INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA

ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

Formato No. 1

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN

(Ciudad y Fecha)

Señores
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
SECRETARÍA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
San José de Cúcuta

Referencia: INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023

Nosotros los suscritos: _____ de acuerdo con los Pliegos de condiciones hacemos la siguiente propuesta para la INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023 y en caso de que nos sea aceptada por el **DEPARTAMENTO** nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

Que conocemos la información general y demás documentos y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

1. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el objeto del contrato que se derive de la presente INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA, en el plazo establecido en los Pliegos de condiciones, el cual es de XXXX (XX) meses contados a partir de la fecha del acta de iniciación del mismo.
2. Manifestamos que hemos examinado el documento de Pliegos de condiciones incluyendo todas y cada una de sus secciones, que estamos de acuerdo y en consecuencia cumplimos y aceptamos todas y cada una de las disposiciones en él contenidas para la INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023 así como las establecidas por la Ley.
3. Declaramos conocer todo lo concerniente a la naturaleza del trabajo que estamos cotizando, así como el sitio del mismo; las condiciones generales y locales y demás requeridos para la ejecución del trabajo y en general, todos los demás aspectos sobre los cuales obtuvimos información y que en alguna forma afecten el trabajo o su costo.
4. Declaramos que NO nos releva de la responsabilidad de cerciorarnos de las condiciones reales para efectuar, cotizar y ejecutar a cabalidad el trabajo. Con lo anterior, renunciamos expresamente a cualquier reclamación futura por falta de información o información parcial en este aspecto, declaramos expresamente que con la presentación de esta oferta calculamos todos y cada uno de los costos para cumplir a cabalidad con la propuesta presentada.
5. Que reconocemos y asumimos los riesgos previsibles que puedan surgir en la ejecución del contrato
6. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

7. Que hemos recibido los siguientes adendas a los documentos de la INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023, y que aceptamos su contenido.
8. Que la presente propuesta consta de _____ (__) folios debidamente numerados.
9. Que el Valor Total de nuestra Propuesta, es el indicado en la PROPUESTA ECONÓMICA, contenida en el sobre No. 1.
10. Así mismo, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:
11. Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente al DEPARTAMENTO cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
12. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. En especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000. (Se recuerda al proponente que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de CONSULTOR y debe abstenerse de formular propuesta.)
13. Que los Bienes y/o servicios ofertados SI_____NO_____, son de originen nacional (Marcar con equis).

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____
FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA:

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 2
MODELO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

(*Ciudad y fecha*)

Señores
DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
SECRETARÍA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO

Referencia**:** INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023

Los suscritos, (*nombre y/o Representante Legal*), (*nombre y/o Representante Legal*). y (*nombre y/o Representante Legal),* debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (*nombre o razón social del integrante*), (*nombre o razón social del integrante*) y (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en la contratación de la referencia cuyo objeto es CONSULTORÍA PARA REALIZAR EL DIAGNOSTICO, ESTRUCTURACION Y ACUERDO COMUNITARIO PARA EL MONTAJE DEL SISTEMA DE MANEJO INTEGRADO DE RESIDUOS SOLIDOS URBANOS EN EL MUNICIPIO DE TOLEDO, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio se denominará (*nombre completo del Consorcio*).

2. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

3. El Consorcio está integrado por:

N O M B R E	**PARTICIPACIÓN**

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

5. El representante del Consorcio es (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

suficientes facultades.

6. La sede del Consorcio es:
Dirección _____
Teléfono _____
Telefax _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2018.

_____
Integrante 1
Representante Legal

_____
Integrante 2
Representante Legal

_____
Integrante 3
Representante Legal

_____
Integrante 4
Representante Legal

_____
Representante Legal del Consorcio

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 3
MODELO DE CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Señores
DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
SECRETARÍA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO

Referencia**:** INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023

Los suscritos, (*nombre y/o Representante Legal*), (*nombre y/o Representante Legal*)…… y (*nombre y/o Representante Legal,)* debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (*nombre o razón social del integrante*), (*nombre o razón social del integrante*) y (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en la contratación de la referencia cuyo objeto es el "**ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER."**, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal se denominará (*nombre completo de la Unión Temporal*).

2. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.

3. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	PLIEGOS Y EXTENSIÓN COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN (%) EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (*)

(*) Discriminar las principales actividades a ejecutar en el contrato, por parte de cada uno de los integrantes.

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria e ilimitada.

5. El representante de la Unión Temporal es (*indicar el nombre*), identificado con C.C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

6. La sede de la Unión Temporal es:
   Dirección _____
   Teléfono _____
   Telefax _____
   Correo electrónico _____
   Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2018.

_____	_____
Integrante 1 *Representante Legal*	*Integrante 2* *Representante Legal*
_____	_____
Integrante 3 *Representante Legal*	*Integrante 4* *Representante Legal*

_____
Representante Legal
de la Unión Temporal

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 4
PERSONAS JURÍDICAS - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit _____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____ a los ( ) _____ del mes de _____ de 2018.

FIRMA_____

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 5
PERSONAS NATURALES - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo _____ identificado (a) con c.c. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en _____. a los ( ) _____ del mes de _____ de 2018.

FIRMA_____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

NOTA 1: EN CASO QUE EL PROPONENTE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (salud y pensiones)

DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:
Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:
FIRMA: _____

NOTA 2: CUANDO SI EXISTA OBLIGACIÓN DE COTIZAR AL SISTEMA DE SALUD Y PENSIONES PERO NO DE PARAFISCALES SE DEBERÁ MANIFESTAR EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:
De conformidad con lo estipulado en la Nota No. 1 del numeral 2.3.11 de los Pliegos de Condiciones, manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo en relación CON MIS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD Y PENSIONES, en los últimos seis meses**.**

FIRMA:_____

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA

ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 6
CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL Y EQUIPO

Yo, _____ como Representante Legal de la sociedad _____ certifico bajo la gravedad de juramento que tengo la capacidad de disponibilidad del personal y equipos necesarios para el cumplimiento del contrato que resulte de la INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023, del DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER, y que los mismos cumplen con todos y cada uno de los requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.

En constancia de lo anterior suscribo el presente documento.

Nombre del Representante Legal:_____

Firma: _____

Fecha: _____

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 7
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: (NOMBRE DEL PROPONENTE SI SE TRATA DE UNA PERSONA NATURAL, o NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA, o DEL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL PROPONENTE) domiciliado en _____, identificado con (DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y LUGAR DE SU EXPEDICIÓN), quien obra en …. (1- …SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, SI EL PROPONENTE ES PERSONA JURÍDICA, CASO EN EL CUAL DEBE IDENTIFICARSE DE MANERA COMPLETA DICHA SOCIEDAD, INDICANDO INSTRUMENTO DE CONSTITUCIÓN Y HACIENDO MENCIÓN A SU REGISTRO EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE SU DOMICILIO; 2- …NOMBRE PROPIO SI EL PROPONENTE ES PERSONA NATURAL, Y/O SI LA PARTE PROPONENTE ESTA CONFORMADA POR DIFERENTES PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, NOMBRE DEL CONSORCIO O DE LA UNIÓN TEMPORAL RESPECTIVA), quien(es) en adelante se denominará(n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, realizó la INVITACIÓN PÚBICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-SAPSB-02136-2023.

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y del **Departamento** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del PROPONENTE participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1 EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su Propuesta, con el proceso de selección antes citado, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de su Propuesta.

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

1.2 EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre;

1.3 EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de: i) no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios del contratante ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en las condiciones de ejecución o de supervisión del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre las condiciones de ejecución o supervisión del contrato; y ii) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del contratante durante el desarrollo del Contrato.

1.4 El Proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección arriba identificado, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato que es materia del proceso de selección indicado en el considerando primero del presente acuerdo.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL **Proponente** asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el **Pliego de condiciones**, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los _____ (FECHA EN LETRAS Y NÚMEROS).

Firma

C.C.

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL, SEAN PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, EN ESTE ÚLTIMO CASO A TRAVÉS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES ACREDITADOS DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O PODERES CONFERIDOS Y ALLEGADOS AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.
FORMATO No. 8
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Gobernación de Norte de Santander Secretaría de Agua Potable y Saneamiento Básico	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER SECRETARIA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO

ANEXO No. 09 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROCESO: OBJETO:

PROPONENTE:

EXPERIENCIA GENERAL

IT	OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA		DURACION (MESES)
				INICIO	TERMINACION	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la informacion incluida en el presente formato es completamente real, veraz y autentica, y que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad y/o conflicto de intereses en el desarrollo del presente proceso de seleccion.

FIRMA DEL PROPONENTE

C.C

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

FORMATO No. 9
MODELO HOJA DE VIDA PROFESIONALES

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
ACTUALIZACIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS ACUEDUCTOS MUNICIPIO DE VILLA DEL

Gobernación de Norte de Santander Secretaría de Agua Potable y Saneamiento Básico			REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER SECRETARIA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO			
ANEXO No. 9A FORMATO: HOJA DE VIDA DE PROFESIONALES						
PROCESO:		NOMBRE:				
PROPONENTE:			TIPO DE PROPONENTE:			
INFORMACION BASICA SOBRE EL PROFESIONAL						
CARGO AL QUE SE POSTULA:			DEDICACION OFRECIDA			
NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL:						
NUMERO DE IDENTIFICACION:			EXPED EN			
DIRECCION COMPLETA DE CONTACTO:						
TELEFONO DE CONTACTO:			CELULAR			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:						
NUMERO TARJETA PROFESIONAL:			FECHA DE EXPED			
ESTUDIOS GENERALES DEL PROFESIONAL (UNIVERSITARIOS Y POSTGRADOS)						
IT	TITULO	INSTITUCION	LUGAR	FECHA		DURACION DE ESTUDIOS (AÑOS)
				MES	AÑO	
1						
2						
3						
EXPERIENCIA GENERAL						
IT	NOMBRE DEL CONTRATO	ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA TERMINACION		DURACION (MESES)
				MES	AÑO	
1						
2						
EXPERIENCIA ESPECIFICA						
IT	NOMBRE DEL CONTRATO	ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA		DURACION (MESES)
				INICIO	TERMINACION	
1						
2						
3						
4						
5						
En el caso que el proponente resultare adjudicatario del presente proceso de selección de contratistas, con la firma del presente formato me comprometo a prestar mis servicios profesionales y/o tecnicos para el proponente y el proceso en mencion, con la dedicación estipulada en el pliego de condiciones definitivo. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la informacion incluida en el presente formato es completamente real, veraz y autentica, y que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad y/o conflicto de intereses en el desarrollo del presente proceso de seleccion.						
FIRMA DEL PROFESIONAL Matricula Profesional C.C			FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE ACEPTANDO LA HOJA DE VIDA DEL PROFESIONAL			

ROSARIO, PATIOS Y CACHIRAY LABATECA, NORTE DE SANTANDER.

AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN
TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - gobernacion@nortedesantander.gov.co
www.nortedesantander.gov.co

FORMATO No. 10
PROPUESTA ECONOMICA

Adicional a lo anterior, el Proponente debe anexa el siguiente cuadro de asignación salarial de todos y cada uno de los profesionales mínimos requeridos para la ejecución del proyecto.

PERSONAL MINIMO							
ITEM	**NOMBRE**	**CARGO**	**DURACION (MES)**	**TARIFA BASICA**	**FACTOR MULT.**	**DEDICACION (% TIEMPO)**	**VALOR PARCIAL**
1							
2							
3							

Firma:_____