

**CMA 002-2026.**

**FORMATO 9 - EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL  
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,

**CARLOS RIVAS CORDOBA** en mi calidad de representante legal de **GRUPO OMEGA SB ZOMAC SAS** manifiesto expresamente bajo la gravedad del juramento, el compromiso que todos los integrantes que conforman el Personal Clave Evaluable: i) el director de Interventoría ii) el Residente de interventoría y iii) el Especialista Principal del proyecto acreditan los siguientes criterios:

| <b>CRITERIO ADICIONAL</b>                                                                                                        | <b>MARQUE CON UNA X</b> |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| <b>Un (1) año de experiencia específica adicional a la definida en la “Matriz 4 – Lineamientos del Personal Clave Evaluable”</b> | SÍ(X)                   | NO |
| <b>Acreditación de una (1) formación académica adicional</b>                                                                     | SÍ(X)                   | NO |

Asimismo, con el diligenciamiento de este Formato me comprometo a presentar los soportes de la experiencia específica y la formación académica adicional de los integrantes del “Personal Clave Evaluable”, de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones. En caso de que no aporte los soportes soy consciente de las multas o sanciones penales que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

Cordialmente,

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