos contractuales y por lo tanto, suscribo el presente documento unilateral que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS

Con la suscripción del presente documento asumo los siguientes compromisos:

1.1. Actuaré en el presente proceso de contratación con estricto apego a las normas jurídicas y éticas propias de este tipo de procedimientos, y conforme a los principios de buena fe, transparencia y equidad;
1.2. Me abstendré de realizar u ofrecer, directa o indirectamente pagos de comisiones o dádivas, sobornos u otra forma de halago a empleado alguno de la Alcaldía de Recetor, o de utilizar medios de presión con ocasión del proceso en el que participo;
1.3. No permitiré que ninguno de mis empleados o agente comisionista independiente lo haga en mi nombre;
1.4. Impartiré instrucciones y adoptaré todas las medidas necesarias para que todos mis empleados y agentes, y cualesquiera otros representantes, no incurran en conductas violatorias del presente pacto, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente el proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse del mismo, e impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los empleados de la Alcaldía de Recetor, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que puedan influir sobre dichos empleados;
1.5. No utilizaré, en la etapa de evaluación de las propuestas, argumentos sobre incumplimiento de requisitos diferentes a los establecidos en el pliego de condiciones, para efectos de buscar la descalificación de mis competidores o modificar el orden de elegibilidad de las propuestas;
1.6. Denunciaré con la debida justificación y de manera inmediata ante las autoridades competentes, los demás órganos de control, cualquier actuación irregular ejecutada por empleados de la Entidad y/o los proponentes.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

El proponente que incurra en el incumplimiento de dichos compromisos con posterioridad a la adjudicación del proceso o con posterioridad a la suscripción del contrato, ello será suficiente para la caducidad del contrato, de acuerdo con lo previsto en el numeral 5 del artículo 5 de la Ley 80 de 1993, y se harán exigibles las sanciones previstas en el contrato.

En constancia de lo anterior, lo suscribo en a los ( ) días del mes de ( ) de 2015.

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT.
REPRESENTANTE LEGAL:

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

C.C. No.:
DIRECCIÓN:
NUMERO TELEFÓNICO:
CORREO ELECTRÓNICO:
CIUDAD:

Cordialmente,

_____
El OFERENTE

Nota: Este compromiso deberá ser firmado por el Representante Legal del Proponente y ser presentado como anexo de la propuesta (este anexo no tiene incidencia en la calificación ni en la ponderación económica de la oferta.).

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 5
CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES [PERSONA JURÍDICA]
Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

(Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal)

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Nombre de la persona jurídica) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Nombre de la persona jurídica) identificado con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados 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: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

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 INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 5 A

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN DE APORTES PERSONA JURIDICA

(Nombre del CONTADOR PUBLICO OREVISOR FISCAL1 según sea el caso), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____de la Junta Central de Contadores, en mi condición de (contador Público o Revisor Fiscal) de (nombre de la persona jurídica) identificada con NIT. _____representada legalmente por (nombre del REPRESENTANTE LEGAL2), identificado con cédula de ciudadanía No. _____.

CERTIFICO

Que (nombre o razón social) (“se encuentra” o “no se encuentra”) exonerada de la cotización a salud y pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), conforme a lo dispuesto en el Artículo 65° de la Ley 1819 de 29 de Diciembre del 2016 - Artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en (nombre de la ciudad), a los ( ) días del mes de _____del 2025.

FIRMA_____
NOMBRE DEL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA_____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1 Anexar fotocopia de la Tarjeta Profesional y certificado de antecedentes disciplinarios vigente de la junta de contadores del Contador o el Revisor Fiscal, según el caso)
2 Anexa Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 6

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES [PERSONA NATURAL]

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 - PERSONA NATURAL

Yo _____identificado (a) con c.c _____de _____, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, 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 (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos XXXX (XX) meses (En todo caso solo señalaran los últimos seis (6) meses) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005.

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 INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION

Dada en _____a los ( )_____del mes de _____de _____

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

NOTA: El presente anexo constituye sólo un modelo. Su contenido podrá ser ajustado por los proponentes.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 6 A

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN DE APORTES PERSONA NATURAL

(Nombre del CONTADOR PUBLICO), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, y con Tarjeta Profesional No. _____de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador Público

CERTIFICO

Que (nombre de la persona natural4), identificado con cédula de ciudadanía No. _____, (“se encuentra” o “no se encuentra”)exonerado de la cotización a salud y pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), conforme a lo dispuesto en el Artículo 65° de la Ley 1819 de 29 de Diciembre del 2016 - Artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en (nombre de la ciudad), a los ( ) días del mes de _____del 2025.

FIRMA_____
NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA_____
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

3 Anexar fotocopia de la Tarjeta Profesional y certificado de antecedentes disciplinarios vigente de la junta de contadores del Contador
3 Anexa Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 7

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES LEGALES

Ciudad y fecha

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

ASUNTO: SELECCIÓN ABREVIADA – MENOR CUANTÍA No. xxxxxxxx Cordial saludo: Yo (Nosotros) _____de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de XXXXXXXXXXXXXXXXX, manifiesto (mos) bajo la gravedad de juramento que ni yo , ni la sociedad que represento, tenemos, ni hemos tenido participación, vinculación o relaciones jurídicas ni comerciales, con empresas captadora ilegales de dinero, con actividades relacionadas con el narcotráfico, guerrilla y paramilitarismo, ni con cualquier otro tipo de actividad ilícita.

Atentamente,

Razón Social _____
Nit _____
Régimen tributario al cual pertenece _____
Nombre _____
C.C. N° _____de _____
Dirección _____
FAX _____
Ciudad _____
FIRMA y SELLO (*)

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 8

CARTA DE INTENCION (EN CASO QUE APLIQUE)

Ciudad y fecha

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

PROCESO N° Estimados Señores El suscrito _____, identificado con la cedula de ciudadanía No _____ expedida en la ciudad de _____, _____ de profesión, con matricula profesional No _____expedida por _____, por la presente declaro que en caso de que el enunciado proceso de contratación sea adjudicado a _____, me comprometo a desempeñar el cargo de _____con una dedicación del 100%.

FIRMA _____
NOMBRE _____
C.C. No _____de_____
DIRECCIÓN:_____
TELÉFONO:_____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

ANEXO No. 9

DECLARACIÓN DE MULTAS Y DEMÁS SANCIONES

Declaro bajo la gravedad del juramento que las multas, sanciones, incumplimientos, o cláusulas penales relacionadas a continuación, son las únicas que me han sido impuestas con ocasión a la celebración de contratos estatales mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los cinco (5) años anteriores a la fecha de cierre de este proceso de selección.

Entidad Contratante
Número o
Identificación
del Contrato
Tipo de Sanción
Fecha de ejecución
de la sanción
dd/mm/aa

El correspondiente juramento se entiende prestado por la inclusión dentro de la propuesta de este formato diligenciado.

Notas:

En el caso de los Consorcios y las Uniones Temporales, todos y cada uno de sus integrantes sin excepción, que de acuerdo con lo previsto en los numerales del término arriba citados esté obligado a declarar sus multas y sanciones o efectividad de los amparos de la garantía única, deberá diligenciar y presentar los cuadros respectivos.

Igualmente, si de acuerdo a la entrada en vigencia de la ley 1474 de 2011, con posterioridad a ésta, el oferente se encuentra en curso en algunas de las causales de inhabilidad señaladas en el artículo 90 de la citada ley, se le rechazará su oferta.

NOMBRE DEL PROPONENTE (O DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL)

FIRMA

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 10

PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por Proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional, o los Proponentes Plurales integrados por estos. En ningún caso el Formato debe ser diligenciado por los Proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en servicios extranjeros

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

Estimados señores: Yo, [nombre representante legal] en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del proponente plural] en adelante el "proponente", presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de servicios nacionales o con trato nacional.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el _____(__%) del total del personal requerido para el cumplimiento del Contrato.

Adicionalmente, me comprometo, a partir de la ejecución del Contrato, a presentar mensualmente una declaración expedida por mi como representante legal, en la que constará que he mantenido el porcentaje de personal nacional y adjuntaré el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal.

[En caso de proponentes extranjeros con derecho a trato nacional que manifiesten su voluntad de acogerse a la regla de origen de su país, aplicable en virtud del respectivo acuerdo comercial, caso en el que NO aplicará la noción de Servicios Nacionales del artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015]

Manifiesto que los servicios ofrecidos para la eventual ejecución del objeto contractual son originarios de [indicar nombre del país de origen de los servicios], país con el que la República de Colombia tiene vigente Acuerdo Comercial, en los términos del Capítulo VI del Pliego de Condiciones. A efectos de demostrar el origen de los servicios, me acojo a la regla de origen prevista en [Indicar el instrumento jurídico o comercial en el que se regula la regla de origen del correspondiente país], para lo cual adjunto la siguiente documentación: [Señalar anexos al Formato 9, requeridos para demostrar el origen de los servicios en el correspondiente país].

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____

_____
[Firma del Proponente o de su representante legal]

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 10A

PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por Proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional, o los Proponentes Plurales integrados por estos. En ningún caso el Formato debe ser diligenciado por los Proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en servicios extranjeros

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

Estimados señores: en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del Proponente Plural] en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional. [**Opción 1**. Incorporar si la Entidad Estatal determina que existe al menos un bien nacional relevante contenido en el Registro de Productores de Bienes Nacionales, aplicando la definición de Servicios Nacionales del artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015 y la metodología definida en la Matriz 4- Bienes nacionales relevantes para la obra pública del sector transporte]

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario incorporaré a la ejecución del contrato los bienes nacionales relevantes establecidos por la Entidad Estatal en el Pliego de Condiciones:

No.	Bien nacional relevante	Fecha de inscripción	Fecha de vigencia	No. de partida arancelaria	% de participación
1.					
2.					

El cumplimiento de esta obligación será verificado por la interventoría o la supervisión, según corresponda, durante la ejecución del contrato. A tales efectos, se deberán presentar facturas, órdenes de compras, certificaciones y cualquier otro documento que permita establecer que los bienes empleados para el desarrollo de la obra efectivamente fueron adquiridos a proveedores inscritos en el Registro de Productores de Bienes Nacionales y que fueron obtenidos durante la vigencia del registro de los respectivos bienes.

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

[**Opción 2.** Incorporar si la Entidad determina que no existen bienes nacionales relevantes incluidos en el Registro de Productores de Bienes Nacionales, aplicando la definición de Servicios Nacionales del artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015]
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el [el Proponente incluirá el porcentaje definido por la Entidad Estatal en el numeral 4.3.1 del documento base que sea por lo menos del cuarenta por ciento (40 %), sin perjuicio de incluir uno superior] del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato.
Para el cumplimiento de esta obligación, tendrá que verificarse la nacionalidad del personal, para lo que deberá presentarse alguno de los documentos previstos en el numeral 4.3.1.1 del documento base de las personas con las cuales se cumple el porcentaje de personal no inferior al [el Proponente incluirá el porcentaje definido por la Entidad Estatal en el numeral 4.3.1 del documento base que sea por lo menos del cuarenta por ciento (40 %), sin perjuicio de incluir uno superior]. Adicionalmente, el Contratista, a partir de iniciar la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal en la que conste que mantiene el porcentaje de personal nacional y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal.

[**Opción 3**. Esta opción ÚNICAMENTE puede ser diligenciada por los proponentes extranjeros con derecho a trato nacional o Proponentes Plurales conformados por estos, que manifiesten su voluntad de acogerse a la regla de origen de su país]

Manifiesto que los servicios ofrecidos para la eventual ejecución del objeto contractual son originarios de [indicar nombre del país de origen de los servicios], país con el que la República de Colombia [indicar si: A) tiene vigente un Acuerdo Comercial, en los términos del Capítulo VI del documento base; B) ha certificado Trato Nacional por reciprocidad; o C) se trata de un país miembro de la Comunidad Andina de Naciones].

A efectos de demostrar el origen de los servicios, me acojo a la regla de origen prevista en [Indicar el instrumento jurídico o comercial en el que se regula la regla de origen del correspondiente país], para lo cual adjunto la siguiente documentación: [Señalar anexos al Formato 9, requeridos para demostrar el origen de los servicios en el correspondiente país].
Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. _____de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad_____

_____
[Firma del Proponente o de su representante legal]

FORMATO No. 11

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL EN SERVICIOS EXTRANJEROS

[Este formato NO debe ser diligenciado por Proponentes nacionales o extranjeros con Trato Nacional. Únicamente lo diligenciaran los proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en servicios extranjeros. También podrá ser diligenciado por los Proponentes Plurales integrados por al menos un extranjero sin derecho a trato nacional.]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

Estimados señores:

Yo, [nombre representante legal] en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del proponente plural] en adelante el "proponente", presento ofrecimiento para contratar dentro de la estructura del proyecto personal nacional calificado.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, incorporaré a la ejecución del contrato un porcentaje mínimo del _____(__%) del personal calificado de origen colombiano. Dentro de ese porcentaje se tendrá en cuenta a todo de personal calificado de origen colombiano, vinculado a la ejecución del contrato, sin perjuicio de que en razón de estas u otras calidades que ostente, su vinculación también sea imputable al cumplimiento de otras obligaciones derivadas del Pliego de Condiciones o el Contrato, que impliquen la contratación de personas con determinadas calidades y en ciertos porcentajes.

Por personal nacional calificado se entiende aquel colombiano que requiere de un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

Me comprometo a que esta obligación sea acreditada durante la ejecución del contrato mediante la entrega del título profesional universitario de las personas con las cuales se cumple del porcentaje de personal nacional calificado ofertado. Adicionalmente, a partir de la ejecución del contrato, presentaré mensualmente una declaración expedida por mi como representante legal, en la que conste que he mantenido el porcentaje de personal nacional calificado y adjuntaré el soporte de la vinculación laboral o por cualquier otra modalidad de ese personal.

Atentamente,

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____

_____
[Firma del Proponente o de su representante legal

FORMATO No. 12

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

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 I y II para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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 las mujeres cabeza de familia o mujeres 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**

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____de 20___

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO 13

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
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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.

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 20__.

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 14

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
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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**

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 20__.

_____ [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]

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 15

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
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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.

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 20__.

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 16
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 I y II para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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 [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

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, palanquera, 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].

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____de 20___

_____
[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]

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 17

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 I y II para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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**

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____de 20__.

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 18
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 I y II para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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

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**

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 20__.

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

Carrera 2 No. 2 – 40 **NIT.** 800.103.661 – 3 Código Postal 856050
www.recetor-casanare.gov.co
desarrolloeconomico@recetor-casanare.gov.co

FORMATO No. 19

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 I y II para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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 4.6 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.

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 20__.

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

FORMATO No. 20
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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 4.6 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.

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____de 20__.

[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. 21

PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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.

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____de 20__.
[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. 22

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
MUNICIPIO DE RECETOR
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de contratación No. _____
Objeto: _____

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]

ANEXO 23
MINUTA DEL EVENTUAL CONTRATO A CELEBRAR

CONTRATO DE COMPRA No. MR-SAM-XXX-2025
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE RECETOR
CONTRATISTA:
DOC. IDENTIF:
VALOR:
TERMINO EJEC:

Entre los suscritos a saber XXXXXXXXXXX, mayor, vecino de esta Ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. XXXXXXXX expedida en xxxxxxx, quien actúa en nombre y representación del Municipio de Recetor, en su calidad de Alcalde, debidamente facultado para la celebración del presente Contrato, quien para los efectos del presente contrato se llamará El Municipio, por una parte y por la otra, XXXX REPRESENTANTE LEGAL mayor, identificado con la cédula de ciudadanía No. xxxx, obrando en nombre y Representación de LA EMPRESA, XXXX NIT. XXXX, sociedad constituida mediante escritura pública No. xxxx del xx de xxx de xxx, otorgada por la Notaría xxxxx, inscrita en la Cámara de Comercio de xxxxx, el xx de xxx de xxxx, bajo el número xxxxx del libro x de las Personas Jurídicas sin ánimo de lucro. Quien para los efectos del presente Contrato se llamará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar el presente Contrato para XXXXXXXXXXXXXXXX, previas las siguientes consideraciones: 1) X). 3) Que el día XX de XXX de 2025 se publicó en la página WEB de la Entidad el pliego de condiciones del proceso de Selección Abreviada de la Menor Cuantía No. _____ para la selección de contratista que realizaría el XXXXXXXXXXXXXXXXXX. 4) Que llegado el día XXXX de XXXX de 2016, fecha relacionada para el recibo de propuestas concurrieron los siguientes proponentes: xxxxxxx, xxxxxxxx. 7) Que evaluadas las propuestas Recibidas, se seleccionó la propuesta presentada por la firma xxxxxxxxx. CLAUSULAS POR LAS QUE SE RIGE EL CONTRATO: CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: El CONTRATISTA se obliga para con el MUNICIPIO a la **XXXXXXXXXXXXXXXXX.** Lo anterior de conformidad con las especificaciones técnicas de los servicios a adquirir, señalados en el pliego de condiciones del proceso de selección abreviada de menor cuantía No. XXXXXXXXXXXXX. CLAUSULA SEGUNDA: VALOR Para todos los efectos legales el valor total del presente Contrato, es la suma de XXXXXXXXXXX. ($xxxxxxxxx). CLAUSULA TERCERA: DURACIÓN: El plazo de ejecución será de XXXXXX (XX) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, que se suscribirá una vez aprobada las garantías constituidas por el contratista a favor del MUNICIPIO. CLAUSULA CUARTA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El Contratista se obliga para con EL MUNICIPIO a: 1) (De acuerdo a las estipuladas dentro del estudio previo) CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El MUNICIPIO DE RECETOR, cancelará el valor del contrato, (De acuerdo a lo estipulado dentro del estudio previo). CLAUSULA SEXTA: SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES: El pago del valor del presente contrato queda sujeto a las respectivas apropiaciones presupuéstales, con cargo al rubro, todo lo cual consta los en el Certificado de Disponibilidad No. XXX del XXX de XXXX de 2016. CLAUSULA SÉPTIMA: EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES: El presente contrato no genera relación laboral ni prestaciones sociales de ningún tipo con los empleados de la firma de acuerdo con lo establecido en el inciso 2º. Numeral 3º, del Artículo 32 de la Ley

80 de 1993. CLAUSULA OCTAVA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de incumplimiento total por parte del Contratista, EL MUNICIPIO, hará efectiva la cláusula penal pecuniaria por valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del presente contrato. CLAUSULA NOVENA: MULTAS: En caso de mora o de incumplimiento injustificado de las obligaciones pactadas con el Contratista, EL MUNICIPIO podrá imponer multas de hasta el punto uno por ciento (0.1%) del valor total del contrato, sin que sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor total del mismo. CLAUSULA DECIMA: AMPLIACIÓN DE LAS MULTAS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: El valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria podrá ser tomado directamente del valor adeudado al CONTRATISTA si lo hubiese o de la garantía constituida y si esto no fuere posible se cobrará por jurisdicción coactiva. CLAUSULA DECIMO PRIMERA: CADUCIDAD: EL MUNICIPIO DE RECETOR, podrá declarar la caducidad de este contrato por medio de resolución motivada en los términos y las causales previstas en el Artículo 18 de la Ley 80 de 1993, en la Resolución de caducidad se ordenará hacer efectiva la multa si se hubiesen declarado antes y el valor de la cláusula penal pecuniaria si fuere el caso. La resolución de caducidad en cuanto ordene hacer efectivas las multas y el valor de la cláusula penal pecuniaria prestará mérito ejecutivo contra el Contratista y quienes constituyan las respectivas garantías. CLAUSULA DECIMO SEGUNDA: GARANTÍA: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas del presente contrato y de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, decreto 4828 de 2008 y/o las reglamentaciones que expida la Superintendencia Bancaria, EL CONTRATISTA – XXXXXX, constituirá a favor del MUNICIPIO DE RECETOR, una garantía única que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del presente Contrato, la cual deberá amparar el Cumplimiento, en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la fecha de su expedición (póliza); el pago de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que vaya a emplear en la ejecución del Contrato, por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la fecha de su expedición (póliza); la Calidad de los bienes y correcto funcionamiento, por una cuantía equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la fecha de su expedición (póliza). CLAUSULA DÉCIMO TERCERA: El Contratista deberá publicar el contrato en el Diario Único de Contratación Pública, requisito que se entiende cumplido con la presentación del recibido de pago de los derechos correspondientes. CLAUSULA DECIMO CUARTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El Contratista declara bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se haya incurso en causal alguna de inhabilidad ni incompatibilidad para la celebración del mismo, contempladas en el Articulo 8 y 9 de la Ley 80 de 1993; y en consecuencia asumirá totalmente cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra EL MUNICIPIO o cualquiera de sus funcionarios. CLAUSULA DECIMO QUINTA: CESIÓN: EL CONTRATISTA no podrá ceder total o parcialmente este contrato ni Subcontratar los servicios objeto del presente a persona natural o jurídica nacional o extranjera. CLAUSULA DECIMO SEXTA: PERFECCIONAMIENTO: El presente Contrato requiere para su perfeccionamiento: a) La firma de las partes. b) Registro presupuestal. C) Publicación en el Diario único de Contratación. CLAUSULA DECIMOSÉPTIMA: DOCUMENTOS: Forman parte del presente Contrato los siguientes documentos: 1) Cotización de las firma XXXX. 2) Certificado de

Disponibilidad Presupuestal No. XXX del XXX de XXXX de 2014. CLAUSULA DECIMA NOVENA: LIQUIDACIÓN: La liquidación del presente Contrato se realizará de acuerdo a los términos contenidos en el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993. CLAUSULA VIGÉSIMA: El Contratista deberá Cumplir con las obligaciones parafiscales de pago de aportes al SENA, ICBF, ARP, Salud y pensiones de los operarios que utilice para el servicio, de conformidad con lo ordenado por la Ley 789 del 2002. El pago deberá ser demostrado mediante certificación expedida por el revisor fiscal, requisito previo para cancelación del presente Contrato. El incumplimiento de las obligaciones antes mencionadas podrá dar lugar a la terminación unilateral del Contrato por parte del MUNICIPIO. CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DOMICILIO: Las partes declaran como domicilio contractual, EL MUNICIPIO DE RECETOR, en donde para constancia se firma a los

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXx
XXXXXXXXXXXXXXXX
Alcalde Municipal

Cedula de Ciudadanía No.
Nit.
Representante Legal

ANEXO 24A

ACREDITACIÓN MIPYME
(Cuando el interesado solicite la limitación de convocatoria a Mipyme)

(PERSONAS NATURALES)

[El interesado persona natural que solicita limitar la convocatoria del Proceso de Contratación a Mipyme, acreditará la condición de Mipyme con el diligenciamiento de este Formato y entregará los documentos requeridos en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015. En todo caso, cuando la calidad de Mipyme se pruebe con la presentación del RUP vigente y en firme, no será necesario diligenciar este Formato, ni aportar los mencionados documentos]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural y el contador público] identificados con [Indicar los números de identificación], declaramos bajo la gravedad del juramento que [Incorporar el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes y solicito limitar la convocatoria a mipymes domiciliadas en (nacional, departamental o municipal).

Para acreditar dicha condición adjuntamos copia del registro mercantil.

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____del 20__.

[Nombre y firma de la persona natural] [Nombre y firma del contador]

ANEXO 24B

ACREDITACIÓN MIPYME
(Cuando el interesado solicite la limitación de convocatoria a Mipyme)

(PERSONAS JURÍDICAS)

[El interesado persona jurídica que solicita limitar la convocatoria del Proceso de Contratación a Mipyme, acreditará la condición de Mipyme con el diligenciamiento de este Formato y entregará los documentos requeridos en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015. En todo caso, cuando la calidad de Mipyme se pruebe con la presentación del RUP vigente y en firme, no será necesario diligenciar este Formato, ni aportar los mencionados documentos]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Objeto:

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificados con [Indicar los números de identificación], actuando en representación de [Incluir nombre del Proponente] declaramos bajo la gravedad del juramento que [Incorporar el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes y solicito limitar la convocatoria a mipymes domiciliadas en (nacional, departamental o municipal).

Para acreditar dicha condición, adjuntamos copia del certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de _____ o de la autoridad competente para expedir dicha certificación.

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes de _____del 20__.

[Nombre y firma de la persona natural] [Nombre y firma del contador o revisor fiscal si está obligado a tenerlo]

DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	CÓDIGO TRD	110

FORMATO No. 25
EXPERIENCIA REQUERIDA DEL PROPONENTE

Referencia: Proceso No. _____
Objeto_____

ORDEN ESTRICTO DE EVALUACION	ENTIDAD CONTRATANTE (Razon social)	CONTRATISTA (Razon social)	CLASIFICACION UNSPSC	No. CONSECUTIVO RUP	CONTRATO #	CONTRATO OBJETO	AÑO DE TERMINACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO ($)	VALOR TOTAL CONTRATO (SMMLV)	FORMA DE PARTICIPACION (I, Co UT)	FORMA DE PARTICIPACION %	EXPERIENCIA ACREDITADA x % DE PARTICIPACION (SMMLV)
EXPERIENCIA GENERAL												
1												
TOTAL EXPERIENCIA GENERAL (SMMLV)												**.0.00**
EXPERIENCIA ESPECIFICA												
1												
TOTAL EXPERIENCIA ESPECIFICA (SMMLV)												**0.00**

Atentamente,

_____
(Firma del proponente o de su Representante)
Nombre del proponente _____
Representante Legal _____
C. C. No. _____de _____
Dirección de correo electrónico _____
Ciudad _____

FORMATO No. 26
EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES

PROPONENTE:

CARGO:
NOMBRE:
No. CEDULA CIUDADANIA:

FORMACION (PREGRADO Y POSTGRADO)				
TITULO PREGRADO Y/O POSTGRADO	**UNIVERSIDAD**	**LUGAR**	**FECHA EXPEDICION MATRICULA PROFESIONAL Y/O DIPLOMA**	**EXPERIENCIA GENERAL (Años)**

No. MATRICULA PROFESIONAL:

EXPERIENCIA ACREDITADA

No. del contrato	CARGO DESEMPEÑADO	Objeto del contrato	Entidad Contratante	Entidad con la que tuvo relación laboral	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Tiempo de desempeño en el cargo (meses)	EXPEREINCIA PROFESIONAL (meses)	EXPERIENCIA ESPECIFICA (meses)
							TOTAL (meses)	0.0	0.0
							TOTAL (años)	0.00	0.00

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL PROFESIONAL

FORMATO No. 27

FICHA TÉCNICA

ITEM	
Denominación de bien o servicio	
Segmento/Familia/Clase/Producto a la que pertenece el bien o servicio	
Código del producto	
Unidad de medida	
Cantidad	
Descripción General	

Atentamente,

_____
(Firma del proponente o de su Representante)
Nombre del proponente _____
Representante Legal _____
C. C. No. _____de _____
Dirección de correo electrónico _____
Ciudad _____

DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	CÓDIGO TRD	110

FORMATO No. 28

PROPUESTA ECONÓMICA

Referencia: Proceso No. _ Objeto: _____

ITEM	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	INC	VALOR TOTAL
1	COMPONENTE DE DEPORTE	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -
2	COMPONENTE DE HIDRATACIÓN	$ 0,00	$ 0,00		$ -
3	COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -
4	COMPONENTE DE CULTURA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -

5	**COMPONENTE DIA DEL CAMPESINO**	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -
6	**COMPONENTE DE TRANSPORTE**	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -
7	**COMPONENTE DE GESTIÓN LOGISTICA**	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ -
TOTAL					**$ -**

1. COMPONENTE DE DEPORTE

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES IVA	% IVA	VALOR DE IVA UNITARIO	VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA	TOTAL DEL IVA	TOTAL ANTES DE IVA	VALOR TOTAL DESPUES DE IVA
1.1	Garantizar el servicio de juzgamiento arbitral mediante doce (12) jueces por día durante tres (3) días para cada categoría, conforme a las especificaciones técnicas establecidas. **Nota:** El valor unitario corresponde al costo total del servicio de juzgamiento por cada día de competencia e incluye la remuneración de los Doce (12) jueces asignados para dicha jornada.	Dia	3		19%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.2	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.3	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.4	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.5	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.6	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.7	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Fútbol de Salón, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.8	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Baloncesto, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.9	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Baloncesto, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.10	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Baloncesto, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.11	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Baloncesto, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.12	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Baloncesto, categoría Activos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.13	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Baloncesto, categoría Activos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.14	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.15	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.16	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.17	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.18	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.19	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Fútbol de Salón, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.20	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.21	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el primer (1) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.22	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.23	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el segundo (2) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.24	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, masculino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.25	Garantizar la entrega de estímulo al equipo que obtenga el tercer (3) puesto en Baloncesto, categoría Inactivos, femenino, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.26	Garantizar la entrega de estímulo al participante que obtenga el primer (1) puesto en Tejo, categoría Única, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.27	Garantizar la entrega de estímulo al participante que obtenga el segundo (2) puesto en Tejo, categoría Única, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.28	Garantizar la entrega de estímulo a la participante que obtenga el primer (1) puesto en Mini Tejo, categoría Única, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.29	Garantizar la entrega de estímulo a la participante que obtenga el segundo (2) puesto en Mini Tejo, categoría Única, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.30	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.31	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.32	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.33	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.34	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.35	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.36	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.37	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.38	Garantizar la entrega de estímulo al atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.39	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.40	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.41	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 16 a 28 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.42	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.43	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.44	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 29 a 40 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.45	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el primer (1) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.46	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el segundo (2) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.47	Garantizar la entrega de estímulo a la atleta que obtenga el tercer (3) puesto en Atletismo, categoría 41 a 50 años, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.48	Garantizar la entrega de estímulo económico al equipo que obtenga el primer (1) lugar en la modalidad Mixta del Reality Campesino, evento recreativo comunitario del componente deportivo, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.49	Garantizar la entrega de estímulo económico al equipo que obtenga el segundo (2) lugar en la modalidad Mixta del Reality Campesino, evento recreativo comunitario del componente deportivo, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.50	Garantizar la entrega de estímulo económico al equipo que obtenga el tercer (3) lugar en la modalidad Mixta del Reality Campesino, evento recreativo comunitario del componente deportivo, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Global	1		0%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
1.51	Garantizar la entrega de uniformes deportivos para los deportistas que participarán en el desarrollo de las actividades deportivas, como se indican en las especificaciones técnicas.	Unidad	348		19%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0

1.52	Garantizar la entrega de camisas deportivas para los participantes en el desarrollo de las actividades del reality campesino, como se indican en las especificaciones técnicas.	Unidad	55		19%	$ -	$ 0	$ 0	$ -	$ 0
								SUBTOTAL		$ 0,00
								IVA		$ 0,00
								TOTAL		**$ 0,00**

2. COMPONENTE DE HIDRATACIÓN										
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES IVA**	**% IVA**	**VALOR DE IVA UNITARIO**	**VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA**	**TOTAL DEL IVA**	**TOTAL ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL DESPUES DE IVA**
2.1	Suministrar la hidratación de agua en bolsa - unidades de 300 ml.	Unidad	5000		0%	-	-	-	-	0
								SUBTOTAL		$ 0,00
								IVA		$ 0,00
								TOTAL		**$ 0,00**

3. COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN										
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES INC**	**%INC**	**VALOR DE INC UNITARIO**	**VALOR UNITARIO DESPUES DE INC**	**TOTAL DEL INC**	**TOTAL ANTES DE INC**	**VALOR TOTAL DESPUES DE INC**
3.1	Garantizar la alimentación (desayuno), para los trescientos cuarenta y ocho (348) deportistas participantes, durante los tres (3) días del encuentro deportivo, como se indican dentro de las especificaciones técnicas.	Unidad	1044		8%	0	0	0	0	0
3.2	Garantizar la alimentación (almuerzo), para los trescientos cuarenta y ocho (348) deportistas participantes, durante los tres (3) días del encuentro deportivo, como se indican dentro de las especificaciones técnicas.	Unidad	1044		8%	0	0	0	0	0
3.3	Garantizar la alimentación (cena), para los trescientos cuarenta y ocho (348) deportistas participantes, durante los tres (3) días del encuentro deportivo, como se indican dentro de las especificaciones técnicas.	Unidad	1044		8%	0	0	0	0	0

SUBTOTAL	$ 0,00
INC	$ 0,00
TOTAL	**$ 0,00**

4. COMPONENTE DE CULTURA

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES IVA	% IVA	VALOR DE IVA UNITARIO	VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA	TOTAL DEL IVA	TOTAL ANTES DE IVA	VALOR TOTAL DESPUES DE IVA
4.1	Garantizar una muestra cultural a todo costo con una agrupación musical de género tropical en la clausura de los juegos deportivos e integración de las familias campesinas en el lugar, hora y fecha como se indica en las especificaciones técnicas.	Muestra	1		0%	-	-	-	-	-

4.2	Garantizar la presentación con dos (2) exponentes de narrativa popular que acompañarán en la tarima para la conducción, presentación y coordinación protocolaria de las actividades programadas durante el desarrollo del evento.	Dia	1		0%	-	-	-	-	-
4.3	Garantizar una muestra artística y cultural con agrupación musical en la modalidad de género popular de reconocida trayectoria nacional en la clausura de los juegos deportivos e integración de las familias campesinas en el lugar, hora y fecha como se indica en las especificaciones técnicas.	Muestra	1		0%	-	-	-	-	-
4.4	Garantizar una muestra cultural a todo costo con una agrupación musical de género carranguero en la clausura de los juegos deportivos e integración de las familias campesinas en el lugar, hora y fecha como se indica en las especificaciones técnicas.	Muestra	1		0%	-	-	-	-	-
4.5	Garantizar una (1) tarima como se indica dentro de las especificaciones técnicas.	Dia	1		19%	-	-	-	-	-

4.6	Garantizar el sonido como se indica en las especificaciones técnicas	Dia	1		19%	-	-	-	-	-
4.7	Diseño y producción y grabación de material en formato audio de una (1) pieza (cuña), con una duración mínima de 30 segundos masterizado y musicalizado.	Unidad	1		19%	-	-	-	-	-
4.8	Realizar la difusión de cuñas en formato audio MP3 de 30 segundos en franja musical o comercial, en como mínimo una (1) emisora de cobertura local y regional en sintonía FM.	Unidad	60		19%	-	-	-	-	-
4.9	Impresión e instalación de pasacalles (3m*0.8m) full color banner 13 onz (acabados instalación en el municipio de Recetor los diseños serán entregados por la supervisión.	Unidad	2		19%	-	-	-	-	-
4.10	Impresión e instalación de vallas publicitarias (acabados instalación en el municipio de Recetor los diseños serán entregados por la supervisión.	Unidad	2		19%	-	-	-	-	-
								SUBTOTAL		$ 0,00

IVA	$ 0,00
TOTAL	**$ 0,00**

5. COMPONENTE DIA DEL CAMPESINO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES IVA	% IVA	VALOR DE IVA UNITARIO	VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA	TOTAL DEL IVA	TOTAL ANTES DE IVA	VALOR TOTAL DESPUES DE IVA
5.1	Suministro de morral unisex como elemento de trabajo para las labores del campo, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	1123		19%	-	-	-	-	-
5.2	Alquiler de verduleros de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	40		19%	-	-	-	-	-
5.3	Alquiler de mesas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	20		19%	-	-	-	-	-
5.4	Alquiler de sillas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	120		19%	-	-	-	-	-
5.5	Alquiler de básculas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	5		19%	-	-	-	-	-

5.6	Alquiler de jaulas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas	Unidad	5		19%	-	-	-	-	-
								SUBTOTAL		$ 0,00
								IVA		$ 0,00
								TOTAL		**$ 0,00**

6. COMPONENTE DE TRANSPORTE										
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES IVA**	**% IVA**	**VALOR DE IVA UNITARIO**	**VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA**	**TOTAL DEL IVA**	**TOTAL ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL DESPUES DE IVA**
6.1	Garantizar el servicio de transporte terrestre de un (1) vehículo tipo minibús o microbús, para el traslado de la población campesina participante en los juegos campesinos entre los centros poblados de Recetor y Pueblo Nuevo, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.	Dia	3		0%	-	-	-	-	-
								SUBTOTAL		$ 0,00
								IVA		$ 0,00
								TOTAL		**$ 0,00**

7. COMPONENTE DE GESTIÓN LOGISTICA Y OPERATIVO										
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES IVA**	**% IVA**	**VALOR DE IVA UNITARIO**	**VALOR UNITARIO DESPUES DE IVA**	**TOTAL DEL IVA**	**TOTAL ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL DESPUES DE IVA**
7.1	Elaboración e implementación del Plan de Contingencia para la atención de situaciones imprevistas durante el desarrollo del evento.	Global	1		19%	-	-	-	-	-
7.2	Coordinación logística integral para la planeación, organización, ejecución y seguimiento de las actividades del evento.	Global	1		19%	-	-	-	-	-
								SUBTOTAL		$ 0,00
								IVA		$ 0,00
								TOTAL		**$ 0,00**

VALOR TOTAL: (expresado en letras).

Atentamente,

(Firma del proponente o de su Representante)
Nombre del proponente _____
Representante Legal _____
C. C. No. _____de _____
Dirección de correo electrónico _____
Ciudad _____