ANEXOS INVITACIÓN PROCESO DE CONVOCATORIA PUBLICA N° 1.250.20.01-2026

N°	ANEXOS
ANEXO No.1	ANÁLISIS DEL SECTOR
ANEXO No.2	RIESGOS PREVISIBLES
ANEXO No.3	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
ANEXO No.4	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
ANEXO No.5	MATRIZ DE SEGUIMIENTO TÉCNICO
ANEXO No.6	OFERTA ECONÓMICA
ANEXO No.6A	CONTRAPARTIDA RACIONES ALIMENTARIAS EN ESPECIE (FACTOR PONDERABLE)
ANEXO No.6B	FACTOR PONDERABLE DE CALIDAD
ANEXO No.7	MINUTA PATRON
ANEXO No.8	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.
ANEXO No.9	CRONOGRAMA PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA
ANEXO No.10	CRITERIOS DE DESEMPATE

N°	FORMATOS
FORMATO N°01	MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN
FORMATO N°02	CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA JURÍDICA
FORMATO N°03	MODELO ACTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO
FORMATO N°3A	MODELO ACTA DE CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL
FORMATO N°4	INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO
FORMATO N°5	CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
FORMATO N°6	CERTIFICADO DE NO SER PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA.
FORMATO N°7	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

ANEXO 2
RIESGOS PREVISIBLES

Nro	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN (QUE PUEDE PASAR Y COMO PUEDE OCURRIR)	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL APOYO LOGISTICO O EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA	(AQUIEN SE LE ASIGNA)	TRATAMIENTO/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	IMPACTO DESPUES DEL TRATAMIENTO					
													PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA	AFECTA EL EQUILIBRIO ECONOMICO	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERIODICIDAD
1	Especifico	Interno	Ejecución	Operacionales	Pérdida de elementos de dotación y/o mal uso que cause el deterioro de los mismos.	Afectación para la cocción de los insumos alimentarios y/o no atención a las población objetivo vulnerable.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	SUPERVISOR Y CONVENIENTE	Suscripción contrato de comodato, verificación de arraigo y antecedentes de los comodatarios. Reposición de los elementos o reparación de los mismos.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	NO	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	SEMANAL
2	Especifico	Interno	Ejecución	Operacionales	los alimentos se deterioren o se encuentren en condiciones no aptas para el consumo humano	Generaría afectación a la salud pública poniendo en riesgo la vida humana de la población beneficiaria.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	Garantizar que los insumos alimentarios sean suministrados en forma optima, revisando para verificar que los productos ha entregar cuenten con vida útil superior a un mes, que la cadena de frio conserve los alimentos eficientemente. Revisar los insumos alimentarios antes de ser preparados con el fin de constartar la calidad y el grado de sanidad de los mismos.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	NO	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	DIARIO

Nro.	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN (QUE PUEDE PASAR Y COMO PUEDE (OCURRIR)	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL APOYO LOGISTICO O EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA	(AQUI EN SE LE ASIGNA)	TRATAMIENTO/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	IMPACTO DESPUES DEL TRATAMIENTO						PERIODICIDAD
													PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA	AFECTA EL EQUILIBRIO ECONOMICO	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	
3	Especifico	Externo	Ejecución	Económicos	Fluctuación de los precios de los insumos, escases, desabastecimientos y especulación de precios	Incrementos de los precios de los insumos alimentarios o se reduce la posibilidad de acceder a mayor cantidad de insumos alimentarios.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	CONVINIENTE	Monitoreo permanente de los proveedores de los insumos alimentarios.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	SI	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	DIARIO
4	Especifico	Externo	Ejecución	Operacional	Que se presente baja capacidad técnica del asociado en el desarrollo del convenio	No cumplimiento de las obligaciones convenidas.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	CONVINIENTE	Exigir el cumplimiento de las actividades y/o obligaciones convenidas, conminando a su cumplimiento inmediato. Iniciar proceso administrativo de incumplimiento parcial o total del convenio, previo informe de la supervisión. Hacer efectiva la garantía de cumplimiento del convenio y la clausula penal pecuniaria según el caso.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	SI	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	DIARIO
5	Especifico	Externo	Ejecución	Financiero	Eventos de fuerza Mayor, o caso fortuito.	No cumplimiento de las obligaciones y/o actividades convenidas, en el lugar de ocurrencia.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	ENTIDAD	Evaluación del evento, suspensión de las actividades y/o obligaciones en el sector de ocurrecnia del evento y mitigación del riesgo.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	NO	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	DIARIO

Nro	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN (QUE PUEDE PASAR Y COMO PUEDE OCURRIR)	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL APOYO LOGISTICO O EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA (AQUI EN SE LE ASIGNA)	TRATAMIENTO/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	IMPACTO DESPUES DEL TRATAMIENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACIÓN	CATEGORIA	AFECTA EL EQUILIBRIO ECONOMICO	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERIODICIDAD
6	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	Cambios tributarios (Modificaciónde las tarifas o nuevos impuestos), cargas parafiscales, actos de autoridad, embargos o demandas	No cumplimiento de las obligaciones convenidas.	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	El asociado deberá considerarlo en la definición de la propuesta. Requerir garantía de cumplimiento del convenio.	ENTIDAD Y CONVINIENTE	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	SI	SUPERVISOR Y CONVINIENTE	DIARIO
7	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	Riesgo Operacional transporte de los Bienes y/o insumos alimentarios.	El transporte de los bienes y/o insumos alimentarios objeto del proceso de selección hasta el lugar de entrega, así como el ciento por ciento (100%) de los costos de los seguros de transporte por hurto, destrucción, perdida, deterioro o daño de los mismos, serán asumidos por cuenta y riesgo del oferente adjudicatario	PROBABLE	MAYOR	8	RIESGO EXTREMO	CONVINIENTE	Efectuar los controles de entrega haciendo un cronograma y con el acompañamiento de la Comunidad y la fuerza pública en caso de ser necesario.	IMPROBABLE	MENOR	4	RIESGO BAJO	SI	CONVINIENTE	DIARIO

JACOBO TORRES AMAYA
ROL JURÍDICO

LUZ ADRIANA GÓMEZ FORERO
ROL TÉCNICO

Natalia I. Cabrera.
NATALIA ISABEL CABRERA CAMACHO
ROL FINANCIERO – CONTRATISTA SDIPS

ANEXO 3
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES				
	1	2	3	4	5
Alistamiento para la operación de los comedores comunitarios en todas las entidades territoriales objeto del convenio.					
Socializar en los entes territoriales el programa de asistencia alimentaria.					
Asistir técnica o financieramente a los comedores comunitarios del departamento del Valle del Cauca para la atención integral en la entrega en caliente de la minuta nutricional a la población beneficiaria					
Realizar talleres de formación en un espacio formativo para el fortalecimiento de capacidades organizativas y de liderazgo.					

ANEXO No.4
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito (s) a saber: (nombre del representante legal de la entidad proponente) identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, los presentes compromisos dentro del presente proceso teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

a. Que la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL adelantará un proceso de selección para la celebración de un Convenio de Asociación que tiene por objeto: "Aunar Esfuerzos para el "Fortalecimiento de las estrategias de prosperidad y desarrollo social para contribuir a la reducción del índice de pobreza monetaria en el Departamento del Valle del Cauca", mediante la ejecución del programa de asistencia alimentaria denominado Comedores Valle."

b. Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción de la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge a la ESAL.

c. Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de selección, así mismo, me encuentro dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia y eficacia al proceso, y en tal sentido suscribir el presente Compromiso unilateral de Anticorrupción. En mi calidad de proponente; mediante la suscripción del presente documento, estaré asumiendo los siguientes compromisos:

i) No ofreceré dinero, dádiva, estipendio u otra utilidad al servidor público o realizar promesa remuneratoria, directa o indirectamente para ejecutar, retardar u omitir actuación alguna dentro de este proceso de contratación o para que ejecuten uno contrario.
ii) Me comprometo de manera clara y precisa a impartir instrucciones a todos sus empleados, dependientes, amanuenses, agentes, asesores, o cualquier otro representante, exigiendo el cumplimiento en todo momento del ordenamiento legal colombiano y en particular, de aquellas que rigen el presente proceso contractual.
iii) No permitiré que nadie, bien sea empleado de mi compañía o empresa independiente, o asesor o consultor desaten conductas delictivas en el proceso contractual o a su nombre.
iv) Así mismo, me comprometo a imponer a mis dependientes o representante, la obligación de: * No ofrecer pagos, o halagos a los servidores públicos de la Gobernación del Valle del Cauca, durante el desarrollo del convenio que se suscriba si llegase a ser

favorecida mi propuesta. * No ofrecer cualquier muestra a los Servidores públicos de la Gobernación del Valle del Cauca que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente.
v) En mi carácter de proponente me comprometo formalmente, a no realizar acuerdos, conductas o actos que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección o desatar delitos especiales.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de_____ a los ____ días del mes de_____ del año 2026.

_____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL PROPONENTE:
No. del NIT o C.C.

ANEXO 5
MATRIZ DE SEGUIMIENTO TÉCNICO

No.	ACTIVIDAD	SUB-ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA SUB-ACTIVIDAD	RESPONSABLE	COSTO ACTIVIDAD
1	Socializar en los entes territoriales el programa de asistencia alimentaria.				$
		Realizar campaña informativa de los comedores comunitarios a través de pendón publicitario, redes sociales, redes propias y gestionar ante los distintos medios de comunicación para difundir los servicios de alimentación			
		Realizar el proceso de identificación y registro de los beneficiarios del proyecto, elaborando la respectiva base de datos de los beneficiarios de los comedores comunitarios			
		Brindar la cooperación necesaria, en términos de socialización, convocatoria y apoyo logístico a las acciones de articulación interinstitucional en beneficio de la comunidad de los comedores comunitarios			
2	Asistir técnica y financieramente a los comedores comunitarios del	Equipar los comedores para brindar un servicio de preparación en caliente			$
		Adquirir, preparar y suministrar la minuta nutricional a la población beneficiaria			
		Adquirir y entregar elementos de dotación al personal de cocina			

No.	ACTIVIDAD	SUB-ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA SUB-ACTIVIDAD	RESPONSABLE	COSTO ACTIVIDAD
	departamento del Valle del Cauca para la atención integral en la entrega en caliente de la minuta nutricional a la población beneficiaria.	Adquirir y entregar elementos de bioseguridad a los comedores comunitarios			
		realizar el apoyo logístico y coordinación de la entrega de alimentos			
		Implementar de Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos ±PGIRS			
3	*Realizar talleres de formación para el fortalecimiento de capacidades organizativas y de liderazgo.*				$
		Alistamiento			
		Convocatoria y socialización			
		Desarrollo de taller formativo			
		Total			**$**

ANEXO 6
OFERTA ECONÓMICA

Ciudad y Fecha:

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

El suscrito actuando como (Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro _____; representante del Consorcio o Unión Temporal _____, integrado por _____; o como apoderado de _____ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del proceso competitivo de la referencia, manifiesto que para la ejecución del presente convenio (la entidad que represento se compromete; me comprometo) a cumplir con lo siguiente:

1. Ejecutar los aportes del departamento del Valle del Cauca- Secretaria de Desarrollo, Inclusión y Participación Social, por valor de **$6.562.500.000**, en las condiciones estipuladas para cada actividad y de conformidad con el presupuesto para cada una, y no extralimitar los valores establecidos en el correspondiente presupuesto oficial:

PRESUPUESTO OFICIAL
Tabla 35: Proyección

Actividad	Servicio	Valor total
1	Socializar en los entes territoriales el programa de asistencia alimentaria.	$15.277.500
2	Realizar talleres de formación en un espacio formativo para el fortalecimiento de capacidades organizativas y de liderazgo.	$31.777.200
3	Asistir técnica o financieramente a los comedores comunitarios del departamento del Valle del Cauca para la atención integral en la entrega en caliente de la minuta nutricional a la población beneficiaria	$5.682.007.800
	Deducciones Estampillas Departamentales (12,7%)	**$833.437.500**
	VALOR TOTAL PRESUPUESTO OFICIAL	**$6.562.500.000**

En todo caso se entiende que en el valor del convenio se encuentran incluidos, todos los impuestos, tasas y/o contribuciones a que haya lugar bien sea nacionales, departamentales y/o municipales que se causen por la celebración, ejecución y liquidación del convenio. En consecuencia, en el valor total deberán cubrirse todos los gastos directos e indirectos inherentes al cumplimiento satisfactorio del convenio.

2. Manifiesto el compromiso irrevocable de ofrecimiento en efectivo _____ o Especie _____ (marcar con X cual es el tipo de ofrecimiento) de al menos el **4.89%** del valor aportado por la Secretaria de Desarrollo, Inclusión y Participación Social de acuerdo con las siguientes actividades requeridas por la entidad para el proyecto:

Concepto	Descripción	Cantidad	Tiempo (mes)	Honorarios/persona/mes	Especificación técnica	Porcentaje 4.89% Mínimo del aporte del Departamento = Presupuesto oficial
Recurso humano	Profesional de apoyo	5	5	$4.500.000	(1) Profesional nutrionista, (1) Profesional en Ingeniería de alimentos, (1) profesional Psicosocial, (1) Profesional Administrativo, y (1) Profesional de apoyo.	**$112.500.000**
Recurso humano	Asistentes de apoyo	2	5	$2.200.000	Asistenciales	**$22.000.000**
Transporte	Transporte Vehículo	1	5	$7.000.000	Un (1) Vehículo con especificaciones técnicas que permita el transporte de al menos 4 pasajeros del equipo central y/o territorial, bienes o elementos a distribuir en los comedores comunitarios de las entidades territoriales objeto de intervención y demás requerimientos que demande la	**$35.000.000**

Concepto	Descripción	Cantidad	Tiempo (mes)	Honorarios/persona/mes	Especificación técnica	Porcentaje 4.89% Mínimo del aporte del Departamento = Presupuesto oficial
					ejecución del proyecto.	
Transporte	Transporte Vehículo	1	5	$8.281.250	Un (1) Vehículo con especificaciones técnicas que permitan el transporte de bienes o elementos a distribuir en los comedores comunitarios de las Entidades Territoriales objeto de intervención.	**$41.406.250**
Transporte	Transporte Vehículo	1	5	$10.000.000	Apoyo económico estimado para transporte marítimo de los insumos alimentarios y/o personal en el Distrito Especial de Buenaventura.	**$50.000.000**
Logística	Inmuebles	4	5	$3.000.000	Al menos cuatro (4) espacio físico entre 500 a 1000 metros cuadrados, adecuados debidamente para ser utilizados como espacio para las reuniones con las Gestoras Soiales.	**$60.000.000**
VALOR DE APORTES MÍNIMO						**$320.906.250**
PRESUPUESTO OFICIAL						**$6.562.500.000**
% APORTES						**4.89%**

En todo caso el oferente, deberá incluir el aporte en especie consistente en el papel destinado a firmas de los beneficiarios del proyecto, conforme a la solicitud de información publicada en el SECOP II del 17 al 20 de febrero y del 25 al 27 de febrero de 2026.

Nota: El aporte cuantificado en la suma de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($320.906.250,00),** obedecerá a la cuantificación de los aportes mínimos, que discrimine el asociado al momento de presentar su propuesta, la cual deberá ser representada al menos en los siguientes conceptos indicados en la tabla anterior.

_____

NOMBRE Y FIRMA (representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal apoderado
según el caso)

_____

CC

ANEXO 6A
CONTRAPARTIDA RACIONES ALIMENTARIAS EN ESPECIE (FACTOR PONDERABLE)

Ciudad y Fecha
Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

El suscrito actuando como (Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro _____; representante del Consorcio o Unión Temporal _____, integrado por _____; o como apoderado de _____ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del proceso competitivo de la referencia, manifiesto que oferto como contrapartida adicional de raciones de alimentarias así:

Concepto	**Cantidad ofertada**	**Valor unitario (acuerdo minuta)**	**Valor total**
Raciones Alimentarias			

Nota: Este ofrecimiento se evaluará de acuerdo a lo señalado en la invitación, de conformidad con los siguientes parámetros.

Entre 10.000 y hasta 12.360 raciones alimentarias	20 puntos
Más de 12.360 y hasta 24.720 raciones alimentaria	40 puntos
Más de 24.720 raciones alimentarias	80 puntos

_____
NOMBRE Y FIRMA (representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal apoderado según el caso)
CC. No. _____

ANEXO 6B
FACTOR PONDERABLE DE CALIDAD

Ciudad y Fecha

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

El suscrito actuando como (Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro _____; representante del Consorcio o Unión Temporal _____, integrado por _____; o como apoderado de _____ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del proceso competitivo de la referencia, manifiesto que oferto adicionalmente a las condiciones mínimas del proceso lo siguiente:
Se debe marcar con una "X" cuál es el ofrecimiento
DIECIOCHO (18) Talleres de formación a población vulnerable _____
VEINTIÚN (21) Talleres de formación a población vulnerable _____

Nota: Este ofrecimiento se evaluará de acuerdo a lo señalado en la invitación, de conformidad con los siguientes parámetros.

1.1 Dieciocho talleres	10 puntos
1.2 Veintiún talleres	20 puntos

Atentamente;

_____
NOMBRE Y FIRMA (representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal apoderado según el caso)
CC No. _____

ANEXO No. 7: MINUTA PATRÓN

MINUTA NUTRICIONAL COMEDORES VALLE VIGENVIA 2026

ANEXO No. 7: MINUTA PATRON					
MINUTA PATRON TIEMPOS DE CONSUMO QUINCENAL (10 DÍAS L-V)					
ALMUERZO					
GRUPO DE EDAD: DIFERENTES EDADES-14 AÑOS EN ADELANTE					
COMPONENTE	GRUPO ALIMENTO	FRECUENCIA	CANTIDAD		
			P. BRUTO	P. NETO	P. SERVIDO
ALIMENTO PROTEICO	Carne Roja*	4 veces	90 g	90 g	55 g
	Pechuga de Pollo*	3 veces	80 g	73 g	56 g
	Muslo o Contramuslo de pollo	1 vez	95,89 g	70 g	56 g
	Huevo	2 veces	65,0 g	63 g	61 g
	Leguminosas*	6 veces	30 g	30 g	71 g
CEREAL	Cereal, Raices, tubérculos y Plátanos				
	Arroz	Todos los días	60 g	60 g	120 g
	Pasta	1 vez	20 g	20 g	55 g
TUBÉRCULOS, RAÍCES Y PLÁTANOS	Papa, yuca, ñame y platano	9 veces	878,5 g-103 g	50-70 g	50-70 g
VERDURA FRÍA O CALIENTE	Hortalizas, verduras y leguminosas verdes				
	Verduras	todos los días	70-90 g	60 g	60 g
JUGO	Fruta				
	Jugo	5 veces	depende del tipo de fruta	30 40	200 cc
AZUCARES	Azucar	5 veces	10 g	10 g	
	Panela	5 veces	12 g	12 g	
GRASAS	Aceite	Todos los días	12 ml	12 ml	En preparaciones

APORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL MINUTA PATRON				
	Kcal	Proteina g	Grasa g	Carboh. g
TOTAL	732,25	26,7	19,8	106,8
Recomendaciones diarias promedio población	2035	76,3	56,6	305,75
Adecuac en %	35	35	35	35

*Carne Roja: Dentro de la carne roja se incluye la carne Bovina y Porcina, teniendo en cuenta que carne de res sera 1 vez, y carne de cerdo 3 veces

**Pollo (Pechuga, muslo o contramuslo). Para el cálculo del peso bruto se considera la presencia de piel y hueso de los diferentes cortes o porciones del pollo, una vez al mes debe entregarse presentación tipo muslo o contramuslo con resultados con peso neto de al menos 80g	
***Leguminosas. la preparación de las leguminosas debe de ir acompañados una vez a la semana por huevo y otra, por carne. La oferta de leguminosas no excluye la oferta de carnes.	
NOMBRE NUTRICIONISTA DIETISTA QUE ELABORA LA MINUTA PATRÓN	CARMEN CECILIA VASQUEZ DE GARCIA, NUTRICIONISTA SEC DE EDUCACIÓN
FIRMA	Matrícula profesional: 4ND 01579

21/01/2026

ANEXO No. 8
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

CONTRATOS/CONVENIOS EJECUTADOS										
No.	INTEGRANTE DEL PROPONENTE QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA	ENTIDAD CONTRATANTE	No. DE CONTRATO	OBJETO	I,C, UT, OTRA	% PARTICIPACION	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	V/R CONTRATO ($)	V/R CONTRATO EN SMMLV
1										
2										
TOTAL SMMLV										

Nota 1:	PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO, OBJETO Y SI SÉ HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL I), CONSORCIO (C), UNIÓN TEMPORAL (UT) Ó BAJO CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE ASOCIACIÓN Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.
Nota 2:	EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL U OTRA MODALIDAD DE ASOCIACIÓN, INDICAR ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN.
Nota 3	LOS VALORES CONSIGNADOS DEBEN EXPRESARSE EN SALARIOS MNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.
Nota 4:	PARA LA ACREDITACION DEL CRITERIO DE EXPERIENCIA SE REVISARÁN TODOS LOS CONTRATOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO Y QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA REQUERIDA.
Nota 5:	PARA CONSORCIO O UNIONES TEMPORALES SE DEBE INFORMAR QUE INTEGRANTE APORTA LA EXPERIENCIA.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la información aquí contenida es cierta.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días _____ del mes del _____ de 2026.

Firma del representante legal o del proponente

Nombre o Razón Social del Proponente
No. de NIT o CC

ANEXO No. 9
CRONOGRAMA PROCESO DE CONVOCATORIA PUBLICA No. 1.250.20.01-2026

Publicación y apertura de la invitación	11 de marzo de 2026 5:00 p.m.
Plazo de recepción de observaciones a la invitación	13 de marzo de 2026 5:00 p.m.
Respuesta a las observaciones	16 de marzo de 2026 2:00 p.m.
Plazo máximo para expedir adendas	16 de marzo de 2026 5:30 p.m.
Cierre y recibo de propuestas	19 de marzo de 2026 5:30 p.m.
Apertura de sobres	19 de marzo 2026 6:00 p.m.
Informe de presentación de ofertas	20 de marzo de 2026 5:00 p.m.
Traslado informe de evaluación	20 de marzo de 2026 5:30 p.m.
Presentación de observaciones al informe de evaluación	24 de marzo de 2026 5:30 p.m.
Publicación del acto de adjudicación y firma del convenio de asociación en el SECOP II	25 de marzo de 2026 5:30 p.m.

ANEXO No. 10
CRITERIOS DE DESEMPATE

El procedimiento de desempate se llevará a cabo de acuerdo a lo establecido en el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, el cual consagra:

FACTORES DE DESEMPATE. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes.

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.
4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.
5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.
6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación

o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.
9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.
10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus 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 realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.
12. En caso de persistir el empate se realizará un sorteo con balotas o fichas de dominó, en el cual se preferirá al oferente que saque la mayor balota o ficha de dominó.

Nota 1. Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.

Nota 2. Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

Para acreditar el cumplimiento de las reglas establecidas para la aplicación de los factores de desempate previamente señalados, los oferentes deberán aportar lo siguiente:

Nro.	Factor de desempate	Requerimiento
1	Oferta de bienes o servicios nacionales	Los bienes nacionales deben estar inscritos en el Registro de Productores de Bienes Nacionales -RPBN-. Decreto 2680 de 2009. Los Servicios Nacionales: Persona natural. • La Cédula de Ciudadanía que certifica la nacionalidad. • La visa de residencia certifica la residencia. Persona Jurídica. • Certificado de existencia y representación legal, si el domicilio de la persona jurídica está dentro del territorio nacional.
2	Mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar.	Mujer Cabeza de Familia. Se acreditará mediante declaración ante notario. Artículo 2 de la Ley 82 de 1993. Mujer víctima de violencia intrafamiliar. Mediante providencia motivada que establezca la medida de protección procedente, expedida por la autoridad competente (comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y a falta de este el juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena –en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades indígenas). Ley 1257 de 2008. Las personas jurídicas deberán acreditar la participación de mujer cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar, mediante el certificado de existencia y representación legal si en dicho documento se evidencia la integración de los socios, de lo contrario deberá aportar certificado bajo la gravedad de juramento del revisor fiscal en caso de aplicar o del representante legal y contador público, en la cual se manifestará la composición social o accionaria del proponente. Para el proponente plural además se debe aportar el acta de constitución en la que se evidencie la participación de sus miembros.
3	Nómina que incluya personas en condición de discapacidad	Fotocopia legible de la Cédula de ciudadanía. Certificación de la persona natural, del representante legal de la persona jurídica avalado por contador público o el revisor fiscal, según corresponda, mediante la cual bajo la gravedad de juramento, indique el nombre y número de cédula del total de trabajadores vinculados a la planta de personal del

Nro.	Factor de desempate	Requerimiento
		proponente o sus integrantes que cumplan con lo aquí señalado a la fecha de cierre del proceso de selección. Certificado de discapacidad permanente otorgado por EPS debidamente autorizada por el Ministerio de Salud y Protección Social.
4	Vinculación de personas mayores no beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia	Fotocopia legible de la Cédula de ciudadanía. Certificación de la persona natural, del representante legal de la persona jurídica avalado por contador público o el revisor fiscal, según corresponda, mediante la cual bajo la gravedad de juramento, indique el nombre y número de cédula del total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o sus integrantes que cumplan con lo aquí señalado a la fecha de cierre del proceso de selección. Solamente se tendrá en cuenta la vinculación de aquellos adultos mayores que hayan estado vinculados con una anterioridad igual o mayor a un (1) año. Para los casos de constitución inferior a un (1) año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica. Certificado de No Pensión expedido por el Fondo de Pensiones o por la Entidad competente.
5	Nómina que incluya mínimo el 10% de personas pertenecientes a: población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.	Fotocopia legible de la Cédula de ciudadanía. Certificación de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, mediante la cual bajo la gravedad de juramento, indique el nombre y número de cédula del total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o sus integrantes que cumplan con lo aquí señalado a la fecha de cierre del proceso de selección. Certificado del Ministerio del Interior que indique la pertenencia de la persona relacionada a las poblaciones descritas.
6	Personas en proceso de reintegración o reincorporación.	Fotocopia legible de la Cédula de ciudadanía. Las personas jurídicas deberán acreditar la participación de personas en proceso de reintegración o reincorporación, mediante el

Nro.	Factor de desempate	Requerimiento
		certificado de existencia y representación legal si en dicho documento se evidencia la integración de los socios, de lo contrario deberá aportar certificado bajo la gravedad de juramento del revisor fiscal en caso de aplicar o del representante legal y contador público, en la cual se manifestará la composición social o accionaria del proponente. Para el proponente plural además se debe aportar el acta de conformación en la que se evidencie la participación de sus miembros. Certificado de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización –ARN– que acredite a la persona en proceso de reintegración o reincorporación.
7	Proponente plural que: a. Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural. b. La madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; c. Que ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.	Se aplicarán los requisitos establecidos en el Factor de desempate No 2
8	Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales	Certificado de Existencia y Representación Legal. Certificación, que se entenderá realizada bajo la gravedad de juramento, suscrita por el Revisor Fiscal si lo requiere, o un Contador Público, y/o el Representante Legal de la empresa.
9	Proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.	Certificado de Existencia y Representación Legal. Certificación, que se entenderá realizada bajo la gravedad de juramento, suscrita por el Revisor Fiscal si lo requiere, o un Contador Público, y/o el Representante Legal de la empresa.
10	Proponente cuyos pagos correspondan por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año	Estados Financieros o Información contable con corte a 31 de diciembre del año 2019. Para acreditar la condición de Mypyme, deberá aportarse la certificación, que se entenderá

Nro.	Factor de desempate	Requerimiento
	anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: a. Esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%). b. La MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta. c. Ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.	realizada bajo la gravedad de juramento, suscrita por el Revisor Fiscal si lo requiere, o un Contador Público, y/o el Representante Legal de la empresa.
11	Empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.	Dicha situación se acredita con el certificado de existencia y representación legal de la sociedad en el que conste que reúne los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018.

En caso de que los oferentes cumplan con alguno o todos de los requisitos exigidos, estos deberán ser acreditados en su totalidad en cada factor mediante la presentación de los documentos señalados junto con la propuesta.

No se aceptaran ni serán tenidos en cuenta documentos que correspondan a los criterios de desempate, que sean remitidos con fecha posterior a la establecida para la presentación de ofertas.

Los documentos que presenten inconsistencias en su información no serán considerados en los criterios de desempate.

FORMATO 1

MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
Ciudad.

Ref.: CONVOCATORIA PUBLICA No. _____

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de selección de la referencia, cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA EL "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROSPERIDAD Y DESARROLLO SOCIAL PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DEL ÍNDICE DE POBREZA MONETARIA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DENOMINADO COMEDORES VALLE."

Así mismo, en el evento que se me adjudique el proceso, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la ejecución del convenio, dentro de los plazos establecidos para el efecto en el Cronograma del Proceso. Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto del convenio de acuerdo con los documentos que hacen parte del Proceso de Selección, así como los precios de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por la SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco el Manual de Contratación, las condiciones de la Selección y las informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.

2. Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.

3. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del convenio. Igualmente, las condiciones fijadas en la convocatoria Pública de la referencia por parte de la SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.

4. Que en caso de que sea adjudicado el proceso a mi oferta me comprometo a ejecutar el convenio dentro del plazo establecido, de acuerdo con lo señalado en los documentos del proceso de selección.

5. Que conozco y acepto las leyes generales y especiales aplicables a este proceso.

6. Que, con la firma del presente documento bajo la gravedad del juramento, manifiesto que el proponente (o los integrantes del proponente si el mismo es un consorcio o unión temporal) y las personas que hacen parte de los órganos de administración del mismo, no se encuentran incursos dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.

7. Que el proponente (ni los miembros que lo integran si fuere el caso) no está (n) reportado (s) en el último Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República.

8. Que acepto las especificaciones técnicas en los términos indicados en las condiciones de la Selección y en el Convenio.

9. Que responderé por la calidad de los servicios y/o bienes requeridos para la ejecución del convenio, sin perjuicio de la constitución de las garantías exigidas.

10. Que leí cuidadosamente las condiciones de la Selección y elaboré mi propuesta ajustada a las mismas.

11. Que conozco todas las adendas expedidas a las condiciones de la Selección.

12. Que conozco todos los documentos sobre aclaraciones.

13. Que cuento con la idoneidad y capacidad suficiente para ejecutar el convenio que resulte de la Selección.

14. Que mi propuesta se resume así:

Nombre completo del proponente	
Cédula de ciudadanía o NIT	
Representante legal	
País de origen del proponente	

PLAZO PARA EJECUTAR EL CONVENIO:	El plazo de ejecución del presente convenio de asociación, será desde la suscripción del acta de inicio y hasta por cinco (5) meses o hasta que se agote el valor total del convenio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, según lo contemplado en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
VALIDEZ DE LA PROPUESTA:	POR (30) DÍAS
VALOR DEL APORTE: (Aporte mínimo y adicional):	$XXX.

15. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal según las siguientes normas: .....

16. Que la presente propuesta consta de (___) folios debidamente numerados.

17. Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:

Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono(s): _____
Fax: _____
Correo Electrónico: _____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. Nº _____ de _____

FIRMA: _____

FORMATO No. 2

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA JURÍDICA

Santiago de Cali, dia_____ mes_____año 202_

Señores
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

REF: PROCESO COMPETITIVO No. _____

Yo, ----------, identificado con cédula de ciudadanía No.- ----------en calidad de ---------- de la Entidad Sin Ánimo de Lucro_____, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones al Sistema de Seguridad Social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma:
Nombre:
C.C No.
Cargo:

NOTA: Esta certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal. Sólo en el evento en que el proponente no esté obligado a tener Revisor Fiscal se aceptará la firma del Representante Legal, circunstancia que debe ser acreditada.

FORMATO No. 3

MODELO ACTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y Fecha

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Los suscritos (Nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el presente proceso de selección cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA EL "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROSPERIDAD Y DESARROLLO SOCIAL PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DEL ÍNDICE DE POBREZA MONETARIA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DENOMINADO COMEDORES VALLE."

Por lo tanto, expresamos lo siguiente:

La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución del convenio y un (1) año más.

El consorcio está integrado y nuestro porcentaje de participación es:

Nombres y apellidos, documento de identidad y porcentaje de participación

_____
_____
_____

Debe informarse la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, cuya sumatoria, debe ser igual al Cien Por Ciento (100%).

El consorcio se denomina CONSORCIO (Nombre del consorcio). La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

El representante del Consorcio es (indicar el nombre completo) identificado con C.C. Nº. _____ de _____, quien está expresamente. facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecido con la adjudicación del convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

La sede del Consorcio es:

Dirección de correo:
Correo electrónico:
Teléfono:
Telefax:
Ciudad:
Numero de Celular:

En constancia, se firma en _____ , a los_____ días del mes de

_____del año

((Nombre y firma de cada uno de los integrantes

_____

(Nombre y firma del Representante Legal

_____

FORMATO 3A

MODELO ACTA DE CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y Fecha

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Los suscritos, (nombre de Representante Legal) y (Nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del integrante) y (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el presente proceso de selección, cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA EL "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROSPERIDAD Y DESARROLLO SOCIAL PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DEL ÍNDICE DE POBREZA MONETARIA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DENOMINADO COMEDORES VALLE."

Por lo tanto, expresamos lo siguiente:

La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución del convenio y un (1) año más.

La unión Temporal está integrada, y nuestro Compromiso de participación en porcentaje es:

Nombre términos y extensión compromiso de participación en la ejecución del convenio

Debe informarse la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, cuya sumatoria, debe ser igual al Cien Por Ciento (100%).

La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL:
La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

El representante de la Unión Temporal es (identificar el nombre,) identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº. _____, de_____, quien está expresamente

facultado para firmar y presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo:
Correo electrónico:
Teléfono:
Telefax:
Ciudad:
Número de Celular:

En constancia, se firma en , a los días del mes de del año _____

((Nombre y firma de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del Representante Legal

FORMATO N°4
INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO

Santiago de Cali, día ___ del mes ____ del año 202_

Señores
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

REF: PROCESO COMPETITIVO No. _____

1. Rol a Desarrollar en el Proyecto
2. Nombre:
3. Profesión:
4. Entidad y Año de Titulación:
5. Post Grado (S) (S/A):
6. Dirección:
7. Teléfonos de Contacto:
8. Cuadro de Relación de Experiencia

EMPRESA	**Tipo de Contrato**	**Fecha de Ingreso (aaaa/mm/dd)**	**Fecha de Salida (aaaa/mm/dd)**	**Tiempo total en años, meses y días**	**Total Sumatoria Tiempo de Experiencia**

9. Anexo Certificaciones de Estudios
10. Anexo Certificaciones Laborales
11. Anexo Documentos Adicionales (Cédula, etc.)

Con el presente documento certifico que la información suministrada por la persona ha sido verificada en su totalidad, es veraz y que el personal reseñado tiene conocimiento y se encuentra en disposición de participar en el proyecto en caso de ser favorecidos.

EL PROPONENTE

_____
C.C. No

(El anexo deberá ser diligenciado y suscrito por el representante legal y cada uno de los socios o miembros de la Junta Directiva)

FORMATO N°5

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Santiago de Cali,

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

ASUNTO: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas, así como los efectos legales consagrados en la Ley 1952 de 2019 y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en _____ a los _____del mes_____ del 202_.

_____
Firma
Nombre:
Documento Identidad:

FORMATO N°6

CERTIFICADO DE NO SER PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

Santiago de Cali

Señores:
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

ASUNTO: Certificado de no ser persona políticamente expuesta.

Por medio de la presente, yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____, en mi calidad de _____ de (NOMBRE DE LA ESAL), certifico no ser persona políticamente expuesta según el Decreto No 1674 del 2016 y demás normas que regulan sobre la materia-

Dado en _____ a los _____del mes_____ del 202_.

_____
Firma
Nombre:
Documento Identidad:

FORMATO N°7

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Secretaria de Bienestar Social, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para la acreditación de los factores de desempate y demás información requerida en el proceso competitivo para la selección de ESAL (Decreto 092/2017) No. _____, cuyo objeto corresponde a: "AUNAR ESFUERZOS PARA EL "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROSPERIDAD Y DESARROLLO SOCIAL PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DEL ÍNDICE DE POBREZA MONETARIA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", MEDIANTE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DENOMINADO COMEDORES VALLE."

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales suministrado en el SECOP II, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, o a través de mensaje en el presente proceso de Selección abreviada de menor cuantía publicada en el SECOP II .

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 202_.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____