FORMATO 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad, fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE ENTRERRIOS

Referencia: Presentación de propuesta para el proceso de selección de entidades sin ánimo de lucro - No. ESAL-002-2026, convocado por el Municipio de Entrerríos, cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR UN PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR VULNERABLE DE LAS ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS-ANTIOQUIA; MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES ALIMENTARIAS, ENTREGAS KIT DE ASEO Y TRANSPORTE AL HOSPITAL EN CASO DE UNA URGENCIA.**

Yo (diligenciar Nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta), identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (indicar la calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria, formal e irrevocable para participar el proceso de selección de entidades sin ánimo de lucro - No. ESAL 001-2025 convocada por el Municipio de Entrerríos, para presentar propuesta para la celebración del convenio que resulte de la adjudicación del citado proceso de selección, en los términos prescritos en la invitación que rige el proceso, en la minuta del contrato, en las leyes de la República de Colombia y en particular del DECRETO No. 092 de 2017 - LEY 1474 DE 2011 – DECRETO 1082 DE 2015, de la ley 80 de 1993, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

Asi mismo, manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el Contrato si resulto adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
2. En caso de que la Oferta me sea adjudicada suscribiré el Contrato objeto del Proceso de Contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los Documentos del Proceso.

3. Conozco los Documentos del Proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el Proceso de Contratación.
5. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto.
6. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la Entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
10. En caso de llegar a conocer que los integrantes del Proponente Plural, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
11. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1 del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
12. Si se me adjudica el Contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
13. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los Documentos del Proceso aplicables al Proponente y documentos de soporte presentados.
14. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato y que en consecuencia no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
15. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga electrónicamente al correo electrónico indicado al final de este documento y a través del usuario del Secop II, de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II, y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.
16. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	[Nombre]
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]

Teléfono	[Teléfono de la compañía]	Celular	[Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]		

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ **de** _____
Dirección de Correspondencia _____
Correo electrónico _____
Telefono _____
Ciudad _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

FORMATO 2 OFERTA ECONOMICA

CANASTA BÁSICA A 48 ADULTO MAYOR FOCALIZADO					Valor promedio por canasta básica	Valor a ofertar
Grupo de Alimento	**Producto**	**Presentación**	**Cantidad**	**Tiempo**		
Cereales	Arroz	2500 gr	1	Mensual	$ 140.130	
	Espagueti	1000 gr	1			
	Harina de trigo	1000 gr	1			
Leche y Productos Lácteos	Leche entera en polvo	380 gr	2			
Postre (1 tipo de postre alternado por mes)	Galleta Chips chocolate	50 gr	4			
	Brownie	80 gr	2			
Carnes, Huevos, Leguminosas secas	Atún en lata	110 gr	4			
	Huevos	Tipo A	1 canasta			
	fríjoles	500 gr	1			
	lentejas	500 gr	1			
Azucares	Azúcar	1000 gr	1			
	Panela	1000 gr	1			
Sal	Sal	500 gr	1			
Aceite	Aceite	900 ml	1			

KIT ASEO PERSONAL A 60 ADULTO MAYOR FOCALIZADO				Valor promedio por cada kit de aseo	Valor a ofertar
Producto	**Presentación**	**Cantidad**	**Tiempo**		
Jabón de baño	110 gr	3	TRIMESTRAL	$ 102.450	
Papel higiénico	Triple hoja	3			
Pasta dental	75 ml	3			
Crema de manos	100 ml	1			
Cepillo dental	-	1			
Toalla de mano	-	1			
Pañitos húmedos	-	1			

PREPARADA EN SITIO A 12 ADULTO MAYOR FOCALIZADO		Valor promedio por los 3 tiempos de alimentación por día	Valor a ofertar
Tiempo de alimentación	**Tiempo**		
Desayuno	Diario	$ 56.333	
Almuerzo			

Cena			
LOGÍSTICA VEREDAL Y MUNICIPAL		**Valor promedio de logística por cada entrega**	**Valor a ofertar**
Entregas	**Tiempo**		
9 entregas área rural	Mensual	$ 1.800.000	
4 entregas kit aseo	Trimestral		
La logística de transporte de adulto mayor desde el área rural hasta el Institución Prestadora de servicio de salud		$241.667	
La logística de transporte de adulto mayor desde el área urbana al Institución Prestadora de servicio de salud		$ 66.667	
VALOR A OFRECER ITMES			
VALOR DEL CONVENIO APORTES MUNICIPIO			$ 319.000.000
VALOR APORTE EN ESPECIE O DINERO ESAL			
VALOR TOTAL DEL CONVENIO			

FIRMA
NOMBRE DEL PROPONENTE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ANEXO No. 2A – OFRECIMIENTO PORCENTAJE

Ciudad y fecha.

Señores
MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS
Administración Municipal

Asunto: CONTRATACIÓN No. ESAL-003-2026

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], presento la siguiente propuesta económica:

DESCRIPCIÓN	VALOR DE APORTE (Especie o dinero)	PORCENTAJE (respecto a presupuesto)
APORTE DEL ASOCIADO		

Diligencia el valor del aporte sea este en especie o dinero y especificar el porcentaje que equivale de acuerdo al presupuesto oficial que es de Trescientos diecinueve millones de pesos m.l (319.000.000), incluidos todos los impuestos, tributos, tasas y contribuciones

FIRMA
NOMBRE DEL PROPONENTE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FORMATO 3
CERTIFICADO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

(Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal)

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificado con Nit _____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en _____, a los ( )_____ del mes de _____ de _____

_____
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA
(NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA)

FORMATO 4
DECLARACION DE INHABILIDADES

Ciudad, fecha

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE ENTRERRIOS

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, que yo ni los miembros del consorcio o unión temporal que represento, nos encontramos incursos en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado, así como ningún conflicto de interés, con ocasión del proceso de selección de entidades sin ánimo de lucro - No. ESAL 001-2025 que adelanta el Municipio de Entrerrios. Asi:

1. No he sido sujeto (a) de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado (a) a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado (a) disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor (a) público (a).
4. No he sido declarado (a) responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor (a) público (a) de la entidad contratante.
6. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
7. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.

Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con el Municipio de Entrerrios, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios (as) del ente territorial.

Se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

Formato 5
MULTAS O SANCIONES

Ciudad y fecha

Señores
MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS

Por medio de la presente, manifiesto que SI ( ) NO ( ) He sido objeto de multas y/o sanciones impuestas dentro de los tres (03) últimos años anteriores a la entrega de la propuesta

Nº	CONTRATO	RESOLUCIÓN MULTA	FECHA DE EJECUTORIADA LA MULTA	RESOLUCIÓN SANCIÓN	FECHA DE EJECUTORIADA LA SANCIÓN

_____
NOMBRE DEL PROPONENTE
CC. o NIT

Formato 6
COMPROMISO ANTICORRUPCION

El (los) suscrito(s) a saber: (NOMBRE DEL OFERENTE SI SE TRATA DE UNA PERSONA NATURAL, o NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA, o DEL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL OFERENTE) domiciliado en _____, identificado con (TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN), quien obra en calidad de _____, Quien(es) en adelante se denominará(n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el Municipio de Entrerríos adelanta el de selección de entidades sin ánimo de lucro - No. ESAL-003-2026, con el objeto de **AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR UN PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR VULNERABLE DE LAS ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS-ANTIOQUIA; MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES ALIMENTARIAS, ENTREGAS KIT DE ASEO Y TRANSPORTE AL HOSPITAL EN CASO DE UNA URGENCIA**, en los términos prescritos en el estatuto general de Contratación y demás normas concordantes.

2. Que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano y de la Entidad, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas.

3. **No estamos en causal de inhabilidad** alguna para celebrar el contrato objeto del presente proceso de selección.

CLAUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS. El oferente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. El proponente se compromete a **NO OFRECER** y **NO DAR** dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del Municipio de Entrerríos, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros, en relación con su propuesta, con el proceso de selección, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de la misma, así como no permitirá que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre.

2. El proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es materia del proceso de selección referido.

3. El proponente se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

4. No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del presente proceso de selección.

5. Actuar con lealtad y respeto hacia los demás interesados y/o proveedores, así como frente a la Entidad.

CLAUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. El oferente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la Convocatoria Pública, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los ( )_____ del mes de _____ de _____.

_____

Firma
Nombre
C.C.

ANEXO 7
INDICADORES FINANCIEROS

PROPONENTE: _____

INDICADOR	FORMULA	VALOR	RESULTADO
Liquidez	Activo Corriente / Pasivo Corriente.	$	
Endeudamiento	Pasivo Total / Activo Total	$	
Razón de Cobertura de Intereses	Utilidad Operacional / Gastos de Intereses	$	
Capital de Trabajo	Activo corriente – pasivo corriente	$	
Patrimonio	Activo total – pasivo total	$	
Rentabilidad sobre el patrimonio	Utilidad Operacional / Patrimonio	$	
Rentabilidad sobre activos	Utilidad Operacional / Activo total	$	

_____
FIRMA AUTORIZADO
PROPONENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

_____
CONTADOR PÚBLICO
T.P. N°

_____
REVISOR FISCAL (si se requiere)
T.P. N°

formato 8
FACTOR TECNICO

El (los) suscrito(s) a saber: (NOMBRE DEL OFERENTE SI SE TRATA DE UNA PERSONA NATURAL, o NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA, o DEL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL OFERENTE) domiciliado en _____, identificado con (TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN), quien obra en calidad de _____,me permito indicar que los contratos y/o convenios desarrollados por la ESAL que represento y que cumplen con las condiciones solicitadas en la invitación son:

ITEM	ESPECIFICACIONES	ACREDITA SI/NO
1	**COORDINADOR OPERATIVO:** Ingeniero de alimentos con especialización y/o maestría en calidad e inocuidad de alimentos con más de 10 años de experiencia desde el grado y al menos 3.5 años de experiencia como supervisor o coordinador o interventor u operador en Programas Sociales. Persona que será el enlace con el municipio, para brindar la información requerida en el marco de ejecución del contrato. Igualmente realizará las actividades relacionadas con la planeación, dirección y control de las acciones necesarias, para el cumplimiento del contrato en los aspectos técnicos y administrativos del programa, el cual debe tener el siguiente perfil profesional Hoja de vida. Certificados de experiencia. Certificados de estudios. Tarjeta profesional. Certificado de vigencia COPNIA.	
2	**NUTRICIONISTA DIETISTA:** Profesional en Nutrición y Dietética con experiencia general de 2 años desde el grado y al menos 1 año como supervisor o coordinador o interventor u operador en Programas Sociales. La cual será la encargada de realizar las valoraciones nutricionales al inicio y al final de la ejecución del contrato. • Hoja de vida. • Certificados de experiencia. • Certificados de estudios	
3	Economista, con experiencia mayor a 5 años, con postgrado en formulación y evaluación de proyectos. Deberá apoyar la elaboración de informes y solicitudes que la supervisión del contrato requiera. Para lo cual, el oferente deberá aportar al momento de realizar la oferta: • Hoja de vida. • Certificados de experiencia. • Certificados de estudios	

_____
NOMBRE DEL PROPONENTE
CC. o NIT

Nota: Debe anexarse las hojas de vida

FORMATO 9

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Señores
MUNICIPIO DE ENTRERRÍOS

REFERENCIA: ESAL

El suscrito, _____ (nombre del Representante Legal), identificado con Cedula de ciudadanía _____ expedida en _____ debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social de la empresa, Consorcio o Unión Temporal), manifiesto por este documento, que de conformidad, con lo señalado en la ley 816 de 2003, "por medio de la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública" y en aplicación de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, se ofrece lo siguiente:

Criterios	**Criterio Marque con una X una sola opción, por cuanto Son excluyentes.**
Proponente nacional que oferte el 100% de servicios Nacionales o servicios extranjeros con tratamiento Nacional o reciprocidad, en lo referente al objeto de Este proceso de selección. **10 PUNTOS**	
Proponente de origen extranjero sin derecho a trato Nacional o reciprocidad, que ofrezcan el cien (100%) De servicios de origen colombiano. **5 PUNTOS**	
Proponente de origen extranjero sin derecho a trato Nacional, que ofrezcan servicios de origen extranjero. **3 PUNTOS**	

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de la firma Proponente)

Nombre CC:
Firma de Representante Legal

Formato 10
EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA

Utilizando el formato propuesto, proporcionar información sobre los trabajos más relevantes para los que el Proponente fue contratado legalmente, ya sea de manera individual o como integrante de una asociación, propuesta conjunta, consorcio o unión temporal, y que acrediten la experiencia mínima requerida en los estudios previos. SE DEBEN LLENAR TODAS LAS COLUMNAS.

Recuerde que la experiencia requerida debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la entidad privada sin ánimo de lucro, similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo y debe ser proporcional al alcance, el valor y la complejidad del proyecto."

Nº	EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO, FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR TOTAL FACTURADO INCLUIDO IVA	IDENTIFICACIÓN (NÚMERO, FECHA) Y OBJETO DEL CONTRATO	FIRMA INTEGRANTE QUE REPORTA LA EXPERIENCIA (En caso de UT o consorcio)	% de participación (En caso de UT o consorcio)	ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DESARROLLADAS, QUE SIRVEN COMO SOPORTE DE LA EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nota: La documentación soporte que acredite la experiencia del PROPONENTE deberá ajustarse a las condiciones genéricas y específicas de la contratación. En todo caso, los documentos soporte de la experiencia del PROPONENTE o de sus integrantes deben haber sido expedidos por el Cliente (esto es, la persona para la que se ejecutó o se está ejecutando el contrato), o con la intervención del mismo, o tener su aval expreso y escrito y deben permitir verificar como mínimo los siguientes datos: nombre o razón social del Cliente o Contratante, nombre o razón social de quien ejecutó el contrato, fecha de inicio y fecha de finalización (puede ser la fecha de terminación de la ejecución del contrato o la fecha de liquidación del contrato), valor del contrato, objeto del contrato.

Formato 11
Compra a pequeños productores

El suscrito, _____ (nombre del Representante Legal), identificado con Cedula de ciudadanía _____ expedida en _____ debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social de la empresa, Consorcio o Unión Temporal), manifiesto por este documento que realizo ofrecimiento para la Compra a pequeños productores locales agropecuarios y de la agricultura campesina, familiar y comunitaria a nivel Municipal (Entrerríos), Departamental (Antioquia) o Regional (Región Andina), donde se indica el ofrecimiento y el contrato de promesa de proveeduría que se detalla en este numeral; el cual será objeto de seguimiento durante la ejecución del contrato.

Lo anterior atendiendo a lo establecido en la Ley 2046 de 2020 reglamentada por el Decreto 248 del 09 de marzo de 2021.

Criterios	**Criterio Marque con una X una sola opción, por cuanto Son excluyentes.**
Compras entre el 36% al 40% 90 puntos	
Compras entre el 31% al 35% 50 puntos	

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2025.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de la firma Proponente)

Nombre CC:
Firma de Representante Legal

ANEXO 12
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Municipio de Entrerrios, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la presentación en el proceso de selección de entidades sin ánimo de lucro - No. ESAL 001-2025, elaboración, suscripción y seguimiento del convenio en caso de ser adjudicado.

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 publicada en http://www.entrerrios-antioquia.gov.co/politicas/, 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 con 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, el correo electrónico: alcaldia@entrerrios-antioquia.gov.co, (57) 867 0411 de Lunes a Viernes 7:00 a.m a 12 m y 1:30 p.m a 5:30 p.m.

Se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

FORMATO 13
AUTORIZACION PARA CONSULTA DE DATOS EN REGISTRO DE INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES

El (los) suscrito(s) a saber: (NOMBRE DEL OFERENTE SI SE TRATA DE UNA PERSONA NATURAL, o NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA, o DEL REPRESENTANTE LEGAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL OFERENTE) domiciliado en _____, identificado con (TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN), quien obra en calidad de _____,autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de Entrerrios, a consultar mis datos personales y los de los demás integrantes del consorcio o unión temporal, en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi/nuestra eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web del Municipio de Entrerrios.

Se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____