FORMATO – COMPROMISO CONTRATO DE PROVEEDURÍA - HABILITANTE

Fecha Palmira 08 de junio de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE PALMIRA
Ciudad

Referencia: Proceso de selección **No. MP – 1392 - 2026**

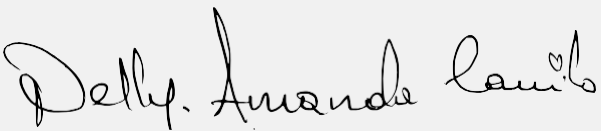
Respetados señores:

Yo, NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ identificado con cedula de ciudadanía 66.765.750 de Palmira como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Representante Legal de **FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO** identificada con Nit: 901532660-2 manifiesto en mi nombre y en nombre de **FUNDACION GERIÁTRICA SAN CAMILO** que me comprometo a suscribir un contrato de Proveeduría con los pequeños productores agropecuarios locales y/o productores agropecuarios locales y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitarias Locales y sus organizaciones que se encuentren en el Registro de Información de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, para cada una de las zonas en las que presento oferta

Teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 2.20.1.1.4 del Decreto 248 de 2021 el Contrato de Proveeduría deberá tener como mínimo la siguiente información:

- Identificación del Productor.
- Identificación del Proveedor seleccionado.
- Producto y variedad(es) del producto agropecuario que se requiere.
- Cantidad (Unidades o Peso) de compra del proveedor al productor.
- Fecha y lugar de entrega de los productos agropecuarios.
- Condiciones de embalaje o empaquetado de estos.

Así mismo, me comprometo a que durante la Operación Secundaria, como Proveedor, suscribiré previo a la ejecución del contrato que resulte del presente proceso de selección, los Contratos de Proveeduría a que haya lugar, una vez sea suministrado el consolidado del Registro general de pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria por la Mesa Técnica Nacional de Compras Locales de Alimentos, de conformidad con lo exigido en la Ley 2046 de 2020; el Decreto 248 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o deroguen.



Firma representante legal del Proponente

Nombre/Razón Social:	FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO
Representante Legal:	NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ
Documento de Identidad:	66.765.750

NIT:	901532660-2
Teléfono:	3167911835
Dirección física:	CLL 36 # 32-68
Correo Principal:	Fundacionsancamilo123@gmail.com