FORMATO No. 7
RELACIÓN DE EXPERIENCIA PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

Santiago de Cali, 09 de abril de 2026.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
REGIONAL VALLE DEL CAUCA
Avenida 2 Norte No. 33 AN – 45.
Cali.

El suscrito Mayra Alejandra Penagos Vera, identificado con la cedula de ciudadanía No. ICBF-MC-276426-2026-VAL en mi calidad de Representante Legal del proponente SGIN SERVICIO GLOBAL DE INGENIERIA SAS, identificado con NIT. 901512205-9, de conformidad con lo requerido en el **Proceso de Mínima Cuantía No. ICBF-MC-276426-2026-VAL,** cuyo objeto es *"PRESTAR EL SERVICIO DE JARDINERÍA, PODA, CORTE DE ÁRBOLES Y MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES A TODO COSTO, INCLUYENDO LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS, PARA EL ICBF REGIONAL VALLE DEL CAUCA, SUS CENTROS ZONALES E INMUEBLES OPERACION DIRECTA PRIMERA INFANCIA.",* declaro que cuento con el personal mínimo requerido en el **ANEXO FCT_A06_PERSONAL_MINIMO**, el cual posee la experiencia general y especifica, así como la formación académica y el perfil establecido en el mencionado anexo. Adicionalmente, me comprometo a:

1. Que, en caso de resultar adjudicatario, presentare para aprobación del supervisor del contrato la documentación del ***PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO*** en Anexo 04 de la Ficha de Condiciones Técnicas (FCT), dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del contrato, previa suscripción del acta de inicio para la aprobación. En caso de que el ICBF, por intermedio del supervisor del contrato, proceda al rechazo de alguno de los profesionales y/o personal presentados para aprobación, procederé al cambio del o de los mismos, dentro de máximo dos (2) días hábiles siguientes de la solicitud realizada por el supervisor.

2. Que, durante toda la ejecución del contrato contaré con el personal mínimo requerido en el Anexo No. 4 - Personal Mínimo Requerido de la Ficha de Condiciones Técnicas.

3. Que, en caso de no aportar los perfiles y su correspondiente documentación dentro del término mencionado en el numeral 1, soy consciente de las multas y/o sanciones que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

Atentamente,

_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
NOMBRE DEL PROPONENTE: SGIN SERVICIO GLOBAL DE INGENIERIA SAS
DIRECCIÓN: DG 26P 5 # 93 - 74
CIUDAD: CALI
TELÉFONO: 3507994796
CORREO ELECTRÓNICO: comercialsgin@gmail.com
NIT: 901512205-9
C.C: 1020827748