

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 1 de 22	

FORMATO No 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Lugar y fecha

Señores

Alcaldía Municipal de GUAYATA

Referencia: Proceso de Contratación – N° _____

Estimados señores:

[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 Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí del Municipio respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Anexo 1 del Pliego de Condiciones del proceso de la referencia. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto. Que la oferta económica adjunta 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, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los Documentos del Proceso. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, la ejecución cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de que trata el Anexo 1 del Pliego de Condiciones.
4. Manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
5. Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.
6. Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Persona de contacto

Dirección

Teléfono

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
Página web www.guayata-boyaca.gov.co
E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 2 de 22	

e-mail

FIRMA REPRESENTALE LEGAL DEL PROPONENTE:
NOMBRE:

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 3 de 22	

FORMATO No 2

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO

GUAYATA, de _____ de 2026

Señores

ALCALDIA DE GUAYATA

Atn: Dr (a).

GUAYATA, Cundinamarca

PROCESO No. XX: DE 202x OBJETO:

Apreciados señores:

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____, respectivamente, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en consorcio para participar en el proceso de selección de contratista mediante la modalidad de _____ No. _____, cuyo objeto es _____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

La duración de este consorcio será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato y un año más. Este consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)
--------	-------------------

La responsabilidad de los integrantes de este consorcio es solidaria e ilimitada.

1. El representante legal de este consorcio es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
Página web www.guayata-boyaca.gov.co
E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 4 de 22	

necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

2. El suplente del representante legal es _____ quien se identifica con la C.C. No. ___, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar las decisiones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

3. La sede del consorcio es: DIRECCION:

NUMERO TELEFONICO: NUMERO DE FAX: CIUDAD:

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

(miembros)

Nombre

Firma

C.C.

Nombre

Firma

C.C.

Nombre

Firma

C.C.

Nombre Firma C.C.

Representante del Consorcio

Nombre

Firma

C.C.

Nombre Firma C.C.

Suplente del Representante del Consorcio

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 5 de 22	

FORMATO No 3

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

GUAYATA, _____ de _____ de 2026

Señores
 ALCALDIA DE GUAYATA
 Atn: Dr.(a)
 GUAYATA, Cundinamarca

PROCESO No: DE 202x OBJETO:

Apreciados señores:

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituírnos en unión temporal para participar en el proceso de selección de contratistas mediante la modalidad de: _____ No. _____, cuyo objeto es _____

_____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. La duración de esta unión temporal será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato, y un año más.
2. Esta unión temporal está integrada por:

NOMBRE, TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA Y SU EJECUCIÓN (*)
 %

A. _____

B. _____

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
 Página web www.guayata-boyaca.gov.co
 E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
 Código Postal - 153040
 Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 6 de 22	

(*) Discriminar actividades por ejecutar por cada uno de los participantes.

3. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria e ilimitada.

4. El representante legal de la unión temporal es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

5. El suplente del representante legal es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

6. La sede de la unión temporal es: DIRECCION:

NUMERO TELEFONICO: NUMERO DE FAX: CIUDAD:

En consecuencia, se firma en _____ a los XX días del mes de 2026.

(Miembros)

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre
Firma
C.C.

Nombre Firma C.C.

Representante de la unión temporal
Nombre Firma C.C.

Suplente del Representante de la unión temporal

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 7 de 22	

FORMATO No 4
CAPACIDAD JURÍDICA

Lugar y fecha

Señores

Municipio de GUAYATA.

Referencia: Proceso de Contratación – N°

Estimados señores:

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de _____, identificada con NIT: _____ **Persona jurídica nacional () o extranjera con sucursal en Colombia ()**, manifiesto que la entidad que represento ostenta capacidad jurídica para presentar la oferta, suscribir el contrato en caso de resultar adjudicataria y además cuenta con capacidad para ejecutar el objeto del contrato, para lo cual nos permitimos anexar con la oferta lo siguiente:

1. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente en la que se podrá verificar:
2. Que la fecha de expedición del certificado no es mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.
3. Que el objeto de la sociedad permite ejecutar las actividades descritas en el objeto del presente Proceso de Contratación.
4. Que el término de constitución de la persona jurídica no es inferior a la del plazo del contrato y mínimo 30 meses adicionales contados a partir de la fecha prevista para la adjudicación.
5. Que en mi calidad de Representante Legal de la sociedad no tengo restricciones para contratar en nombre de la misma y por el monto del presupuesto oficial, o de tenerlas, se acreditará a través de una autorización otorgada por parte del órgano social competente, según el caso.
6. El nombramiento del revisor fiscal en caso que exista.
7. Se aporta certificación de ausencia de inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de interés y prohibiciones para contratar, tanto del suscrito como de la entidad que represento.

Nombre persona jurídica	
Representante Legal	
Dirección	
Teléfono	
e-mail	

Firma representante legal del Proponente

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 8 de 22	

FORMATO No 6
CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Lugar y fecha

Señores
Alcaldía Municipal de GUAYATA.

Referencia: Proceso de Contratación –Nº

La información reportada en el RUP que se aporta con la oferta sobre capacidad financiera y Capacidad organizacional deberá describirse en los siguientes cuadros:

A. Capacidad financiera

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

Porcentaje de participación	Proponente Singular	Proponente Plural		
		Índice del Oferente	Índice del integrante N°1	Índice del integrante N°2
Índice de Liquidez				
Índice de Endeudamiento				
Razón de Cobertura de Intereses				

*** Si el Proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en anterior.**

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 9 de 22	

B. Capacidad organizacional

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

Porcentaje de participación	Proponente Singular	Proponente Plural		
Indicador	Índice del Oferente	Índice del participante N°1	Índice del participante N°2	Índice del participante N°3
Rentabilidad sobre activos				
Rentabilidad sobre el patrimonio				

* Si el oferente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior

Para acreditar la anterior información, adjunto Registro Único de Proponentes, con fecha de expedición no mayor a 30 días a la fecha de cierre.

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiéndola nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

Nombre proponente			
Dirección			
Teléfono			
e-mail			

Firma representante legal del Proponente _____

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 10 de 22	

FORMATO No 7

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE LIMITACIONES A LA CAPACIDAD JURÍDICA

PERSONA JURÍDICA

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que actualmente la persona jurídica no tiene limitaciones para contratar y ejecutar el contrato.
2. Que igualmente ni la persona jurídica, ni el suscrito como representante legal de la persona jurídica estamos incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses o prohibiciones, por tanto, no tenemos limitaciones sobre la capacidad jurídica.
3. Que la persona jurídica que represento y el suscrito como representante legal tenemos plena capacidad para suscribir contratos con el Estado, adquirir derechos y contraer obligaciones.

Lo anterior de conformidad con el artículo 127 de la C.P.; los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993; Ley 734 de 2002 y demás normas vigentes.

Para lo anterior autorizo a la entidad para revisar el boletín de responsables fiscales, los antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y demás bases de datos para el efecto.

Cordialmente,

Nombre: _____

C.C.N. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 11 de 22	

FORMATO No 8

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICAL

_____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de (Revisor Fiscal) o (Represente legal) de _____, bajo la gravedad del juramento manifiesto:

1. Que _____, se encuentra al día con las obligaciones relativas al sistema integral de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales, cuando corresponda.
2. Así mismo se ha venido cumplido dicha obligación durante los últimos 6 meses.

Lo anterior en virtud a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Nombre: _____
C.C.N. _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 12 de 22	

FORMATO No 9
MANIFESTACIÓN DE INTERÉS PARA LIMITACION
DE LA CONVOCATORIA A (MIPYMES)

Lugar y fecha

Señores
Alcaldía Municipal de GUAYATA.

REFERENCIA: Manifestación de Interés para el proceso de _____ No.0 de 202x.

OBJETO PROCESO:

_____, actuando en calidad de representante legal de _____, identificado como aparece a continuación, **MANIFIESTO INTERES DE LIMITAR LA CONVOCATORIA A MIPYMES** _____ **(DOMICILIADAS EN: _____)**. Por lo anterior manifiesto mi condición de Micro Empresa (); ó Pequeña Empresa (); ó Mediana Empresa (), de acuerdo con lo reportado en el certificado de la Cámara de Comercio. Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales y los de la persona jurídica que represento:

Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria: _____
Número de identificación de la P.J: _____
Nombre del representante legal o apoderado: _____
Número de identificación: _____
Dirección de notificaciones: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____

Cordialmente,

(Firma representante legal o apoderado)

NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER DILIGENCIADO Y REMITIDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE ESTABLECIDA EN EL DECRETO 1082 DE 2015 HASTA LA FECHA SEÑALADA EN EL CRONOGRAMA.

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
 Página web www.guayata-boyaca.gov.co
 E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
 Código Postal - 153040
 Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 13 de 22	

FORMATO No 10
OFERTA ECONÓMICA

Lugar y fecha

Referencia: Proceso de Contratación – N° _____

ITEM	DESCRIPCIÓN	UN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COSTO DIRECTO				

Nombre: _____

Firma representante legal del Proponente _____

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 14 de 22	

FORMATO No 11
PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

Lugar y fecha
Señores
Municipio de GUAYATA

REFERENCIA: Proceso de Contratación No.
Objeto:

_____, en calidad de Representante Legal de
_____, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la entidad que
represento oferta bienes o servicios nacionales. (**LEY 816 DE 2003**).

Atentamente,

Nombre del Proponente _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 15 de 22	

FORMATO No 12
REPORTE MULTAS Y SANCIONES

SELECCIÓN ABREVIADA N° _____ DE 202x			
MUNICIPIO DE GUAYATA			
DECLARACIÓN DE MULTAS Y SANCIONES			
OBJETO:			
PROPONENTE:			
OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	AÑO DE IMPOSICIÓN DE LA MULTA	MULTA/SANCIÓN
NOTA: EN CASO DE PROPUESTAS CONJUNTAS, CADA UNO DE LOS MIEMBROS QUE CONFORMAN EL CONSORCIO O LA UNIÓN TEMPORAL DEBERÁ DILIGENCIAR EL PRESENTE FORMATO, DE MANERA INDIVIDUAL.			
Proponente			
Dirección			
Teléfono			
e-mail			

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 16 de 22	

FORMATO No 13
FACTOR ECONÓMICO
(OTORGA PUNTAJE)

Lugar y fecha Señores
Alcaldía Municipal de GUAYATA.

Referencia: Proceso de Contratación – N°

Estimados señores:

FACTOR DE CALIFICACION		CRITERIO DE CALIFICACIÓN		TOTAL
ECONÓMICO	DETALLE	VALOR	139,5 PUNTOS	
	Costo de los Seguros	(\$)		
	DETALLE	VIGENCIA		
	Mayor vigencia de las pólizas	()		
CRITERIO	DESCRPCIÓN DE LOS CRITERIOS			
COSTO DE LOS SEGUROS				
MAYOR VIGENCIA DE LAS PÓLIZAS				
TOTAL, PUNTOS			139,5	

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Nombre proponente			
Dirección			
Teléfono			

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
Página web www.guayata-boyaca.gov.co
E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8		FORMATOS	
			Código:	121.40
	Alcaldía Municipal		Página 17 de 22	

e-mail	

Firma representante legal del Proponente _____

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 18 de 22	

FORMATO No 14
DESCRIPCIÓN ASPECTOS DE CALIDAD

Lugar y fecha

Señores
Alcaldía Municipal de GUAYATA.

Referencia: Proceso de Contratación – N°

Estimados señores:

ITEM	PUNTAJE PARCIAL	PUNTAJE TOTAL
GRUPO I		
1.1. SEGURO DE INCENDIO Y/O RAYO		760
1.1.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.1.2. Deducibles	390	
1.2. SEGURO DE SUSTRACCIÓN		760
1.2.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.2.2. Deducibles	390	
1.3. SEGURO DE EQUIPO ELECTRÓNICO		760
1.3.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.3.2. Deducibles	390	
1.4. SEGURO DE ROTURA DE MAQUINARIA.		760
1.4.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.4.2. Deducibles	390	
1.5. SEGURO DE AUTOMÓVILES		760
1.5.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.5.2. Deducibles	390	
1.6. SEGURO GLOBAL DE MANEJO PARA ENTIDADES OFICIALES		760
1.6.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.6.2. Deducibles	390	
1.7. SEGURO DE R.C.E.SERVIDORES PÚBLICOS.		760
1.7.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.7.2. Deducibles	390	
1.8. SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		760
1.8.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.8.2. Deducibles	390	
1.10. SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES A PASAJEROS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		760

Dirección Carrera 5ª N° 3-13
Página web www.guayata-boyaca.gov.co
E-mail Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 19 de 22	

1.10.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.10.2. Deducibles	390	
1.11. 8. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.		760
1.11.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
1.11.2. Deducibles	390	
GRUPO II		
2. SEGURO VIDA GRUPO		760
2.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
2.2. Deducibles	390	
GRUPO III		
2. SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO		760
2.1. Condiciones técnicas complementarias.	370	
2.2. Deducibles	390	
TOTAL		760

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Nombre proponente			
Dirección			
Teléfono			
e-mail			

Firma representante legal del Proponente

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 20 de 22	

FORMATO No 15
INCENTIVO INDUSTRIA NACIONAL (OTORGA PUNTAJE)

Lugar y fecha Señores
Alcaldía Municipal de GUAYATA.

Referencia: Proceso de Contratación –Nº _____

FACTOR DE CALIFICACIÓN	CRITERIO DE CALIFICACIÓN		PUNTOS
INCENTIVO INDUSTRIA NACIONAL	DETALLE	SI / NO	90 PUNTOS
	BIENES Y SERVICIOS NACIONALES	()	
	DETALLE	SI / NO	PUNTOS
	EXTRANJERO CON COMPONENTE NACIONAL	()	50 PUNTOS
PUNTAJE ADICIONAL PARA PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD	DETALLE	SI / NO / # TRA	PUNTOS
	NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD		10 PUNTOS
CRITERIO	DESCRPCIÓN DE LOS CRITERIOS		
BIENES Y SERVICIOS NACIONALES			
EXTRANJERO CON COMPONENTE NACIONAL			

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

	MUNICIPIO DE GUAYATÁ NIT 891.800.896-8	FORMATOS	
		Código:	121.40
	Alcaldía Municipal	Página 21 de 22	

TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD		
TOTAL PUNTOS		100

Dirección
Página web
E-mail

Carrera 5ª N° 3-13
www.guayata-boyaca.gov.co
Contratacion@guayata-boyaca.gov.co

Celular +57 314 2637013
Código Postal - 153040
Guayatá - Boyacá

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Nombre proponente			
Dirección			
Teléfono			
e-mail			

Firma representante legal del Proponente