FORMULARIO No. 1

FORMATO No 1

ACEPTACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

____de____de 2025

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR.

REFERENCIA: Proceso competitivo Número ___ entre ESAL, que tiene como objetivo la escogencia de una ESAL que ejecute el contrato cuyo objeto es: **"XXXXXXXXXXXX".**

Se dirige a ustedes, respetuosamente, _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de Representante Legal de _____, entidad que constituye una persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro, y que para efectos legales se identificada con el **NIT** ___, con la finalidad de manifestar que en nombre de la persona jurídica que legalmente represento, acepto ejecutar las actividades que constituyen el alcance del objeto del contrato a celebrarse en virtud del proceso de contratación de la referencia, de acuerdo a los requerimientos del estudio previo elaborado por esa entidad territorial y el aviso de convocatoria pública.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE_____

 # DE C.C._____

FORMULARIO No. 2

FORMATO No 2
MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

_____de_____de 2025

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*".**

Se dirige a usted respetuosamente _____identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de Representante Legal de _____, entidad que constituye una persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro, y que para efectos legales se identifica con el **NIT** _____**,** con la finalidad de presentar oferta para la celebración del contrato de la referencia

Desde ya, a través del presente documento manifiesto, de forma clara y precisa, que conozco y acepto las condiciones para el proceso de contratación a que se contrae la oferta que estoy presentando.

Además, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal o Constitucional para celebrar contratos con entidades públicas, como tampoco se encuentra la persona jurídica que legalmente represente y que en caso de que sobrevenga alguna de tales causales, durante la ejecución del contrato, lo pondré en conocimiento del Municipio de SANTA ROSA - Bolívar.

De igual forma manifiesto que acepto y me acojo en su totalidad al contenido del aviso de convocatoria pública que ha sido realizado por esa entidad territorial y del estudio previo de conveniencia elaborado y publicado por la misma, como únicos documentos que sustentan esta propuesta.

DOCUMENTOS ANEXOS DE LA PROPUESTA

Con la presente propuesta adjunto los siguientes documentos:

- Fotocopia de mí cédula de ciudadanía

- Certificado de mis antecedentes judiciales y de medidas correctivas

- Fotocopia del **RUT** de la entidad privada que represento

- Certificado vigente de mis Antecedentes Disciplinarios y de la entidad que represento

- Certificado vigente de mis Antecedentes fiscales y de la entidad que represento

- Certificación de que la entidad privada que represento se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales

- Certificado de existencia y representación legal de la entidad privada que represento.

- Certificación de que la entidad privada que represento está al día en el pago de aportes parafiscales (o en su defecto de que no está obligada a dicho pago).

- Certificado de registro en el SECOP, de la entidad privada que represento

- Documentos que acreditan experiencia e idoneidad por parte de la entidad privada querepresento para ejecutar el objeto del contrato a celebrar, así:

a. ___
b. ___
c. ___
d. ___

NOTA: Se deben relacionar todos y cada uno de los documentos que se adjuntan con a la oferta.

ACTIVIDADES A REALIZAR EN DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

1)_____.

2)_____

3)_____

4)_____

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución de las actividades inherentes al objeto del contrato será de ____ (___) ____contados a partir de_____.

MONTO DE LOS APORTES POR PARTE DEL MUNICIPIO Y FORMA DE DESEMBOLSO

El monto de los aportes que realizará el Municipio de SANTA ROSA - Bolívar, para efectos de impulsar las actividades que constituyen el objeto del contrato a celebrar asciende a la suma de _____ **PESOS ($_) M/CTE.** El Municipio desembolsará, a la entidad privada que represento, el monto de los recursos económicos que deberá aportar con destino a financiar el impulso de las actividades que constituyen el objeto del contrato a celebrar, de la siguiente forma: _____.

INVERSIÓN DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL MUNICIPIO

El monto de los recursos aportados por el Municipio de SANTA ROSA - Bolívar se destinarán a costear los gastos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato a celebrar.

Para todo lo concerniente con la presente oferta, aportamos los siguientes datos: Dirección: _____
Teléfono: _____
E-mail: _____

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXX
C.C. _____

FORMATO No. 3
CUADRO PARA ACREDITAR IDONEIDAD DEL OFERENTE

CONTRATO		ENTIDAD CONTRATANTE	PLAZO (MESES)	FECHA		FORMA DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO (SMMLV)	
NÚMERO	OBJETO			INICIO	TERMINACIÓN		INICIAL	FINAL
NOTA: Los contratos relacionados que no contengan toda la información, no se tendrán en cuenta para efectos de la evaluación de la oferta; el valor total se expresará en								

NOTA: Indicar si el respectivo contrato o convenio fue adjudicado y ejecutado en forma Individual, en consorcio o en unión temporal. En este último caso e indicar el porcentaje (%) de participación del oferente

_____
Firma del Representante Legal del Proponente

FORMATO No. 4
CUADRO PARA ACREDITAR EXPERIENCIA DEL OFERENTE

CONTRATO		ENTIDAD CONTRATANTE	PLAZO (MESES)	FECHA		FORMA DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO (SMMLV)	
NÚMERO	OBJETO			INICIO	TERMINACIÓN		INICIAL	FINAL
NOTA: Los contratos relacionados que no contengan toda la información, no se tendrán en cuenta para efectos de la evaluación de la oferta; el valor total se expresará en								

NOTA: Indicar si el respectivo contrato o convenio fue adjudicado y ejecutado en forma Individual, en consorcio o en unión temporal. En este último caso e indicar el porcentaje (%) de participación del oferente

_____

Firma del Representante Legal del Proponente

FORMATO No. 5

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito (s) a saber: (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO 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), obrando como representante legal de _____ (DEBE IDENTIFICARSE DE MANERA COMPLETA LA RESPECTIVA O RESPECTIVAS ENTIDADES PRIVADAS, INDICANDO ACTO DE CONSTITUCIÓN Y HACIENDO MENCIÓN A SU REGISTRO EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE SU DOMICILIO), 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 Municipio de SANTA ROSA - Departamento de Bolívar realizó invitación pública para llevar a cabo la selección de una entidad privada sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad, para celebrar un contrato cuyo objeto es: **"*xxxxxxxxxxx*"** .

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y de El Municipio de SANTA ROSA - Bolívar 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 del presente documento, 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, ni permitirá que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente, lo haga en su nombre;

1.2. 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 especialmentede 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 Municipio de SANTA ROSA Bolívar, 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 sobrelas condiciones de ejecución o supervisión del contrato; y ii) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de dicho municipio durante el desarrollo del Contrato.

1.3. 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 enel 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 las normas legales vigentes, si se comprobare el incumplimientode 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 Proponente:
C.C. _____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE; SI ES PLURAL 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.

FORMULARIO No. 6

FORMATO No 6
DECLARACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo _____ identificado (a) con C.C _____ de_____, en mí condición de _____ 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 la entidad privada que represento se encuentra al día en el pago de aportes a Seguridad Social y Parafiscales de los empleados a cargo de dicha entidad (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 _____D.C. a los ____ ( ) días del mes de _____ de dos mil veinticinco (2025)

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: **"**manifiesto bajo la gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo en relaciónCON MIS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD Y PENSIONES, en los últimos seis meses**".**

FIRMA: _____

FORMULARIO No. 7
FORMATO No 7
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXX*".**

Los suscritos, _____ y _____ (nombre de los Representantes Legales), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y_____(nombre o razón social de las entidades privadas integrantes), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de selección contractual de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del CONSORCIO será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

2. El CONSORCIO está integrado por: ___ y ___ (NOMBRE Y PARTICIPACIÓN EN (%)
– –
– –
– –

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria, ilimitada y mancomunada.

4. El representante del CONSORCIO es _____(indicar el nombre), identificado con C.C. No. __, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, encaso de salir favorecidos con la adjudicación del proceso, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

5. La sede del CONSORCIO es:
Dirección: _____
Teléfono: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los_____ días del mes de _____de 2025__.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

_____
(Nombre y firma del Representante del CONSORCIO)

FORMULARIO No. 8
FORMATO No 8
MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXX*".**

Los suscritos, _____ y _____ (nombre de los Representantes Legales), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y_____(nombre o razón social de las entidades privadas integrantes), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en el proceso de selección contractual de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

2. La UNIÓN TEMPORAL está integrada por: ___y ___ (NOMBRE Y PARTICIPACIÓN EN (%)
– –
– –
– –

3. La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL es solidaria e ilimitada.

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

5. La sede de la UNIÓN TEMPORAL es:
Dirección: _____
Teléfono: _____
Telefax: _____
Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los_____ días del mes de _____de 2025__.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

_____
(Nombre y firma del Representante de la UNIÓN TEMPORAL

FORMULARIO No. 9
FORMATO No 9
FORMATO DE RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PERSONAL OFRECIDO

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA– BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*".**

A continuación relaciono la experiencia del personal ofrecido para la ejecución del contrato que corresponde al proceso de selección de la referencia.

NOMBRE INTEGRANTE DEL PERSONAL OFRECIDO	**# DE CÉDULA DECIUDADANÍA**	**CARGO AEJERCER**	**TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADO**

Firma del Rep. Legal del Oferente

FORMULARIO No. 10
FORMATO No 10
FORMATO DE RELACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA DEL PERSONAL OFRECIDO

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*".**

A continuación relaciono la formación académica del personal ofrecido para la ejecución del contrato que corresponde al proceso de selección de la referencia.

NOMBRE INTEGRANTE DEL PERSONAL	# DE CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO A EJERCER	FORMACIÓN DE PREGRADO	FORMACIÓN DE POSGRADO	TARJETA PROFESIONAL O DE	FECHA EXPEDICIÓ

Firma del Rep. Legal del Oferente

FORMULARIO No. 11
FORMATO No 11
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXXXXXXX*".**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 816 de 2003, manifiesto que el del personal y los servicios utilizados para la ejecución del contrato de la referencia, en el evento de resultar adjudicatario del presente proceso de selección, tendrán el siguienteorigen:

CONDICIÓN	**MARCAR CON UNA X**
LOS BIENES Y EL PERSONAL OFRECIDO PARA EJECUTAR EL CONTRATO SON NACIONALES	
LOS BIENES Y EL PERSONAL OFRECIDO PARA EJECUTAR EL CONTRATO SON COMBINADOS ENTRE NACIONAL Y EXTRANJERO	

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____
de CC: _____
Representante Legal de: _____

FORMULARIO No. 12

FORMATO No 12

DECLARACIONES BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY1474 DE 2011
(Persona Jurídica)

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.

REFERENCIA: Propuesta para la celebración de un contrato que tiene como objeto: **"*XXXXXXXXXXXXXXX*".**

Yo, _____, en mi calidad de representante legal de _____ declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni los demás representantes legales, los Gerentes o Administradores de Agencia o Sucursal nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Municipio de SANTA ROSA Bolívar, consagradas en la Constitución o la Ley.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo como representante legal ni mis socios, ni los representantes de las matrices de la empresa y sus subordinados que no hemos sido condenado penalmente por delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o que ha sido condenado por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional, con excepción de delitos culposos.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo como representante legal, ni mis socios financiamos la campaña política del actual alcalde del municipio de SANTA ROSA Bolívar con aportes superiores al dos punto cinco por ciento (2,5%) de las sumas máximas a invertidas en su elección.

Para constancia se firma a los xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

XXXXXXXXXXXXXXXXX
X
Rep. Legal

FORMATO No. 13 A
ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (PERSONA JURÍDICA)

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote:
[Indicar el loteo lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este últimoexista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] identificados con [Incluir los números de identificación], en nuestra condición de representante legal [y revisor fiscal, en caso de estar obligado según los requerimientos de ley, o el contador] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.

[El Proponente escogerá una de las siguientes dos (2) opciones para acreditar la condición de emprendimiento y empresa de mujer:]

[**Opción 1.** Incorporar si la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son mujeresy los derechos de propiedad han pertenecido a éstas durante el último año.]

Manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación. En el siguiente cuadro señalamos la identificación de las mujeres en la persona jurídica y la distribución de los derechos en la sociedad durante el último año:

De igual manera, manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica ha pertenecido a mujeres, y dicha participación mayoritaria se ha mantenido a partir de: [Indicar la fecha(día/mes/año) desde que se cumple con dicha condición].

[**Opción 2.** Incorporar si por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente duranteal menos el último año.]

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente y el tiempo de vinculación:

		ejerce el cargo del nivel directivo
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente general, director ejecutivo]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente/ Director de ventas]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y	[Indique el tiempo de

	el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Director de desarrollo tecnológico]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuentapor ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por

mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación son empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones estánrelacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

[Si el Proponente cumple ambas condiciones escogerá alguna de las dos (2) opciones descritas, para acreditar la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres en los términos del 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015]

En constancia, se firma en_____, a los____días del mes de____del 20__

_____

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

_____

[Nombre y firma del contador o revisor fiscal, si está obligado a tenerlo]

FORMATO No. 13 B
ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (ASOCIACIONES YCOOPERATIVAS)

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote:
[Indicar el loteo lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los asociados son mujeres y que la participación de estas en la [indicar si es en la asociación o cooperativa] ha permanecido durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha de cierre del Proceso de Contratación.

En constancia, se firma en_____, a los____días del mes de____del 20__

_____

[Nombre y firma del representante legal de la asociación o cooperativa]

FORMATO No. 14
OFERTA ECONÓMICA

"EJECUCIÓN DE UN PROYECTO DE IMPACTO PRODUCTIVO, ENCAMINADO AL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL, A TRAVES DE LA OPERACIÓN DE UN CENTRO QUE CONTRIBUYA AL MEJORAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR."

		N° de profesionales o técnicos	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario horas	Valor total horas
	Talento humano					
META 1. CARACTERIZACIÓN O DIAGNOSTICO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL DESARROLLADA EN EL MUNICIPIO Y LOS EMPRENDIMIENTOS QUE SE PUEDEN EJECUTAR	**Equipo profesional**					
	Administrador financiero	1	Horas	120		
	Contador publico	1	Horas	120		
	Trabajador social	3	Horas	40		
	Psicólogo	1	Horas	60		
	Abogados	3	Horas	50		
	Comunicador social	1	Horas	50		
	Total personal profesional					
	Equipo técnico					
	Tecnólogo o técnico en administración financiera	1	Horas	100		
	Tecnólogo o técnico en administración agropecuaria	1	Horas	100		
	Técnicos en asistencia administrativa o secretariado	3	Horas	30		
	Bachiller en cualquier modalidad	4	Horas	50		

	Total personal técnico					
	Otros gastos					
	Gastos administrativos (papelería necesaria, encuestas, fotocopias)	1	Global	1		
	Transporte	1	Global	1		
	Chaleco o camisa para identificar para el equipo profesional y técnico del proyecto	19	Unidades	19		
	Subtotal Meta N° 1					
	Carga impositiva del Municipio	9%				
	TOTAL META N° 1					
META 2. CAPACITAR A LOS EMPRENDIMIENTOS NUEVOS Y EXISTENTES, INCLUYENDO A MUJERES EMPRENDEDORAS EN HABILIDADES Y COMPETENCIAS EMPRESARIALES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR.		**N° de profesionales o técnicos**	**Unidad de medida**	**Cantidad**	**Valor unitario horas**	**Valor total horas**
	Talento humano					
	Equipo profesional					
	Administrador financiero	1	Horas	330		
	Contador publico	1	Horas	330		
	Trabajador social	3	Horas	130		
	Psicólogo	1	Horas	320		
	Comunicador social	1	Horas	320		
	Total personal profesional					

	Equipo técnico					
	Tecnólogo o técnico en administración financiera	1	Horas	180		
	Tecnólogo o técnico en administración agropecuaria	1	Horas	100		
	Técnicos en asistencia administrativa o secretariado	3	Horas	180		
	Bachiller en cualquier modalidad	4	Horas	180		
	Total personal técnico					
	Otros gastos					
	Material educativo e impreso (tablero acrílico, marcadores, fotocopias necesarias para el desarrollo de los temas de las diferentes áreas)	1	Global	1		
	Resma de papel * 500 hojas tamaño carta	5	Unidades	5		
	Pendón tipo araña 1mt de ancho *2mt de alto con su araña	2	Unidades	2		
	Video beam para los módulos de formación teórica y practica	3	Mes	3		
	Subtotal Meta N° 2					
	Carga impositiva del Municipio	9%				
	TOTAL META N° 2					

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-234
FORMATO	ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS COMPETITIVOS	

		N° de profesionales o técnicos	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario horas	Valor total horas
META 3. ASISTENCIA TECNICA A LAS EMPRESAS NUEVAS Y EXISTENTES EN TEMA DE LEGALIDAD Y FORMALIZACION EMPRESARIAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR.	**Talento humano**					
	Equipo profesional					
	Abogados	3	Horas	150		
	Contador publico	1	Horas	60		
	Administrador financiero	1	Horas	60		
	Total personal profesional					
	Equipo técnico					
	Tecnólogo o técnico en administración financiera	1	Horas	80		
	Tecnólogo o técnico en administración agropecuaria	1	Horas	80		
	Técnicos en asistencia administrativa o secretariado	3	Horas	80		
	Bachiller en cualquier modalidad	4	Horas	80		
	Total personal técnico					
	Otros gastos					
	Resma de papel * 500 hojas tamaño carta	3	Unidades	3		
	Video beam para los módulos de formación teórica y practica	1	Mes	1		

	Apoyo para el diligenciamiento y tramite de los requisitos de inscripción o renovación ante diferentes entidades (DIAN, cámara de comercio, secretaria de planeación, cuerpo de bomberos) de los emprendimientos nuevos o existentes identificados.	1	global	1		
	Subtotal Meta N° 3					
	Carga impositiva del Municipio	9%				
	TOTAL META N° 3					
META 4. IMPLEMENTAR LA ESTRATÉGIA DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA LOS EMPREDIMIENTOS EXISTENTES Y NUEVOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR.		**N° de profesionales o técnicos**	**Unidad de medida**	**Cantidad**	**Valor unitario horas**	**Valor total horas**
	Talento humano					
	Equipo profesional					
	Administrador financiero	1	Horas	150		
	Contador publico	1	Horas	150		
	Trabajador social	3	Horas	40		
	Psicólogo	1	Horas	120		
	Abogados	3	Horas	40		
	Comunicador social	1	Horas	120		
	Total personal profesional					
	Equipo técnico					

	Tecnólogo o técnico en administración financiera	1	Horas	150		
	Tecnólogo o técnico en administración agropecuaria	1	Horas	100		
	Técnicos en asistencia administrativa o secretariado	3	Horas	30		
	Bachiller en cualquier modalidad	4	Horas	50		
	Total personal técnico					
	Apoyo en especie de los emprendimientos nuevos o existentes					
	Garantizar la entrega de elementos, materiales y equipos a los sesenta (60) emprendimientos ganadores del capital semilla vigencia 2025	60	Emprendimientos	60		
	Otros gastos					
	Entrega de capital semilla a través de mínimo tres (3) ceremonias					
	Almuerzo o cena especial tipo bufett: contiene 1) Entrada, 2) Plato fuerte: debe incluir variedad de alimentos (carne de res y/o cerdo, pollo, pescado entre otras proteínas, verduras - ensaladas, harinas -carbohidratos y bebidas correspondiente a una buena nutrición) y 3) Postre.	80	Unidades	80		
	Stan de café, aromática y agua, dos estaciones	3	Unidades	3		
	Entrega de certificado de emprendimiento ganador concurso capital semilla vigencia 2025	60	Unidades	60		
	Decoración del lugar	1	Global	1		

	Subtotal Meta N° 4					
	Carga impositiva del Municipio	9%				
	TOTAL META N° 4					
META 5. IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO DE LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR.		**N° de profesionales o técnicos**	**Unidad de medida**	**Cantidad**	**Valor unitario horas**	**Valor total horas**
	Talento humano					
	Equipo profesional					
	Administrador financiero	1	Horas	85		
	Contador publico	1	Horas	85		
	Trabajador social	3	Horas	30		
	Psicólogo	1	Horas	85		
	Abogados	3	Horas	30		
	Comunicador social	1	Horas	150		
	Total personal profesional					
	Equipo técnico					
	Tecnólogo o técnico en administración financiera	1	Horas	80		
	Tecnólogo o técnico en administración agropecuaria	1	Horas	150		
	Técnicos en asistencia administrativa o secretariado	3	Horas	30		
	Bachiller en cualquier modalidad	4	Horas	50		

	Total, personal técnico					
	Otros gastos					
	Publicidad Jingle o perifoneo	1	Unidad	1		
	Mesas tipo tablones o sencillas	20	Unidad	20		
	Sillas plásticas con brazo o sin brazo	100	Unidad	100		
	Sonido y amplificación profesional line Array Consola digital 32 canales, micrófonos inalámbricos	1	Unidad	1		
	Decoración del lugar	1	Unidad	1		
	Almuerzo, variedad de alimentos (carne de res y/o cerdo, pollo, pescado entre otras proteínas, verduras - ensaladas o granos, harinas - carbohidratos, correspondiente a una buena nutrición),	80	Unidad	80		
	Punto de Hidratación: 500 botellas de agua de 300 ml refrigeradas	500	Unidad	500		
	Servicio de transmisión streaming vía Facebook Live, a dos cámaras, con estación de switcher y consola de sonido. Dos camarógrafos y un operador de consola que harán el montaje, desmonte, manejo y acompañamiento durante todo el evento	1	Unidad	1		
	Escarapelas para todos los participantes, donde se identifique datos de su unidad productiva	60	Unidad	60		
	Planta eléctrica	2	Unidad	2		
	Suma otros gastos					

	Subtotal Meta N° 5					
	Carga impositiva del Municipio	9%				
	TOTAL META N° 5					
	TOTAL PROYECTO METAS 1,2,3,4 Y 5					

[Nombre y firma del representante legal]