

**FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA
FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL
PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

C.M.A. 02-2026.

**FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA
FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL
CLAVE EVALUABLE**

Señores

Municipio de Apartado

Carrera 100 Numero 103a-02

REFERENCIA: Proceso de Contratación C.M.A. 02-2026.

Objeto:

INTERVENTORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DEL CENTRO DEL CUIDADO DE APARTADÓ, QUE PERMITA EL EMPODERAMIENTO Y DINAMIZACIÓN DE LOS PROCESOS ORGANIZATIVOS DE LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ – ANTIOQUIA

Estimados señores,

Yo, **CARLOS RIVAS CORDOBA** actuando en calidad de representante legal de **GRUPO OMEGA SB ZOMAC SAS**, de acuerdo con el Pliego de Condiciones y el "Anexo 1 – Anexo Técnico" y sus Adendas del concurso de méritos de la referencia, manifiesto que:

1. Aceptamos y cumplimos las condiciones de formación académica y experiencia de los perfiles del personal integrante del personal de trabajo en su totalidad que es detallado en los documentos que hacen parte del Proceso de Contratación, particularmente el Personal Clave Evaluable.
2. De resultar adjudicatarios del Proceso de Contratación contamos y pondremos a disposición de la Entidad para verificación los documentos de los profesionales propuestos para cada uno de los perfiles exigidos como personal requerido, especialmente, el establecido como Personal Clave Evaluable según determine la Entidad para su verificación, en las condiciones señaladas en el Pliego de Condiciones.

Cordialmente,

Nombre del Proponente **GRUPO OMEGA SB ZOMAC S.A.S**

**FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA
FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL
PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

Nombre del representante legal **CARLOS RIVAS CORDOBA**

Cedula de Ciudadanía **1.027.956.155** de **Apartado**

Matrícula profesional

Dirección **CR 101a 99 20**

Correo electrónico **grupomegazomac@gmail.com**

Ciudad **Apartadó-Antioquia**



CARLOS RIVAS CORDOBA