FORMULARIO No. 9

CRITERIOS DE DESEMPATE

Bogotá D.C 21 de febrero de 2025

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE – CENAC REGIONAL TUNJA

Ciudad ASUNTO: Acreditación de calidad de Microempresa

El suscrito Andrea del Pilar Rincón Vivas actuando en mi calidad de representante legal de la sociedad ARAGAC SAS, identificado como aparece a continuación, manifiesto que cumplo con las condiciones conforme al decreto 1860 de 2021

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal en nombre propio o comprometiendo a las personas jurídicas que representamos que:
Nos acogemos a los criterios:

- 9 que estable: Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

- 7.1.1. Persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración

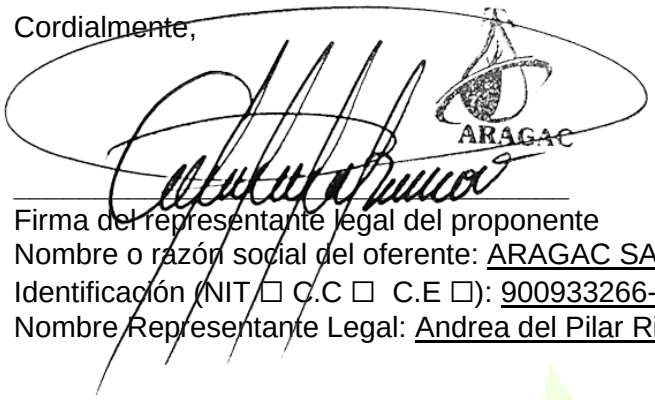
Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales (y los de la persona jurídica que represento si aplica):

Nombre de la persona (persona natural o jurídica): Andrea del Pilar Rincón Vivas

Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT): 46455729
Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere): Andrea del Pilar Rincón Vivas
Número de identificación (cédula de ciudadanía): 46455729
Dirección de notificaciones: Calle 10 No 80f-40 T1 OF.705

Teléfono: 3118342686 _ Fax:_____NA_____
Correo electrónico: aragac.proyect@gmail.com

Cordialmente,



_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: ARAGAC SAS
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): 900933266-0
Nombre Representante Legal: Andrea del Pilar Rincón Vivas

ARAGAC
Project Management