



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 1. Carta de presentación de la propuesta

Señores

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI – AMA
Villavicencio – Meta

Referencia: Proceso de selección de ESAL de reconocida idoneidad – BPIN 2026501500005.

La suscrita entidad presenta propuesta para la celebración del contrato de asociación cuyo objeto es fortalecer la identidad cultural llanera mediante estrategias de promoción, circulación artística y transmisión de saberes en el municipio de Castilla La Nueva – Meta, de conformidad con el BPIN, el Estudio Previo, las especificaciones técnicas, los documentos del proceso y la propuesta presentada.

Manifestamos que conocemos y aceptamos los Términos de Referencia, el Estudio Previo, el Anexo Técnico y demás documentos del proceso; que la información aportada es veraz; y que, en caso de selección, ejecutaremos el objeto contractual conforme a las condiciones establecidas.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 2. Información general de la ESAL

Campo	Información
Razón social	_____
NIT	_____
Tipo de entidad	_____
Personería jurídica / acto	_____
Fecha de constitución	_____
Certificado de existencia y representación: fecha	_____
Domicilio	_____
Dirección	_____
Municipio / Departamento	_____
Teléfono	_____
Correo electrónico	_____
Representante legal	_____
C.C. representante legal	_____
Cargo	_____
Objeto estatutario relacionado	_____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 3. Aceptación de los Términos de Referencia

El representante legal declara bajo la gravedad de juramento que:

- ☐ Conoce integralmente los Términos de Referencia y sus anexos.
- ☐ Conoce el Estudio Previo y el Anexo Técnico.
- ☐ Acepta las condiciones jurídicas, técnicas y financieras del proceso.
- ☐ Asume la obligación de cumplir el objeto contractual si resulta seleccionado.
- ☐ Acepta la supervisión, el control y las obligaciones derivadas del contrato.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____	ESAL: _____
C.C.: _____	NIT: _____
Cargo: Representante Legal	Firma: _____
	Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 4. Declaración de inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés

- ☐ La ESAL no se encuentra incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad aplicables.
- ☐ La ESAL no presenta conflictos de interés conocidos.
- ☐ Informará inmediatamente cualquier conflicto de interés sobreviniente.
- ☐ La información suministrada es veraz y podrá ser verificada por la AMA.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 5. Certificación de capacidad jurídica y facultades del representante legal

Certifico que la ESAL cuenta con existencia legal, personería jurídica vigente, representación legal y capacidad para contratar, y que su representante legal cuenta con facultades suficientes para presentar propuesta y celebrar el contrato cuando corresponda.

Aspecto	Soporte / folio	Cumple
Certificado de existencia y representación legal	_____	☐ Sí ☐ No
Estatutos vigentes	_____	☐ Sí ☐ No
Documento de identificación del representante legal	_____	☐ Sí ☐ No
Acta de autorización, cuando sea necesaria	_____	☐ Sí ☐ No
Duración suficiente de la entidad	_____	☐ Sí ☐ No
REPRESENTANTE LEGAL		DATOS
Nombre: _____	ESAL: _____	
C.C.: _____	NIT: _____	
Cargo: Representante Legal	Firma: _____	
	Fecha: _____	



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 6. Relación de experiencia general y específica

N o.	Contrato / convenio	Contratante	Objeto	Inicio	Terminación	Valor	Recursos públicos	Territorio	Soporte
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 7. Relación de contratos ejecutados para acreditación

N o.	Número	Contratante	Objeto	Valor ejecutado	Inicio	Terminación	Estado	Cumplimiento	Soporte
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

La similitud se analizará considerando objeto, alcance, componentes culturales, población beneficiaria, gestión y complejidad.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 8. Certificación de cumplimiento contractual

Formato para ser diligenciado por la entidad contratante que certifique la experiencia.

Campo	Información
Entidad contratante	_____
Contratista / ESAL	_____
Número de contrato o convenio	_____
Objeto	_____
Fecha de inicio	_____
Fecha de terminación	_____
Valor ejecutado	_____
Estado de ejecución	_____
Concepto sobre cumplimiento	_____
Funcionario competente, cargo y firma	_____

Certifico que la información corresponde a la ejecución del contrato/convenio referido.

Firma y sello: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 9. Capacidad organizacional

Componente	Descripción / soporte	Cumple
Dirección ejecutiva	_____	☐ Sí ☐ No
Coordinación técnica	_____	☐ Sí ☐ No
Coordinación administrativa	_____	☐ Sí ☐ No
Coordinación financiera	_____	☐ Sí ☐ No
Apoyo contable	_____	☐ Sí ☐ No
Personal administrativo	_____	☐ Sí ☐ No
Organigrama	_____	☐ Sí ☐ No
Manual de funciones o equivalente	_____	☐ Sí ☐ No
Descripción de estructura organizacional	_____	☐ Sí ☐ No
Certificación de personal administrativo permanente	_____	☐ Sí ☐ No

Indicadores señalados en los Términos de Referencia: rentabilidad del patrimonio $\geq 0,33$ y rentabilidad del activo $\geq 0,22$.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 10. Capacidad financiera e indicadores

Diligenciar con base en los estados financieros comparativos de los dos últimos ejercicios fiscales.

Indicador	Fórmula	Resultado	Criterio TDR	Cumple
Índice de liquidez	Activo corriente / Pasivo corriente		≥ 10.23	☐
Índice de endeudamiento	Pasivo total / Activo total		$\leq 0,36$	☐
Razón de cobertura	Patrimonio / Activo		471.17	☐
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio		$\geq 0,33$	☐
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo		$\geq 0,22$	☐

Anexar estados financieros comparativos, notas, certificación del contador y, cuando aplique, revisor fiscal; declaración de renta cuando corresponda.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 11. Capacidad misional y trayectoria institucional

Aspecto	Descripción / evidencia
Misión institucional	_____
Objetivos estatutarios	_____
Programas desarrollados	_____
Trayectoria institucional	_____
Antecedentes de gestión cultural	_____
Participación en procesos comunitarios	_____
Tiempo de existencia	_____
Continuidad de programas	_____
Cobertura territorial	_____
Alianzas, publicaciones y reconocimientos	_____
REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 12. Matriz de reconocida idoneidad

Componente	Aspectos a acreditar	Soportes	Observaciones
Trayectoria institucional	Tiempo de existencia, estabilidad, continuidad, permanencia cultural, evolución	Certificado, estatutos, reseña, informes, memorias	
Experiencia específica	Fortalecimiento, patrimonio, identidad, formación, circulación, procesos comunitarios, festivales, escuelas, eventos	Contratos y certificaciones	
Cumplimiento contractual	Plazos, obligaciones, calidad, ausencia de incumplimientos graves/sanciones	Certificaciones y actas	
Capacidad técnica	Coordinación, dirección, formación, producción, logística, administración, seguimiento financiero	Hojas de vida y soportes	
Capacidad organizacional	Estructura, procedimientos, controles, recursos públicos, proyectos complejos	Documentos institucionales	
Capacidad financiera	Estabilidad económica	Estados financieros	
Impacto institucional	Beneficiarios, continuidad, cobertura, alianzas, publicaciones, reconocimientos, resultados	Informes/evidencias	
Buen gobierno	Mecanismos institucionales verificables	Documentos institucionales	



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 13. Encuesta de idoneidad

Aplicar a mínimo veinte (20) habitantes de Castilla La Nueva – Meta. Diligenciar una ficha por persona.

Campo	Respuesta
Fecha	_____
Nombre o identificación del encuestado	_____
Sector / lugar	_____
¿Conoce a la ESAL?	_____
¿Reconoce su trayectoria cultural?	_____
¿Ha conocido o participado en actividades de la ESAL?	_____
¿Considera que tiene capacidad para ejecutar proyectos culturales?	_____
Observaciones / experiencia concreta	_____
Firma o constancia	_____

Nota: los Términos de Referencia exigen mínimo 20 encuestas realizadas a habitantes del municipio.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 14. Declaración de aporte mínimo habilitante

La ESAL se compromete, bajo la gravedad de juramento y sin costo para la AMA, a aportar las jornadas adicionales establecidas en los Términos de Referencia, de acuerdo con las especificaciones técnicas.

Ítem	Descripción resumida	Unidad	Cantidad/evento	Eventos	Valor referencial	Compromiso
2,5	Implementación técnica y escenográfica	Actividad cultural	1	4	\$20.000.000	APORTAR SIN COSTO
2,6	Alquiler de silla plástica	Unidad	400	4	\$2.500	APORTAR SIN COSTO
2,7	Muestras folclóricas llaneras	Muestra cultural	1	4	\$45.000.000	APORTAR SIN COSTO
2,8	Apoyo operativo	Jornada cultural	1	4	\$700.000	APORTAR SIN COSTO
2,9	Mobiliario	Unidad	10	4	\$42.000	APORTAR SIN COSTO
2,10	Muestras gastronómicas	Unidad	400	4	\$35.000	APORTAR SIN COSTO
2,11	Material pedagógico e informativo	Unidad	1000	4	\$2.500	APORTAR SIN COSTO
2,12	Espacios temporales	Unidad	5	4	\$240.000	APORTAR SIN COSTO
2,13	Refrigerios tradicionales	Ración	400	4	\$20.000	APORTAR SIN COSTO
2,14	Hidratación	Unidad	400	4	\$4.000	APORTAR SIN COSTO

Las especificaciones técnicas completas de los Términos de Referencia prevalecen sobre esta tabla resumen.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ANEXO 15. Propuesta técnica y metodología de ejecución

La propuesta deberá desarrollar, como mínimo:

- Estrategia general de ejecución.
- Comprensión del problema público y contexto territorial.
- Organización del equipo.
- Metodología de intervención territorial.
- Coordinación con AMA y supervisión.
- Seguimiento de indicadores.
- Plan de aseguramiento de la calidad.
- Gestión de riesgos.
- Enfoque territorial y cultural.
- Sostenibilidad.

1. Estrategia general

2. Comprensión del contexto

3. Metodología territorial

4. Organización y coordinación

5. Seguimiento e indicadores

6. Calidad y riesgos

7. Sostenibilidad

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____	ESAL: _____
C.C.: _____	NIT: _____
Cargo: Representante Legal	Firma: _____
	Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 16. Plan de trabajo y cronograma propuesto

No.	Actividad	Producto verificable	Responsable	Mes inicio	Mes fin	Indicador / evidencia
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____	_____	_____	_____

El cronograma deberá ser coherente con el plazo de DIECISÉIS (16) MESES contado desde el acta de inicio y con las actividades del proyecto.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 17. Relación del equipo mínimo de trabajo

No.	Perfil / rol	Cantidad	Dedicación	Nombre	Formación	Experiencia específica	Soportes
1	Profesional en comunicación social y/o periodismo	2	100%	_____	_____	Presentación y conducción de eventos culturales/artísticos; 5 eventos como presentador	☐ HV ☐ CC ☐ título ☐ antecedentes ☐ experiencia ☐ disponibilidad
2	Bachiller – apoyo operativo	5	100%	_____	_____	Apoyo logístico de eventos culturales, comunitarios y/o masivos	☐ HV ☐ CC ☐ título ☐ antecedentes ☐ experiencia ☐ disponibilidad



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 18. Hoja de vida del personal propuesto

Campo	Información
Nombre completo	_____
C.C.	_____
Cargo / rol	_____
Formación académica	_____
Institución / año	_____
Tarjeta profesional, si aplica	_____
Vigencia, si aplica	_____
Experiencia laboral	_____
Experiencia específica	_____
Certificaciones anexas	_____
Antecedentes anexos	_____
Disponibilidad	_____

Anexar los documentos exigidos para el perfil correspondiente.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 19. Carta de intención y disponibilidad del personal

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____, manifiesto mi intención de participar en el proyecto BPIN 2026501500005, en el cargo/rol de _____, propuesto por la ESAL _____.

Declaro que conozco el proyecto, acepto el perfil propuesto, cuento con la disponibilidad requerida y me comprometo a participar durante la ejecución, salvo fuerza mayor o caso fortuito.

Firma: _____ C.C.: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 20. Propuesta económica

Diligenciar conforme al presupuesto, especificaciones técnicas y condiciones económicas del proceso.

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2,5	Implementación técnica y escenográfica	Actividad cultural	1 x 4		
2,6	Alquiler de silla plástica	Unidad	400 x 4		
2,7	Muestras folclóricas llaneras	Muestra cultural	1 x 4		
2,8	Apoyo operativo	Jornada cultural	1 x 4		
2,9	Mobiliario	Unidad	10 x 4		
2,10	Muestras gastronómicas	Unidad	400 x 4		
2,11	Material pedagógico e informativo	Unidad	1000 x 4		
2,12	Espacios temporales	Unidad	5 x 4		
2,13	Refrigerios	Ración	400 x 4		
2,14	Hidratación	Unidad	400 x 4		
TOTAL					\$ _____

Nota de control: los Términos de Referencia registran \$6.809.630.000 como presupuesto del proceso y \$7.252.630.000 como valor total del proyecto incluyendo ejecución y apoyo a supervisión. Esta diferencia debe validarse antes de publicación.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 21. Lista de chequeo de documentos de la propuesta

No.	Documento / requisito	Presentado	Folio / archivo	Observación
1	Carta de presentación	☐ Sí ☐ No	_____	_____
2	Información general de la ESAL	☐ Sí ☐ No	_____	_____
3	Aceptación de TDR	☐ Sí ☐ No	_____	_____
4	Declaración de inhabilidades, incompatibilidades y conflictos	☐ Sí ☐ No	_____	_____
5	Existencia y representación legal	☐ Sí ☐ No	_____	_____
6	Estatutos vigentes	☐ Sí ☐ No	_____	_____
7	Documento del representante legal	☐ Sí ☐ No	_____	_____
8	Autorización para contratar, cuando aplique	☐ Sí ☐ No	_____	_____
9	Estados financieros y notas	☐ Sí ☐ No	_____	_____
10	Certificación contador/revisor, cuando aplique	☐ Sí ☐ No	_____	_____
11	Declaración de renta, cuando corresponda	☐ Sí ☐ No	_____	_____
12	Capacidad organizacional	☐ Sí ☐ No	_____	_____
13	Experiencia general y específica	☐ Sí ☐ No	_____	_____
14	Certificaciones / actas de experiencia	☐ Sí ☐ No	_____	_____
15	Capacidad misional y trayectoria	☐ Sí ☐ No	_____	_____
16	Encuestas de idoneidad (mínimo 20)	☐ Sí ☐ No	_____	_____
17	Declaración de aporte mínimo habitante	☐ Sí ☐ No	_____	_____
18	Metodología de ejecución	☐ Sí ☐ No	_____	_____
19	Plan de trabajo y cronograma	☐ Sí ☐ No	_____	_____
20	Equipo mínimo	☐ Sí ☐ No	_____	_____
21	Hojas de vida y soportes del equipo	☐ Sí ☐ No	_____	_____
22	Cartas de disponibilidad	☐ Sí ☐ No	_____	_____
23	Propuesta económica	☐ Sí ☐ No	_____	_____
24	Demás documentos exigidos por TDR y Anexo Técnico	☐ Sí ☐ No	_____	_____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 22. Compromiso de veracidad de la información

La ESAL declara, bajo la gravedad de juramento, que toda la información, certificación, documento, experiencia, dato financiero, información institucional y soporte aportado corresponde a la realidad y puede ser verificado por la AMA.

La ESAL reconoce que la información falsa, inexacta, alterada o inconsistente podrá generar el rechazo de la propuesta y las actuaciones administrativas y legales correspondientes.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____ C.C.: _____ Cargo: Representante Legal	ESAL: _____ NIT: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 23. Declaración de conocimiento del proyecto, BPIN y Estudio Previo

El representante legal declara bajo la gravedad de juramento que:

- ☐ Conoce el proyecto de inversión BPIN 2026501500005.
- ☐ Conoce el objeto del proyecto y sus actividades.
- ☐ Conoce y acepta el Estudio Previo.
- ☐ Conoce y acepta el Anexo Técnico y las especificaciones técnicas.
- ☐ Conoce las condiciones de ejecución, productos e indicadores.
- ☐ Cuenta con capacidad jurídica, técnica, financiera y organizacional.
- ☐ Acepta la supervisión, el control y las obligaciones derivadas del contrato.

REPRESENTANTE LEGAL	DATOS
Nombre: _____	ESAL: _____
C.C.: _____	NIT: _____
Cargo: Representante Legal	Firma: _____
	Fecha: _____