

**FORMATO 8 - MINUTA DE ALIMENTACIÓN
Y TABA DE COMPOSICIÓN DE KIT ALIMENTARIO**

Señores

Municipio de Floridablanca

Floridablanca, Santander

Correo: contratacion@floridablanca.gov.co

Referencia: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: Objeto: [Incluir el objeto del proceso de contratación],

[Nombre del representante legal del proponente] en mi calidad de representante legal de [Nombre del proponente] en adelante el “proponente”, manifiesto, bajo la gravedad del juramento que me comprometo a presentar previo al inicio del convenio y dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ejecución del convenio la minuta de alimentación y la taba de composición del kit alimentario elaborada por un profesional Nutricionista acompañada del documento de identidad del profesional, tarjeta o matrícula o registro profesional si aplica del profesional que la elaboró, junto con el certificado de vigencia de su matrícula, registro o tarjeta profesional.

Atentamente,

Nombre del proponente _____

Nombre del representante legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo _____

Correo electrónico _____

Telefax _____

Ciudad _____

(Firma del proponente o de su representante legal)