ANEXO 1
Modelo Carta de Presentación

San José del Guaviare, __ xxxxxxx de 20XX

Señores:
Instituto Departamental del Deporte, La Recreación, El Aprovechamiento del Tiempo Libre y La Educación Extraescolar del Guaviare – INDERG
San José del Guaviare

Ref.: **AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. XX – 202X (CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DECRETO 092 DE 2017)**

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de ___, de conformidad con lo establecido en el _____ me permito presentar, en nombre de _____ propuesta seria, formal e irrevocable para participar en el **AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. XX - 2026 (CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DECRETO 092 DE 2017)**, cuyo objeto es: "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx"

Así mismo, me comprometo en caso de ser el adjudicatario del proceso de la referencia a firmar y legalizar el convenio a que dé lugar.

Declaramos así mismo:

1. Que conozco y acepto el contenido de la presente modalidad de contratación a cotizar y de sus anexos.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política, la ley aplicable y el reglamento.
4. Que Mi domicilio, dirección, teléfono y fax son los siguientes: _____
5. Que Mi oferta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la presente modalidad de contratación y en la ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual presenta la misma, y acepto expresa y explícitamente que así se interpreta nuestra propuesta.
6. Que me comprometo a garantizar en caso de resultar favorecidos en el presente proceso de contratación, los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por ustedes, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la presente modalidad de contratación a cotizar, que allego a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer las características, funcionalidades y especificaciones de los servicios que me obligan a prestar, y asumir la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso.
8. Manifiesto, además, que realicé el examen completo y cuidadoso y que he investigado plenamente, las condiciones del servicio que me comprometo a realizar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y las instalaciones en las que nuestra labor se ejecutará y declaro que se encuentra bajo mi responsabilidad y especialidad técnica el conocimiento del trabajo, y en general, que conozco todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de mi propuesta.
9. En todo caso, acepto y reconozco que cualquier omisión en la que haya podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de mi oferta, no me eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que me lleguen a

corresponder como contratistas, y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada en razón de la falta de diligencia en la obtención de la información.

10. Reconozco que ni el INDERG - ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente.
11. Reconozco que ni el proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaro que para la preparación de la propuesta he obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria y técnica, y que he informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de contratación y del contrato que se celebre.
12. Acepto plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se me ofrece, conforme a la presente Invitación Pública, y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola Aceptación de mi oferta.
13. Manifiesto y declaro que la propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, considero que EL INDERG, se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás componentes ó participantes en el proceso de contratación impulsado, y al público en general.
14. El suscrito, quien se presenta en calidad de proponente al presente proceso de contratación, declaro y acepto, explícitamente, que asumo la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos que rigen el proceso de contratación, y reconozco que me encuentro vinculado o comprometido de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
15. Declaro bajo juramento, el que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que he declarado la verdad en la información y oferta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la propuesta, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
16. Que me obligo a suministrar a solicitud de EL INDERG cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
17. Que la presente propuesta consta de _____ folios.
18. Que recibiré notificación en la Secretaría de su Despacho, o en la (s) siguiente (s) dirección (es):

_____

Atentamente,
Nombre:----------
Nit o C.C. No De----------
Dirección:----------
Teléfono; ----------
Correo electrónico: ----------
Ciudad:----------

ANEXO. 2.
PERSONAL PROPUESTO

DILIGENCIAR EN FORMA INDIVIDUAL POR CADA PERSONA QUE CONFORMA EL RECURSO HUMANO OFERTADO

Declaro bajo la gravedad de juramento que mi propuesta, cumple con los requisitos mínimos solicitados por la entidad, según describo a continuación. Así mismo, adjunto al presente Anexo, los demás documentos descritos que soportan las calidades del Recurso Humano ofrecido. El proponente debe diligenciar uno por cada hoja de vida

PERSONAL DE APOYO 1				
INFORMACIÓN GENERAL				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
CEDULA DE CIUDADANIA No.				
DIRECCION:				
TELEFONO:				
NUMERO DE FOLIO				
ESTUDIOS REALIZADOS	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	FECHA DE TERMINACION	CIUDAD	TITULO OTORGADO
El solicitado en la invitación				
EXPERIENCIA MINIMA CERTIFICADA	ENTIDAD-DIRECCION Y TELEFONO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	ACTIVIDADES
Solicitado en la invitación				

Atentamente,
FIRMA: _____
Nombre del Representante Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente:
C.C

ANEXO No. 3

EXPERIENCIA

NOMBRE DEL: PROPONENTE ----------

CONTRATO No.1	OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATANTE	VIGENCIA INICIO/TERMINACIÓN	FORMA DE EJECUCION (3)	% DE PARTICIPACION	VALOR DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO

Declaro bajo la gravedad de juramento, comprometiendo mi responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que represento, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que represento.

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 4

PROPUESTA ECONOMICA

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	V/ Unitario	V/ Total
1	PERIFONEO (TRASMITIR LAS CUÑAS PUBLICITARIAS CORRESPONDIENTES AL EVENTO DEL TOUR GUAVIARE, POR TODO EL CASCO URBANO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, EL RETORNO Y CALAMAR, PARA LO CUAL SE REALIZARÁ DURANTE LOS OCHO 8 DÍAS ANTERIORES AL EVENTO)	HORA	50	$	$
2	VIDEO PROMOCIONAL EN VERSIÓN DE EXPECTATIVA PARA INICIAR A PROMOCIONAR EL TOUR GUAVIARE CON UNA DURACIÓN DE 30 SEGUNDOS	UNIDAD	4	$	$
3	PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN Y POSTPRODUCCIÓN DEL VIDEO PROMOCIONAL DEL EVENTO. GRABACIÓN EN ALTA DEFINICIÓN (HD) 1920X1080 O HASTA RESOLUCIÓN 4K (3840 X 2160 PÍXELES). PROCESO DE EDICIÓN DE VIDEO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD VISUAL, INCLUYENDO TRANSICIONES SUAVES, GRÁFICOS Y SUBTÍTULOS CUANDO SEA NECESARIO. VIDEO EN FORMATO MP4. DURACIÓN DEL VIDEO HASTA 1 MINUTO. INCLUYE LOCUCIÓN DE VOZ EN OFF	UNIDAD	1	$	$
4	SERVICIO DE DISEÑO ORIGINAL DE LAS PIEZAS PROMOCIONALES PARA DIGITAL: FLYER PROMOCIONAL, FLYER CATEGORÍA, FLYER RUTAS, PORTADA FACEBOOK, FOTO DE PERFIL	UNIDAD	1	$	$
5	TRANSMISIONES EN VIVO: REALIZACIÓN DE TRANSMISIÓN EN VIVO CON CELULAR DE ALTA TECNOLOGÍA Y MICRÓFONO INALÁMBRICO CONECTADO A LA CONSOLA CUANDO SEA POSIBLE. LAS TRANSMISIONES SE HARÁN DOS VECES CADA DÍA, LA PRIMERA SERÁ ANTES Y DURANTE LA PRIMERA LARGADA Y LA SIGUIENTE CUANDO LLEGUEN AL SIGUIENTE PUNTO CUANDO LA ORGANIZACIÓN LO DETERMINE	DÍA	3	$	$

6	VIDEO RESUMEN DE LAS ETAPAS DEL EVENTO: VIDEO RESUMEN DE LOS DÍAS DE COMPETENCIA DONDE SE DESTAQUEN LOS MEJORES MOMENTOS CON ENTREVISTAS, IMÁGENES AÉREAS, EN PISO DESDE UNA MOTO O SOBRE EL TERRENO CON ESTABILIZADORES. LA DURACIÓN DEL VIDEO SERÁ DE MÁXIMO 3 MINUTOS.	UNIDAD	1	$	$
7	REGISTRO FOTOGRÁFICO A MANERA DE RESUMEN DE LAS ETAPAS DEL EVENTO: SE DEBE REALIZAR EL REGISTRO Y MEMORIA FOTOGRÁFICA AL INICIAR LA PARTIDA DE CADA CATEGORÍA, DURANTE EL RECORRIDO DEL TOUR Y AL MOMENTO DE LA LLEGADA DE LOS COMPETIDORES, INCLUYE EL TRANSPORTE DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA FOTOGRAFÍA. SE ENTREGAN HASTA 60 FOTOGRAFÍAS SELECCIONADAS CADA DÍA A MANERA DE RESUMEN DE LOS MEJORES MOMENTOS DEL TOUR POR LAS DIFERENTES RUTAS TRAZADAS PARA EL EVENTO	DÍA	3	$	$
8	SERVICIOS DE COMENTARISTA Y SERVICIOS DE UN NARRADOR DURANTE LOS DÍAS DEL EVENTO, QUE CUENTE CON EXPERIENCIA AMPLIA Y SUFICIENTE EN EL SECTOR RELACIONADO AL OBJETO DE LA ACTIVIDAD	DÍA	3	$	$
9	ALQUILER DE TARIMA PARA LA ETAPA FINAL (PREMIACIÓN) DEL EVENTO TOUR GUAVIARE, TARIMA CON BASE METÁLICA ESTRUCTURAL EN ACERO GALVANIZADO O PINTADO, RESISTENTE A LA CORROSIÓN Y AL DESGASTE. CON PISO ELABORADO EN MADERA DE ALTA RESISTENCIA, COMO PINO TRATADO, ROBLE, O MADERA CONTRACHAPADA GRUESA. DIMENSIONES: 4 METROS DE ANCHO POR 7 METROS DE LARGO Y 1.2 METROS DE ALTO. CAPACIDAD DE PESO DE 1.200 KG	DIA	1	$	$
10	SONIDO PARA EL DESARROLLO DEL TOUR GUAVIARE EL CUAL DEBE CONTAR LOS SIGUIENTES EQUIPOS: 1 AMPLIFICADOR, 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, 1 CABLE DE PODER, MANUAL DE INSTRUCCIONES. PARA ESPACIOS AMPLIOS. POTENCIA 2000 WATTS RMS (100W 2) SISTEMA MP3. BOTÓN PRIORIDAD PARA MIC, ECUALIZADOR DE SONIDOS GRAVES, AGUDOS Y ECHO PARA MICRÓFONO. 2 CONTROLES DE VOLUMEN POR CANAL R/L, 2 ENTRADAS DE AUDIO RCA, RANGO DE ALCANCE DEL MICRÓFONO 15-20 METROS, VOLTAJE DE	DÍA	3	$	$

	OPERACIÓN: 115 V AC, SISTEMA DE VENTILACIÓN INTERNO, CONTROL REMOTO				
11	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE RESULTADOS EL CUAL INCLUYE: UN COORDINADOR TÉCNICO, DOS OPERADORES DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE RESULTADOS, SISTEMA DE CRONOMETRAJE ELECTRÓNICO DE ALTA TECNOLOGÍA LASTTIMING PRO, CON LECTORES, ANTENAS Y ANUNCIO DE SONIDO AMPLIFICADO DE LLEGADA, VISUALIZACIÓN EN PANTALLA LED FORMATO VERTICAL DE LA CLASIFICACIÓN DE LOS PRIMEROS 25 CORREDORES EN CADA ETAPA, CON CHIP LECTOR EN LLEGADA PARA CADA PARTICIPANTE, NÚMEROS PLACA FRONTAL PARA MTB PARA ADHERIR EL CHIP ELECTRÓNICO, ELABORADOS CON DISEÑO E IMPRESIÓN DIGITAL EN POLIESTIRENO CALIBRE 40, NÚMEROS DORSALES PARA MTB PARA ADHERIR EL CHIP ELECTRÓNICO, ELABORADOS CON DISEÑO E IMPRESIÓN DIGITAL EN BANNER, DISPONIBILIDAD DE SUFICIENTE NUMERACIÓN CON CHIP INTERNO DE LECTURA ELECTRÓNICA (UNO POR PARTICIPANTE), PUBLICACIÓN DE RESULTADOS EN FÍSICO Y CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE PARTICIPACIÓN	DÍA	3	$	$
12	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL JUZGAMIENTO DEPORTIVO DE LAS DIFERENTES CATEGORÍAS DEL TOUR GUAVIARE, PARA LO CUAL SE REQUIERE VEINTICINCO (25) JUECES DE JUZGAMIENTO, PARA LA DIRECCIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES CATEGORÍAS, EN VEHÍCULO RÁPIDO TIPO MOTOCICLETA	DÍA	3	$	$
13	ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DOBLE CABINA 4X4, DE PLATÓN, CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.000 KG. PARA LA FIJACIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y DES FIJACIÓN DE LA MISMA UNA VEZ FINALIZADA LA ETAPA	DÍA	3	$	$
14	ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DOBLE CABINA 4X4, DE PLATÓN, CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.000 KG. PARA LA DISTRIBUCIÓN DE HIDRATACIÓN, TRANSPORTE DE EQUIPO HIDRATADOR, Y RECOLECCIÓN DE RESIDUOS EN LOS RECORRIDOS DE LAS ETAPAS UNA VEZ FINALIZADAS	DÍA	3	$	$
15	ALQUILER DE VEHÍCULO TURBO CON CARROCERÍA, CAPACIDAD DE CARGA DE 4 TONELADAS, AMPLIA Y SUFICIENTE (CAMIÓN RECOGEDOR) CARRO ESCOBA EN LOS RECORRIDOS DE LAS ETAPAS	DÍA	3	$	$
16	ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DOBLE CABINA 4X4, DE PLATÓN, CON	DÍA	3	$	$

	CAPACIDAD DE CARGA DE 1.000 KG. TRANSPORTE ESPECIAL PARA PERSONAL LOGÍSTICO DEL EVENTO				
17	ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DOBLE CABINA 4X4, DE PLATÓN, CON CAPACIDAD DE CARGA DE 1.000 KG. TRANSPORTE ESPECIAL PARA PERSONAL DE PRIMEROS AUXILIOS DURANTE LOS RECORRIDOS DE LAS ETAPAS DEL EVENTO	DÍA	3	$	$
18	SERVICIO DE TRES VEHÍCULOS AUXILIARES (MOTOCICLETA) PARA ATENCIÓN RÁPIDA CON PERSONAL CAPACITADO EN ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PARTICIPANTES EN LOS RECORRIDOS DE LAS ETAPAS DEL EVENTO	DÍA	3	$	$
19	SERVICIO DE AMBULANCIA: ACOMPAÑAMIENTO EN AMBULANCIA BÁSICA CON CONDUCTOR PARAMÉDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA	DÍA	3	$	$
20	PUNTO DE ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL SITIO DE LLEGADA DE LAS DIFERENTES ETAPAS CON DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULO Y PERSONAL CAPACITADO EN ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS. ESPACIO FÍSICO FIJO O MÓVIL (CARPA, DUMI), ADECUADO PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS BÁSICAS, CONFORMADO POR 2 PROFESIONALES EN: ENFERMERÍA O PARAMÉDICOS. EL ESPACIO DEBE ESTAR DOTADO CON: BOTIQUÍN TIPO A Y CAMILLA, TANQUES DE OXÍGENO, ELEMENTOS DE INMOVILIZACIÓN, ENTRE OTROS	HORA	18	$	$
21	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO LOGÍSTICO DEL EVENTO PARA LO CUAL SE REQUIERE CINCO (5) PERSONAS POR DÍA	DÍA	4	$	$
22	CAMISETA MANGA LARGA EN TELA LAFAYET SUBLIMINADO AL CALOR CON LOGOS INSTITUCIONALES, CUELLO EN V, TALLAS, S, M, L Y XL – PARA JUECES Y PERSONAL LOGÍSTICO	UNIDAD	125	$	$
23	HIDRATACIÓN AGUA POTABLE: EN BOLSA DE POLIETILENO COEXTRUIDO CON VOLUMEN DE 200 ML, APTA PARA EL CONSUMO HUMANO.	UNIDAD	12,000	$	$

24	BEBIDA ISOTÓNICA EN PRESENTACIÓN DE 500 ML, MEZCLA DE AGUA, CARBOHIDRATOS Y SALES MINERALES QUE AYUDAN A REPONER LOS LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS PERDIDOS POR EL SUDOR	UNIDAD	1500	$	$
25	REFRIGERIO: COMPUESTO DE CEREAL O PRODUCTO DE PANADERÍA, LOS GRAMAJES CORRESPONDEN A LOS PRODUCTOS YA ELABORADOS, PASTEL DE POLLO O CARNE 80 GRAMOS (MÍNIMO), AREPA CON QUESO 100 GRAMOS (MÍNIMO), CROISSANT DE JAMÓN Y QUESO 100 GRAMOS (MÍNIMO), SÁNDWICH FRÍO DE JAMÓN Y QUESO 100 GRAMOS (MÍNIMO), ALIMENTOS TIPO MANTECADA, BROWNIE, O PONQUÉ, 80 GRAMOS (MÍNIMO). Ø JUGO DE FRUTA NATURAL 250 CENTÍMETROS CÚBICOS: LULO, MARACUYÁ, MORA, PAPAYA, MELÓN, MANZANA, ENTRE OTRAS Y/O CAJA DE TRETA PAK. Ø FRUTA COMO MANZANA O BANANO. EN CASO DE NO CONSEGUIR ALGUNO DE ESTOS PRODUCTOS, EL OPERADOR DEBERÁ REALIZAR UNA PROPUESTA CON LOS PRODUCTOS QUE SE ENCUENTREN EN LA REGIÓN.	UNIDAD	700	$	$
26	ALIMENTACIÓN PARA PERSONAL LOGIOSTICO Y JUECES: DESAYUNO CORRIENTE: OPCIÓN 1: HUEVOS AL GUSTO MÍNIMO 3 UNIDADES, AREPA CON QUESO 100GR, PORCIÓN DE FRUTA 140 GR: (PAPAYA, MANGO, BANANO) Y CHOCOLATE CON LECHE 8 ONZAS. OPCIÓN 2 : PECHUGA ASADA X 180 GR, AREPA CON QUESO X100 GR, PORCIÓN DE FRUTA 140 GR : (PAPAYA, MANGO, BANANO) CON JUGO DE FRUTA NATURAL DE 8 ONZAS. *EMPACADO EN RECIPIENTE DE CALIDAD CON LAS NORMAS HIGIÉNICAS.	DESAYUNO	120	$	$
27	ALIMENTACIÓN PARA PERSONAL LOGISTICO Y JUECES: ALMUERZO CORRIENTE: *OPCIÓN 1: BANDEJA CON FRIJOL, ARROZ, CARNE A LA PLANCHA X 120GR, PATACONES, ENSALADA Y JUGO NATURAL EN VASO DE 10 ONZAS. *OPCIÓN 2: BANDEJA CON POLLO FRITO X 120GR, ACOMPAÑADO DE ARROZ, PAPA AL VAPOR, ENSALADA TRADICIONAL (LECHUGA CRESPA, TOMATE, CILANTRO) Y JUGO NATURAL EN VASO DE 10 ONZAS. *OPCIÓN 3: PORCIÓN DE LECHONA DE 450GR SERVIDA EN EMPAQUE BIODEGRADABLE, ACOMPAÑADO CON AREPA BLANCA Y GASEOSA DE 250ML NOTA: *EMPACADO EN RECIPIENTE DE CALIDAD CON LAS NORMAS HIGIÉNICAS.	ALMUERZO	120	$	$

28	ALIMENTACIÓN PARA PERSONAL LOGISTICO Y JUECES: CENA CORRIENTE: OPCIÓN 1: CARNE DE RES O PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA X 120GR, PAPAS A LA FRANCESA, ARROZ Y JUGO DE FRUTA EN VASO DE 10 ONZAS. OPCIÓN 2: CARNE DE RES ENCEBOLLADA X 120GR, ARROZ, ENSALADA Y JUGO DE FRUTA EN VASO DE 10 ONZAS *EMPACADO EN RECIPIENTE DE CALIDAD CON LAS NORMAS HIGIÉNICAS.	CENA	120	$	$
29	ALIMENTACIÓN ESPECIAL PARA LOS PARTICIPANTES Y ASISTENTES AL EVENTO TOUR GUAVIARE: OPCIÓN 1: PORCIÓN DE 350 GR DE LECHONA DESHUESADA Y BAJA EN GRASA ACOMPAÑADA DE AREPA Y JUGO DE FRUTA NATURAL Y/O BEBIDA 250 CENTÍMETROS CÚBICOS: LULO, MARACUYÁ, MORA, PAPAYA, MELÓN, MANZANA, ENTRE OTRAS Y/O CAJA DE TRETA PAK, OPCIÓN 2: PORCIÓN DE 350 GR DE ARROZ MIXTO (CERDO, POLLO, RES, SALCHICHA) ACOMPAÑADO DE AREPA O PAN, Y JUGO DE FRUTA NATURAL 250 CENTÍMETROS CÚBICOS: LULO, MARACUYÁ, MORA, PAPAYA, MELÓN, MANZANA, ENTRE OTRAS Y/O CAJA DE TRETA PAK.	UNIDAD	600	$	$
30	ALOJAMIENTO EN HABITACIÓN CON BAÑO PRIVADO EMBALDOSADO, AIRE ACONDICIONADO CAMA INDIVIDUAL CON ÁREAS DE PASO LIBRE ALREDEDOR, SUFICIENTES PARA GARANTIZAR LAS CONDICIONES DE DESCANSO, TELEVISIÓN PÚBLICA, CLOSET PARA LA ROPA, BAÑO EN CADA HABITACIÓN CON TOALLAS, JABÓN, PAPEL HIGIÉNICO Y ASEO DIARIO EN CADA HABITACIÓN. PARA PERSONAL LOGÍSTICO Y JUECES	NOCHE	80	$	$
31	ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA DEL EVENTO TOUR GUAVIARE	UNIDAD	1	$	$
32	ELABORACIÓN DEL PLAN DE CIRCULACIÓN VIAL DEL EVENTO TOUR GUAVIARE	UNIDAD	1	$	$
33	MEDALLA FUNDIDA EN ZAMAC DE 5.5 CM DE DIÁMETRO CON LEYENDA Y LOGOS INSTITUCIONALES FUNDIDOS EN ALTO RELIEVE COLOR ORO ENVEJECIDO CON CINTA DE 80 CM DE LARGO POR 2.5 CM DE ANCHO MARCADA CON LEYENDA DEL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES A FULL COLOR PARA LOS PARTICIPANTES EN EL TOUR GUAVIARE	UNIDAD	500	$	$
34	MEDALLA FUNDIDA EN ZAMAC DE 6.5 CM DE DIÁMETRO CON LEYENDA Y LOGOS INSTITUCIONALES FUNDIDOS EN ALTO RELIEVE COLOR ORO, PLATA Y BRONCE CON CINTA DE 80 CM DE LARGO POR 3 CM DE ANCHO MARCADA	UNIDAD	27	$	$

	CON LEYENDA DEL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES A FULL COLOR PARA LOS GANADORES EN EL TOUR GUAVIARE				
35	TROFEO DE VIDRIO DE 20 CM DE ALTURA POR 10 MMS DE GROSOR, LAMINADO EN VINILO A FULL COLOR LEYENDA ALUSIVA AL EVENTO Y LOGOS INSTITUCIONALES PARA CAMPEONES DE CATEGORÍA Y RECONOCIMIENTOS DEL EVENTO	UNIDAD	16	$	$
36	PACHA CASSETTE 12VEL 11-52T MTB: ANILLO DE AJUSTE DE 40 NEWTONS SU SISTEMA DE ANCLAJE PRECISO PERMITE UN FÁCIL CAMBIO ENTRE MARCHAS Y SUS PIÑONES PERFORADOS NOS BRINDAN UN MENOR PESO. MATERIAL: ACERO, COMBINACIÓN: 11-12-15-18-21-24-28-32-36-40-46-52, PESO APROXIMADO: 721GR	UNIDAD	20	$	$
37	PEDALES AUTOMATICOS - DISEÑO DE CUERPO COMPACTO ABIERTO, ANCLAJE DOBLE CARA, AJUSTE DOBLE DELANTERO Y TRASERO DE LA TENSIÓN DE LA CALA. RODAMIENTOS DE CARTUCHO SELLADOS Y AUTO LUBRICADOS. COLOR NEGRO. SUPERFICIE DEL PEDAL: DOBLE CARA, PESO: 380 GR POR PAR. REFLECTOR: SM-PD22., TIPO DE LLAVE PEDAL: 15MM. TIPO DE LLAVE CALAS: ALLEN 3MM.	UNIDAD	37	$	$
38	CASCO DE BICICLETA CON RULETA AJUSTABLE. ESPUMA INTERNA DESMONTABLE. CON VISERA EXTRAÍBLE. RESISTENTE A LOS IMPACTOS Y AL SUDOR, AJUSTE: ROLLER MILIMÉTRICO, TAMAÑOS: S (48-52) M (54-57) L (58-62) CM, PESO 260 GRAMOS	UNIDAD	38	$	$
39	MONOPLATO OVALADO, MATERIAL: ALEACIÓN DE ALUMINIO7075-T6 DIENTES: 32T - 34T, TAMAÑO: 104BCD COLOR: NEGRO, PROCESO: CNC ANODIZADO + OVALADA PESO: 32 T-SOBRE 41G	UNIDAD	39	$	$
40	INFLADOR DE PIE: BOMBA DE PRECISIÓN CON MANÓMETRO ANALÓGICO DE DOBLE FUNCIÓN. CON UN DISEÑO RESISTENTE DE ACERO Y UNA CABEZA DE ALUMINIO MECANIZADA CON CNC, EL MANÓMETRO DE DOS DIRECCIONES PROPORCIONA LECTURAS DETALLADAS A PRESIONES MÁS BAJAS, PERO TAMBIÉN PRODUCE LA ALTA PRESIÓN NECESARIA PARA LOS NEUMÁTICOS DE CARRETERA. INCORPORA UNA CABEZA COMPATIBLE CON PRESTA/SCHRADER Y PUEDE INFLAR HASTA 11BAR/160 PSI. PESO APROXIMADO: 1049GR	UNIDAD	40	$	$
41	ZAPATILLAS MTB X PAR: CAPELLADA: PU CON CAPA DE MALLA DE GRAN AGUJERO PARA UNA MEJOR TRANSPIRABILIDAD, UNISEX FORRO: MALLA TRANSPIRABLE, SUELA: NYLON + TPU, DOS PUNTAS DESMONTABLES E INTERCAMBIABLES EN LA PARTE DE ADELANTE, CLEATS: COMPATIBLE CON TODOS LOS SISTEMAS DE 2 TORNILLOS, AJUSTE: A TOP (MICRO AJUSTE), PESO: 0,8 KG/PAR	PAR	41	$	$
42	GAFAS: MATERIALES: MARCO: TR 90 / LENTES: PC (POLICARBONATO), VIENEN EN UN ESTUCHE DURO CON CIERRE, BOLSA DE MICROFIBRA, Y	UNIDAD	42	$	$

	UN PAÑO PARA LIMPIEZA EN MICROFIBRA. SON IDEALES PARA MTB, PROTECCIÓN UV 400, 2 LENTES ADICIONALES INTERCAMBIABLES.				
43	RODILLO DE SOPORTE TRASERO PARA BICICLETAS DE MTB: TUBERÍA METÁLICA, RODILLOS EN TUBERÍA ALUMINIO DE 3 PULGADAS, MECANIZADO CNC PARA AJUSTE DE BALINERAS, PESO PRODUCTO 4.1 KG, PESO MÁXIMO QUE SOPORTA 120KG, RODAMIENTOS SELLADOS PINTURA ELECTROESTÁTICA, NIVELADOR DE AJUSTE 3/8 TERMINALES CON TAPONES PLÁSTICOS Y ESPUMA ANTIDESLIZANTE	UNIDAD	43	$	$
44	CADENA DE BICICLETA: CADENA DE PASO ESTRECHO (CADENILLA) PARA 12 VELOCIDADES, MODALIDAD DE RUTA, MTB O GRAVEL, MEDIDA 1/2"X11/128" CON 126 LINKS, INCLUYE QRS. EMPAQUE TIPO HEADER EXCELENTE DE MARCHAS CON PLACA EXTERIOR EN FORMA DE DOBLE PUENTE, DISEÑO INTERIOR Y EXTERIOR ABIERTO, COMPATIBLE CON SISTEMAS DE TRANSMISIÓN DE 12 VELOCIDADES MÁS COMUNES DEL MERCADO. MATERIAL: ACERO, PESO: 260 GR	UNIDAD	44	$	$
45	CARAMAÑOLA: FABRICADA CON MATERIAL LIBRE DE BPA, CAPACIDAD: 550ML, BOQUILLA CON CAUCHO REMOVIBLE PARA LIMPIEZA, SUAVE AL TACTO, LÍNEA INDICADORA DE LÍQUIDO, BOTELLA DE FÁCIL LAVADO	UNIDAD	45	$	$
TOTAL CONVENIO					**$**

Firma
Representante Legal

NOTAS PARA SU DILIGENCIAMIENTO

- Este anexo deberá diligenciarse integralmente. El valor de la propuesta económica, deberá incluir todos los gastos y costos asociados al contrato, discriminando de manera clara el Iva e Impuesto al consumo, si aplica para el proponente.
- La propuesta económica no podrá superar el presupuesto oficial.
- Los oferentes deberán ofertar en su totalidad los ÍTEMS requeridos en razón a que la adjudicación se hará en forma total.

ANEXO No. 5

PERSONA JURÍDICA

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 20XX

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL
(Para el Revisor Fiscal)_____

EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL 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: _____

Dada en _____ a los ( )_____ del mes de _____ de 20XX

ANEXO No. 6

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

El suscrito:....., identificado con cédula de ciudadanía No..... de....., domiciliado en....., actuando en mi propio nombre (o en representación de.....) que en adelante se denominará el **PROPONENTE,** manifiesto la voluntad de asumir el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que El INDERG, adelanta un proceso de contratación que tiene por objeto: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**

1. Que el **PROPONENTE** tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del INDERG, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

2. Que el **PROPONENTE** tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES DEL PROPONENTE

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la entidad y me comprometo a ceder el convenio, previa autorización escrita de la OFB y, si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º. de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el convenio.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar al INDERG, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego de condiciones y en el convenio.

QUINTO: Proponente - Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente convenio.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de mis compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, suscribo el presente documento en la ciudad de....., el día... del mes de :::::::::: de 20XX

EL PROPONENTE _____
Firma
C.C. No.

ANEXO No. 7

FACTOR ECONÓMICO EN DINERO

Yo_____, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____, en calidad de _____ (proponente o representante legal, para el caso de personas jurídicas) de la ESAL _____, con Nit No. _____, manifiesto que el porcentaje en dinero que aportare a la ejecución del convenio de asociación cuyo objeto será **XXXXXXXXXXXXXXXX,** en relación al valor estimado del convenio por la entidad es:

EQUIVALENTE EN DINERO A: $

En caso de que el proponente no realice la oferta del porcentaje conforme a lo establecido en los estudios previos del presente convenio no se le asignará puntaje.
Las destinaciones de los recursos aportados por la ESAL serán establecidas en el marco del comité operativo atendiendo las obligaciones del convenio y deberá ser depositado por el proponente en la cuenta que se constituya para el manejo de los recursos del convenio.

Nota 1: La propuesta económica deberá considerar todos los impuestos, tasas y contribuciones aplicables según la legislación de la República de Colombia a la que haya lugar.

Atentamente,

_____
Firma del Proponente (Representante legal)
C.C. No._____

ANEXO 8
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMAS 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 víctimas 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 contenida 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
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de contratación)
Objeto: (Incluir el objeto)
Estimados señores:
(Incluir el nombre del 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 NIT (Incluir el NIT), certifico bajo la gravedad de juramento que más del _____% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas 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 víctimas 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 víctimas 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 de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda)

ANEXO 9
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

(El presente modelo de autorización contiene la información que debe suministrarse al titular al momento de solicitar su autorización)

Señores
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Dirección de la Entidad)
(Ciudad)

Cumpliendo lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el 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 3.3, ítems 2, 5 y 6 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	**Autoriza**	
	SI	**NO**
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, personas que pertenecen 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 a la salud, a 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 10
VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

(Tratándose de integrantes 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 unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia habilitante)

Señores
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso)
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 NIT _____), certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del 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)

ANEXO 11
A 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 revisor fiscal de la persona jurídica que tiene vinculado en su personal trabajadores de personas 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 los trabajadores vinculados en la planta de personal y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes)

Señores
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)

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 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**

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)

ANEXO 11B
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
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)
REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)
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)

ANEXO 12
VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS

(La información contenida 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
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)
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 NIT _____), certifico bajo la gravedad de juramento que:

i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a (Diligenciar con 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. [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)

ANEXO 13
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

(Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, 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 contenida 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
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)

Estimados señores:
(Incluir el nombre del 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 NIT _____), certifico que más del _____% 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, Programa de Atención Humanitaria al Desmovilizado del Ministerio de Defensa o el 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)

ANEXO 14
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN 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 unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia 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 contenida 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
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)

Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)

Estimados señores:
(Incluir el nombre del 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 NIT _____), certifico que más del 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**

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)

ANEXO 15
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
(Ciudad)

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)

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), identificado 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), ítem 10, del numeral 3.3 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__.

_____
(Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda)

ANEXO 16
PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
(NOMBRE DE LA ENTIDAD)
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. (Incluir número del proceso de aviso de convocatoria)
Objeto: (Incluir el objeto del proceso de contratación)

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) 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 NIT _____), declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte a 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__.

_____
(Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda)

ANEXO No. 17

FORMATO DE INDICADORES ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{\text{Gastos de implementación de los proyectos del último año fiscal}}{\text{Total gastos de funcionamiento de la ESAL del último año fiscal}}$$

Resultado

Indicadores de origen de los recursos de la entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{\text{Total, gastos de funcionamiento de la ESAL del último año fiscal}}{\text{Total, de contribuciones del sector privado del último año fiscal}}$$

Resultado

Incluya la firma, nombre y documento de identificación del representante legal o el revisor fiscal. Marque con una "X" para indicar si es el representante o el revisor fiscal.

Firma: _____
Nombre: _____
Revisor fiscal _____ Representante legal___
Documento de identificación: _____
Si usted es Proveedor personal natural incluya la firma de un contador público
Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identificación: _____

FORMATO 1

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN
DE UNIÓN TEMPORAL

Entre, (persona jurídica) _____, domiciliados en _____ constituida mediante Escritura Pública Nro _____ otorgada en _____ de 201 ____ en la Notaría _____ de_____, representada en éste acto por _____ mayor de edad y vecino de _____, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. _____ de _____, quien obra en su carácter de _____ con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica) _____, domiciliada en _____, constituida mediante Escritura Nro._____ otorgada el _____ de 199 ____, mayor de edad y vecino de _____ identificado con la cédula de ciudadanía Nro.____ de _____, quien obra en su carácter de _____, con amplias atribuciones hemos determinado celebrar un compromiso de unión temporal que se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente una oferta conjunta para la AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. XX (CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DECRETO 092 DE 2017), cuyo objeto es _____-. SEGUNDA: Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por la ENTIDAD. TERCERA: Queda expresamente convenido que las personas que integramos esta Unión Temporal respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y de la ejecución del contrato, en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos afecta a todos los integrantes que la conforman. Para efectos de la aplicación de las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y de la orden, convenimos que los términos y extensión de nuestra participación de la ejecución del contrato, es la siguiente: _____, con una participación del ____.% y _____.con una participación del _____% Igualmente nos comprometemos a no modificar los términos y la extensión de las actividades señaladas anteriormente sin el consentimiento previo y escrito dela ENTIDAD. CUARTA: Celebrado el contrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren la Unión Temporal. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escrita de la ENTIDAD. QUINTA: Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromiso disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto de la Unión Temporal como de la selección y del contrato que de ella se derive. SEXTA.- DURACIÓN: que la duración del compromiso de unión temporal se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado y un (1) año más. No obstante lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidación dentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. SÉPTIMA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante de la ENTIDAD., se consignan a continuación las direcciones donde funcionarán las oficinas de las personas que integran la Unión Temporal a saber: _____. No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que la ENTIDAD, puede dirigirse a la siguiente dirección _____ Para todos los efectos los integrantes de la Unión Temporal de común acuerdo designamos a _____ como representante de la misma. Para constancia se firma en_____ a los _____.

_____
FIRMAS.

_____
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FORMATO 2

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN
DE CONSORCIO

Entre, (persona jurídica) _____, domiciliados en _____constituida mediante Escritura Nro. _____ otorgada en _____ de 202____ en la Notaría _____ de _____, representada en este acto por _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. _____ de _____, quien obra en su carácter de _____, con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y (persona jurídica) _____, domiciliada en _____, constituida mediante Escritura Nro._____ otorgada el _____ de _____ de _____ en la Notaría _____ de_____ representada en este acto por _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien obra en su carácter de _____, con amplias atribuciones, hemos determinado celebrar un compromiso o convenio consorcial que se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, un consorcio entre _____ y _____ y _____ y _____ para efectos de presentar una oferta conjunta para el **AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. XX (CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DECRETO 092 DE 2017)** cuyo objeto es _____-, SEGUNDA: Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por la ENTIDAD TERCERA: Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman. CUARTA: Celebrado el contrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren el consorcio. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escrita de por la ENTIDAD. QUINTA: Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromiso disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto del compromiso consorcial como de la adjudicación del contrato que de ella se derive. SEXTA.- DURACIÓN: que la duración del compromiso consorcial se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado y un (1) año más. No obstante lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidación dentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. SÉPTIMA.- DIRECCIÓN: Para todos los efectos ante la ENTIDAD, se consignan a continuación las direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber: _____. No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que la ENTIDAD, puede dirigirse al consorcio a la siguiente dirección: _____. Para todos los efectos los integrantes del Consorcio designamos de común acuerdo a _____, identificado con C. C. No._____ como representante del mismo. Para constancia se firma a los _____.

FIRMAS
Documento de identificación