FORMATOS DEL PROCESO

Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. MBA-SASI-004 DE 2026

Los proponentes deberán diligenciar y presentar con su oferta los siguientes formatos, según corresponda. Los formatos 1 (Oferta económica – precio inicial) y 12 (Formulario de lance) se encuentran al final del pliego de condiciones.

FORMATO	NOMBRE	OBLIGATORIO
1	Oferta económica – precio inicial (Sobre Nº 2) – al final del pliego	Sí
2	Carta de presentación de la oferta	Sí
3	Conformación de consorcio	Si aplica
4	Conformación de unión temporal	Si aplica
5	Compromiso anticorrupción	Sí
6	Aceptación de la matriz de riesgos	Sí
7	Experiencia del proponente	Sí
8	Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales	Sí
9	Acreditación de criterios de desempate (9A a 9H)	Si aplica
10	Acreditación Mipyme	Si aplica
11	Autorización para el tratamiento de datos personales	Si aplica
12	Formulario de lance – al final del pliego	En la audiencia

FORMATO No. 2
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

Estimados señores:

El suscrito, _____, en calidad de _____ (persona natural / representante legal / apoderado) de _____, presento oferta para el proceso de la referencia y, en caso de que me sea adjudicado, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente. Bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de esta carta, declaro:

- Que tengo capacidad legal para presentar la oferta y para suscribir y ejecutar el contrato, y que estoy facultado para representar al proponente y obligarlo en los términos de la oferta.
- Que conozco y acepto en su totalidad el pliego de condiciones, sus anexos, la Ficha Técnica (Anexo Técnico), las adendas y las respuestas a las observaciones, y que la oferta cumple todos sus requisitos.
- Que los bienes ofrecidos cumplen las especificaciones técnicas mínimas de la Ficha Técnica, son nuevos, de primera calidad y sin uso.
- Que me comprometo a entregar la totalidad de los bienes en el plazo de quince (15) días calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio, en el lugar que indique el Municipio.
- Que ni el proponente ni sus integrantes, socios o representantes se encuentran incursos en causales de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición o conflicto de intereses previstas en la Constitución y la ley, en particular en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, 18 de la Ley 1150 de 2007 y 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011.
- Que en los últimos tres (3) años ( ) no me han sido impuestas ( ) me han sido impuestas multas, sanciones por incumplimiento o declaratorias de efectividad de amparos de garantías en contratos estatales (artículo 90 de la Ley 1474 de 2011). En caso afirmativo, se relacionan en documento adjunto con entidad, contrato, acto administrativo y fecha.
- Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, ni tengo sanciones vigentes que me inhabiliten para contratar con el Estado.
- Que la información y los documentos aportados son veraces, y autorizo a la Entidad para verificarlos.
- Que la oferta tiene una validez igual al término señalado en el pliego de condiciones y que la garantía de seriedad de la oferta cumple las condiciones exigidas.
- Que conozco que el único factor de selección es el menor precio, mediante subasta inversa presencial, y que acepto las reglas de la audiencia de subasta establecidas en el pliego de condiciones.
- Que la oferta económica (precio inicial) se presenta en sobre separado y cerrado (Sobre Nº 2), y que su valor total y sus valores unitarios no superan el presupuesto oficial.
- Que acepto recibir notificaciones y comunicaciones en el correo electrónico indicado al final de esta carta.

DATOS DEL PROPONENTE	
Nombre o razón social	
NIT / C.C.	
Representante legal o apoderado	
Tipo de proponente (persona natural, jurídica, consorcio, unión temporal)	
Dirección y municipio	
Teléfono	
Correo electrónico para notificaciones	
Número de la garantía de seriedad y aseguradora o banco	
Número de folios de la oferta	

Atentamente,

_____
Nombre del proponente o de su representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
NIT del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMATO No. 3
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____ y _____, respectivamente, manifestamos que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO para participar en el proceso de la referencia y, en caso de adjudicación, celebrar y ejecutar el contrato, de conformidad con el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En consecuencia, declaramos:

– El consorcio se denomina _____.
– La duración del consorcio será igual al plazo del contrato y un (1) año más.
– Los integrantes responderán solidariamente por todas y cada una de las obligaciones derivadas de la oferta y del contrato. Las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la propuesta y del contrato afectarán a todos los integrantes.
– El representante del consorcio es _____, identificado con C.C. No. _____, quien está facultado para presentar la oferta, asistir y presentar lances en la audiencia de subasta, firmar el contrato y tomar todas las decisiones necesarias. Su suplente es _____.
– La sede del consorcio es: dirección _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

INTEGRANTE	NIT / C.C.	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL		100 %

En constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Firma integrante 1	Firma integrante 2	Firma del representante del consorcio
Nombre: C.C.:	Nombre: C.C.:	Nombre: C.C.:

FORMATO No. 4
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____ y _____, respectivamente, manifestamos que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso de la referencia y, en caso de adjudicación, celebrar y ejecutar el contrato, de conformidad con el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En consecuencia, declaramos:

- La unión temporal se denomina _____.
- La duración de la unión temporal será igual al plazo del contrato y un (1) año más.
- Los integrantes responderán solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los integrantes.
- Los términos y la extensión de la participación de cada integrante, que no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la Entidad, son los indicados en el cuadro siguiente.
- El representante de la unión temporal es _____, identificado con C.C. No. _____, quien está facultado para presentar la oferta, asistir y presentar lances en la audiencia de subasta, firmar el contrato y tomar todas las decisiones necesarias. Su suplente es _____.
- La sede de la unión temporal es: dirección _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

INTEGRANTE	ACTIVIDADES A EJECUTAR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL		100 %

En constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Firma integrante 1	Firma integrante 2	Firma del representante de la unión temporal
Nombre: C.C.:	Nombre: C.C.:	Nombre: C.C.:

FORMATO No. 5
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

El suscrito, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio o en representación de _____, manifiesto que el proponente asume los siguientes compromisos:

- Apoyar la acción del Estado colombiano y de la Entidad para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas.
- No ofrecer ni dar sobornos ni ninguna otra forma de halago, dádiva o beneficio a ningún servidor público o contratista en relación con su oferta, con el proceso de contratación o con la ejecución del contrato.
- No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso, incluida la fijación de precios o la coordinación de lances en la audiencia de subasta.
- Revelar de manera clara y en forma total en su oferta los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos que se efectúen en relación con el proceso y el contrato.
- Informar a la Entidad, a la Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República y a las autoridades competentes cualquier hecho de corrupción del que tenga conocimiento.
- Asumir las consecuencias previstas en el pliego de condiciones si se verifica el incumplimiento de los compromisos anticorrupción, sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar.

En constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Atentamente,

_____
Nombre del proponente o de su representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
NIT del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMATO No. 6
ACEPTACIÓN DE LA MATRIZ DE RIESGOS

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

El suscrito, _____, obrando en nombre propio o en representación de _____, declaro que:

- Conozco la Matriz de Riesgos del proceso, publicada en el SECOP con los demás documentos, y la tipificación, estimación y asignación de los riesgos previsibles que contiene.
- Tuve la oportunidad de formular observaciones a dicha matriz dentro de los plazos del cronograma.
- Acepto la asignación de riesgos establecida y he incluido en mi oferta los costos que correspondan a los riesgos asignados al contratista, por lo que la materialización de esos riesgos no dará lugar al restablecimiento del equilibrio económico del contrato.

En constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Atentamente,

_____
Nombre del proponente o de su representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
NIT del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMATO No. 7
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

Relaciono a continuación los contratos con los cuales acredito la experiencia habilitante exigida: máximo dos (2) contratos inscritos en el RUP, en al menos dos (2) de los códigos UNSPSC 49221500, 49201600, 53102900 y/o 53102700, cuya sumatoria sea igual o superior a 68,65 SMMLV.

No.	No. CONSECUTIVO RUP	CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	CÓDIGOS UNSPSC	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR TOTAL	% PARTICIPACIÓN	VALOR EN SMMLV
1								
2								
	TOTAL							

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información relacionada es veraz y corresponde a la inscrita en el RUP.

Atentamente,

_____
Nombre del proponente o de su representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
NIT del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMATO No. 8
PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

A. Persona jurídica

El suscrito, _____, en calidad de ( ) representante legal ( ) revisor fiscal de _____, NIT _____, certifico que, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, la sociedad ha realizado el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello haya lugar, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso. ( ) La sociedad está exonerada del pago de aportes parafiscales y de salud en los términos del artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Tarjeta profesional del revisor fiscal (si aplica): _____. Se adjunta copia de la tarjeta profesional y del certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores.

B. Persona natural

El suscrito, _____, identificado con C.C. No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, y adjunto la planilla de pago del último periodo. ( ) No tengo personal vinculado laboralmente. ( ) Tengo personal vinculado y me encuentro al día en el pago de sus aportes durante los seis (6) meses anteriores al cierre.

Atentamente,

_____
Nombre del proponente o de su representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
NIT del proponente: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMATO No. 9
ACREDITACIÓN DE CRITERIOS DE DESEMPATE

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026

Estos formatos solo se diligencian si el proponente pretende acreditar el criterio de desempate correspondiente, previsto en el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 y en el pliego de condiciones. Deben presentarse con la oferta.

FORMATO 9A – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Declaro bajo la gravedad de juramento que ( ) soy mujer cabeza de familia / mujer víctima de violencia intrafamiliar, o que ( ) más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica que represento está en manos de mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, y adjunto los soportes exigidos en el pliego (declaración ante notario o medida de protección, según el caso).

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Certifico que por lo menos el diez por ciento (10 %) de la nómina del proponente está en condición de discapacidad, en los términos de la Ley 361 de 1997, y que dicho personal ha estado vinculado por lo menos durante un (1) año anterior al cierre. Número total de trabajadores en nómina: _____. Número de trabajadores en condición de discapacidad: _____. Se adjunta el certificado de discapacidad de cada uno.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9C – VINCULACIÓN DE PERSONAS NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA

Certifico que el proponente tiene vinculadas en su nómina _____ personas que no son beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplen el requisito de edad de pensión establecido en la ley, durante por lo menos un (1) año anterior al cierre. Se relacionan con nombre, identificación y fecha de vinculación en documento adjunto.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

Certifico que por lo menos el diez por ciento (10 %) de la nómina del proponente pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana. Número total de trabajadores: _____. Número de trabajadores de esta población: _____. Se adjunta la certificación expedida por el Ministerio del Interior o la autoridad competente.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN

Declaro que ( ) soy persona en proceso de reincorporación o reintegración, o que ( ) más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está en manos de personas en proceso de reincorporación o reintegración. Se adjunta la certificación de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización (ARN) o la autoridad competente.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PROPONENTE PLURAL)

Declaramos que el proponente plural está conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, que tiene una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) y aporta mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta, y que ni ella ni sus accionistas, socios o representantes son empleados, socios o accionistas de los demás integrantes.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9G – PAGOS REALIZADOS A MIPYME, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Certifico que, de acuerdo con los estados financieros o la información contable con corte al 31 de diciembre de 2025, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de los pagos realizados por el proponente fueron a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría. Total de pagos: $_____. Pagos a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales: $_____ (____ %).

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO 9H – SOCIEDAD DE BENEFICIO E INTERÉS COLECTIVO (BIC) DEL SEGMENTO MIPYME

Declaro que el proponente está reconocido y establecido como Sociedad BIC del segmento Mipyme, lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal adjunto.

Firma: _____ Nombre: _____ C.C.: _____ (Revisor fiscal o contador, si aplica: _____ T.P.: _____)

FORMATO No. 10
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

El suscrito, _____, en calidad de ( ) persona natural ( ) representante legal de _____, NIT _____, junto con el ( ) contador ( ) revisor fiscal _____, T.P. No. _____, certificamos bajo la gravedad de juramento que el proponente tiene el tamaño empresarial de ( ) microempresa ( ) pequeña empresa ( ) mediana empresa, de acuerdo con los criterios del artículo 2 de la Ley 590 de 2000, modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011, y del Decreto 1074 de 2015 (ingresos por actividades ordinarias del sector comercio), y que tiene como mínimo un (1) año de constitución a la fecha de la solicitud de limitación o del cierre, según corresponda.

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por actividades ordinarias del año 2025	
Sector económico (CIIU principal)	
Fecha de constitución / matrícula mercantil	

Este formato también sirve para soportar la solicitud de limitación de la convocatoria a Mipyme, que debe presentarse dentro del plazo previsto en el cronograma, acompañada del certificado de existencia y representación legal o del registro mercantil.

Firma del representante legal: _____ Firma del contador o revisor fiscal: _____

FORMATO No. 11
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores
MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA
Centro Administrativo Municipal (CAM), Buenos Aires (Cauca)

Referencia: Selección Abreviada por Subasta Inversa Presencial No. SASI-004-2026
Objeto: COMPRA DE IMPLEMENTACIÓN E INDUMENTARIA DEPORTIVA PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LOS HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUENOS AIRES – CAUCA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015, el suscrito, _____, identificado con C.C. No. _____, autorizo de manera previa, expresa e informada al MUNICIPIO DE BUENOS AIRES – CAUCA para recolectar, almacenar, usar y verificar mis datos personales, incluidos los datos sensibles que aporto para acreditar criterios de desempate (condición de mujer cabeza de familia, víctima de violencia intrafamiliar, discapacidad, pertenencia étnica o proceso de reincorporación), con la única finalidad de verificar los requisitos del proceso de la referencia y de cumplir las obligaciones legales de publicidad de la contratación estatal.

Declaro que fui informado de que no estoy obligado a suministrar datos sensibles, de mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y a revocar esta autorización, y de que puedo ejercerlos ante el Municipio a través de los canales oficiales de atención.

Firma del titular: _____ Nombre: _____ C.C.: _____
Fecha: _____