FORMATO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017"

Estimados señores:

[Nombre del representante legal del proponente] en mi calidad de representante legal de [Nombre del proponente] en adelante el "proponente", manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el convenio si resulto adjudicatario del proceso de contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el convenio objeto del proceso de contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
3. Conozco los documentos del proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la entidad conozco los ítems, la descripción, las unidades y cantidades establecidas en el Formulario 1.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
5. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones de la clase de actividades a ejecutar con el proyecto, por lo que asumo la responsabilidad de su revisión con la presentación de esta oferta.
6. Conozco las condiciones a ejecutar el convenio y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en convocatoria pública.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
10. En caso de llegar a conocer que los integrantes del proponente plural, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).

11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
12. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
13. Conozco el Anexo denominado "pacto de transparencia" relacionado en la convocatoria y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
14. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
15. Al momento de la presentación de la oferta, ni mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo señaladas en la convocatoria pública.
16. Si se me adjudica el convenio me comprometo a constituir la garantía requerida y a suscribir esta y aquel dentro de los términos señalados para ello.
17. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los documentos del proceso aplicables al proponente y documentos de soporte presentados.
18. La oferta 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 y suscripción del convenio, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el convenio, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
19. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.

20. Declaro que: [Marque con una X la característica aplica al proponente]

El proponente es:	Persona jurídica nacional ____ Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia____ Sucursal de sociedad extranjera ____ Unión temporal ____ Consorcio ____ Otro__

21. Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada. La oferta contiene información reservada en los siguientes folios [Incluir los folios o el número de folios donde se encuentra la información reservada] de acuerdo con la Ley [Incluir la norma que le otorga el carácter de reservado]
22. Autorizo que la entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el proceso de contratación, bajo el entendido que la entidad debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
23. Recibiré notificaciones del convenio en:

Persona de contacto		
Dirección y ciudad		
Teléfono	**Celular**	
Correo electrónico		

24. Me comprometo a cumplir todos los ítems relacionados con el "Formulario 1 - Presupuesto oficial" en caso de resultar adjudicatario.

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad_____

_____
(Firma del representante legal)

FORMATO 2 – CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (consorcio, unión temporal)

FORMATO 2A – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en consorcio, para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes

1)El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.
3. El objeto del consorcio es _____.
4. La duración del consorcio es _____.
5. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del convenio.
6. El representante del consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
7. El representante suplente del consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del consorcio.]

8. El Señor[a] _____ [indicar el nombre del representante legal del consorcio] acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO [Nombre del Consorcio]

9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: [Nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].

10. [Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]

11. El Domicilio del consorcio es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre y firma del representante del consorcio]

[Nombre y firma del representante suplente del consorcio]

FORMATO 2B — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en unión temporal para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La unión temporal está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutaran las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Convenio (1)	Compromiso (%) (2)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[Cada integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del convenio.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada miembro]	

(1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. La unión temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
3. El objeto de la unión temporal es _____.
4. La duración de la unión temporal es de _____.
5. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la ejecución del convenio, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del convenio se impondrán de acuerdo con la participación de ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.
6. El representante de la unión temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
7. El representante suplente de la unión temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la

propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del convenio, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la unión temporal.]

8. El Señor [a] _____[indicar el nombre del representante legal de la unión temporal] acepta su nombramiento como representante legal de la UNION TEMPORAL [Nombre de la unión temporal]

9. [Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]

10. El domicilio de la unión temporal es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del proponente o representante de cada uno de los integrantes]

[Nombre y firma del representante de la la unión temporal]

[Nombre y firma del representante suplente de la unión temporal]

FORMATO 4

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017.

Proponente._____

[La información financiera se debe presentar en pesos, utilice punto para miles y coma para decimales. Las fechas de corte serán las indicadas en la convocatoria pública]

La tasa representativa del mercado utilizada para la conversión de los Estados Financieros certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia es la siguiente: [Incluir TRM del día de expedición de los Estados Financieros]

3.1 Balance general y estado de resultados

Cuenta	Proponente singular	Proponente plural		
	Proponente (Valor en pesos colombianos)	Integrante N°1 (Valor en pesos colombianos)	Integrante N°2 (Valor en pesos colombianos	Integrante N°3 (Valor en pesos colombianos)
Activo corriente				
Activo total				
Pasivo corriente				
Pasivo total				
Utilidad Operacional				
Gastos de intereses				
Fecha de corte de los estados financieros				

[Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior]

3.2Capacidad financiera

Indique las siguientes cifras con máximo 2 decimales:

Porcentaje de participación	Proponente Singular	Proponente Plural		
Indicador	Índice del Oferente	Índice del integrante N°1	Índice del integrante N°2	Índice del integrante N°3
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 la tabla anterior]

3.3 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 [lista de documentos que prueban la capacidad financiera y organizacional], emitidos en [incluir el país de emisión]

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

Firma de persona natural o representante legal de persona jurídica	Firma revisor fiscal o contador
Nombre: [nombre]	Nombre: [nombre]
Documento de Identidad: [número de documento de identidad]	Documento de Identidad: [número de documento de identidad]

FORMATO 5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato debe ser diligenciado por las personas jurídicas nacionales y las extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia].

[Cuando la persona jurídica no esté exonerada en el pago al sistema de aportes parafiscales, deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente:]

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación] en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[Incluir el nombre del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], y con tarjeta profesional No. [Incluir número de tarjeta profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como se indica a continuación:]

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación] en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[Incluir el nombre del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], y con tarjeta profesional No. [Incluir número de tarjeta profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar

de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del procedimiento de contratación]

[Cuando la persona jurídica esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente]:

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

[Cuando la persona jurídica no haya tenido personal a cargo dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta deberá manifestarlo de la siguiente manera:]

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como Representante Legal o revisor fiscal] de [Incluir la Razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Convenio no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

Nota: Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo Convenio, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 7 A – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y mujeres víctima de violencia intrafamillar. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del 50 % de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO 7 B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general habilitante]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017.

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del convenio.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

FORMATO 7 C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

(EMPLEADOR – PROPONENTE)

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017.

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO 7 C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

(TRABAJADOR)

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]

FORMATO 7 D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación

iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO 7 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 7 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del proponente plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [Identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 7 F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia general acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP para su conocimiento]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), numeral 7, del numeral 20 de la convocatoria pública incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la

persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO 7G – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

Estimados señores:

[Incluir el nombre del Proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como persona natural (nombre propio), representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)], [identificada con el NIT (si aplica) _____], declaramos bajo la gravedad del juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

[En el evento que sea un Proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del Proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea un Proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda]

FORMATO 8 – AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente Formato lo diligenciará toda persona (proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles, para que la Entidad Estatal contratante garantice el tratamiento adecuado a estos datos]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22

Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de régimen especial No. XXXXXXXXXXXXXXX, en adelante el "proceso de contratación"

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Municipio de Coromoro, Santander de lo siguiente:

1) El Municipio de Coromoro, Santander, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 25, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	**Autoriza**	
	SÍ	**NO**
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.		

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 4.4, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.

c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.

d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por el Municipio de Coromoro, Santander, para la atención al público, la línea de atención nacional 3219367980, el correo electrónico. alcaldia@coromoro-santander.gov.co, cuya información puedo consultar en www.coromoro-santander.gov.co, disponibles dentro del horario laboral establecido de lunes a jueves 07:30 a 12:30 y 2:00 a 6:00 viernes de 7:00 a 12:00 y 1:00 a 4:00

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a el Municipio de Coromoro, Santander, para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en la entidad.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]

Firma: [Incluir firma del titular]

Identificación: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]

Fecha: [Fecha en que se puso de presente la autorización y entregó sus datos]

FORMATO 9 — ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES (ASOCIACIONES Y COOPERATIVAS)

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes que son asociaciones o cooperativas o los integrantes asociaciones o cooperativas del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10 %) y acredite la condición de emprendimiento y empresas de mujeres.]

Señores
MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER
Carrera 5 No. 5-22
Coromoro, Santander.

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **XXXXXXXXXX**, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017".

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente acredito la condición de ser emprendimiento y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los asociados son mujeres y que la participación de estas en la [Indicar si es en la asociación o cooperativa], ha permanecido durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__

_____

[Nombre y firma del representante legal de la asociación o cooperativa]

FORMATO 10 — PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

[Este formato no debe ser diligenciado por proponentes nacionales o extranjeros con trato nacional. Únicamente debe ser diligenciado por los Proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que opten por el puntaje correspondiente a incorporación de componente nacional en servicios extranjeros.]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto:

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento para contratar dentro de la estructura del Proyecto personal nacional calificado.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, incorporaré al contrato el porcentaje de personal nacional calificado que describo a continuación:

Del 0% al 80 % del personal calificado incorporado al Contrato es colombiano	0	
Mas del 80% hasta el 85% del personal calificado incorporado al Contrato es colombiano	3	
Mas el 85% hasta el 90% del personal calificado incorporado al Contrato es colombiano	4	
Más del 90% del personal calificado incorporado al Contrato es colombiano	5	

(1) Por personal nacional calificado se entiende aquel colombiano que requiere de un título universitario otorgado por una institución de educación superior, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

El cumplimiento de esta obligación será acreditado durante la ejecución del contrato mediante la presentación de la cédula de ciudadanía y el título universitario de las personas con las cuales se cumple del porcentaje de personal nacional calificado ofertado. Adicionalmente, el contratista, a partir de la ejecución del contrato, deberá presentar mensualmente una declaración expedida por su representante en la que conste que se mantiene el porcentaje de personal nacional calificado y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por cualquier otra modalidad de ese personal.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo _____

Correo electrónico _____

Ciudad_____

_____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMATO 3 - EXPERIENCIA

MUNICIPIO DE COROMORO, SANTANDER

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.

Objeto:AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

No.	Entidad Contratante	Contrato o convenio		FORMAS DE EJECUCIÓN		Integrante que aporta experiencia	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO EN SMMLV AFECTADO POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
		No.	Objeto	I, C, UT, OTRA	%		

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMATO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

CARACTERÍSTICAS DEL FORMATO 3 - Experiencia

Las casillas del Formato 3 - Experiencia deben ser diligenciadas conforme a lo siguiente:

No: Se refiere al número consecutivo de contratos o convenios aportados para acreditar la experiencia.
Entidad contratante: El nombre de la persona natural o jurídica, pública o privada, con la cual se celebró el contrato.
Contrato o convenio: Se deberá diligenciar el número del contrato o convenio y, además la descripción del objeto contractual.
Formas de ejecución: El proponente deberá indicar si el contrato o convenio se ejecutó de las siguientes formas: i) Forma individual (i); ii) Consorcio (c); iii) Unión Temporal (UT); iv) Bajo cualquier otra modalidad de asociación (Otra). Además, se deberá indicar el porcentaje de participación de la persona que ejecutó el contrato.
Integrante de la estructura plural que se está presentando: Identificar del contrato o convenio que se aporta cuál es el integrante de la estructura plural que se está presentado.
Objeto: del contrato o convenio con el cual acredita la experiencia

NOTA: Toda la información suministrada por el proponente deberá ser veraz y estará sujeta a verificación de acuerdo con lo estipulado en la convocatoria o invitación pública.

	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AGRICOLA: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES: (Incluye apoyo y acompañamiento del Coordinador y del profesional Ingeniero Agricola 4 meses).

1. COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AGRICOLA

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	META	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Transferencia De Conocimientos Para La Implementación De La Buenas Prácticas Agricolas En Los Diferentes Cultivos de la cadena productiva Hortofruticola (cítricos y pasifloras)	PROGRAMA DE ASESORIAS Y SEGUIMIENTO INDIVIDUAL y/o GRUPAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRICOLAS Y PRODUCCION SOSTENIBLE EN CULTIVO DE GRANADILLA INCLUIDO TRANSPORTE Y FOLLETOS PEDAGÓGICOS.	PRODUCTOR	100	$ 120.000	12.000.000
	Promover prácticas de Fertilización orgánica y control biológico	PROGRAMA DE PRODUCCION DE ABONOS ORGÁNICOS: OPTIMIZACION DE RESIDUOS PROPIOS DE LAS FINCAS PARA EL PROCESAMIENTO Y PRODUCCION DE ABONO ORGÁNICO Y SUSTITUCION DE AGROQUIMICOS POR INSUMOS NATURALES Y SOSTENIBLES, INCLUYE ELABORACION DE VEINTISEIS (26) UNIDADES PARA EL PROCESAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS MEDIANTE DEMOSTRACION DE METODO. DIRIGIDO A MINIMO 60 FAMILIAS AGROPECUARIAS	GLOBAL	1	$ 32.857.902	32.857.902
	Fortalecimiento De Las Cadenas Productivas Agrícolas Mediante La Producción Y Entrega De material vegetal	MEJORAMIENTO DE LA COMPETITIVIDAD DE LOS PRODUCTORES AGRÍCOLAS DEL MUNICIPIO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION Y ADECUACION DE GERMINADORES Y AREAS PARA PRODUCCION Y TRANSPLANTE DE MATERIAL VEGETAL TIPO VIVERO, PARA PRODUCCION DE AGUACATE Y GRANADILLA, GARANTOIZANDO LA PRODUCCION DE MINIMO (2000 PLANTAS GRANADILLA , INCLUIDO 500 KILOS DE ALAMBRE DULCE CALIBRE 12,5) y 200 KILOGRAMOS DE FERTILIZANTA QUIMICO, Y 850 POSTES DE PLASTICO. DIRIGIDO A PRODUCTORES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO INCLUIDO TRANSPORTE	GLOBAL	1	$ 68.300.000	68.300.000
	Servicio de Asistencia Técnica pecuaria dirigida a pequeños productores	VISITA DE CAMPO, SERVICIO DE ASISTENCI A TECNICA A PEQUEÑOS PRODUCTORES, ASEOSORIA PUNTUAL FINCA A FINCA EN ALMENOS 100 FINCAS. ACORDE A SOLICITUD DEL PRODUCTOR.	PRODUCTOR	100	$ 70.000	7.000.000
					SUBTOTAL 1	##########

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA PECUARIO: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES: (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Médico veterinario por 4 meses).

2. COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA PECUARIO

2	Programa Piscícola, Producción inducida, manejo de alevinos, nutrición y bioseguridad	PROGRAMA PISCICOLA: IMPULSAR LA PRODUCCION DE ESPECIES Y MANEJO DE ESPECIES PISCICOLAS, MEDIANTE EL APOYO TECNICO, USO DE ALIMENTOS ADECUADOS PARA LA PRODUCCION Y MANEJO. DIRIGIDO A 15 PRODUCTORES. INCLUYE LA ENTREGA DE 4500 ALEVINOS DE LAS ESPECIES (MOJARRA ROJA O TILAPIA), ENTREGA DE ALIMENTO PARA LOS 3 PRIMEROS MESES SEGUN RECOMENDACIONES TECNICAS POR PARTE DEL PROFESIONAL A CARGO.	GLOBAL	1	$ 8.785.000,00	$ 8.785.000,00
	Programa de sanidad animal: manejo sanitario en especies pecuarias de producción	PROGRAMA DE SANIDAD ANIMAL EN ESPECIES BOVINAS, DIRIGIDA A PRODUCTORES PECUARIOS, INCLUYE DESPARASITACION Y VITAMINIZACION A 150 BOVINOS, ANIMALES UBICADOS EN LAS DIFERENTES VEREDAS Y SECTORES DEL MUNICIPIO DE COROMORO INCLUIDO TRANSPORTE.	ANIMAL	150	$ 75.000,00	$ 11.250.000,00
	Servicio de Asistencia Técnica pecuaria dirigida a pequeños productores (urgencias Veterinarias)	PROGRAMA DE ATENCION A TODAS LAS URGENCIAS VETERINARIAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONVENIO TANTO EN EL SECTOR RURAL COMO URBANO-INCLUYE TODOS LOS INSUMOS Y LOGISTICA	GLOBAL	1	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00
					SUBTOTAL 2	**$ 30.035.000,00**

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA SOCIAL: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES: (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Ingeniero agrícola o áreas afín por 4 meses).

3. COMPONENTE SOCIAL

3	Programa de Fomento a la Asociatividad	PROGRAMA DE CAPACITACION Y ASESORIA DE FOMENTO A LA ASOCIATIVIDAD	PRODUCTOR	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL 3	**$ 6.000.000,00**

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AMBIENTAL: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES: (Incluye apoyo y acompañamiento del coordinador y del profesional, Ingeniero ambiental o agrícola, por 4 meses).

4. COMPONENTE AMBIENTAL

4	Programa de apoyo técnico para el uso eficiente de recursos naturales en ecosistemas estratégicos	PROGRAMA AMBIENTAL: CAPACITACION PUNTUAL (FINCA A FINCA) EN EL TRATAMIENTO PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DEL AGUA PARA USO DOMESTICO, DIRIGIDA A 50 PRODUCTORES AGROPECUARIOS	CAPACITACION	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL 4	**$ 6.000.000,00**

PROGRAMA TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN TIC: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Ingeniero sistemas o agrícola, por 4 meses).

5. PROGRAMA TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN TIC

5	Programa de Capacitación en uso de TIC para acceder a precios de mercado, alertas climáticas y recomendaciones técnicas	PROGRAMA DE LAS TIC: CAPACITACION EN USO DE LAS TIC COMO HERRAMIENTAS PARA LA TOMA DE DECISIONES, DIRIGIDA A MINIMO 50 PRODUCTORES AGROPECUARIOS	CAPACITACION	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL $	**$ 6.000.000,00**
					VALOR TOTAL APORTE DEL MUNICIPIO	**$###########**

APORTE DE LA ESAL

ITEM		UNIDAD			
6	Vehículo tipo camioneta 4*4 la cual estará disponible para la ejecución del convenio a cargo del coordinador, para hacer entrega de materiales, medicamentos e insumos agropecuarios necesarios para la ejecución de las actividades del convenio	MES	1	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
7	Huertas caseras de seguridad alimentaria para igual número de familias rurales beneficiarias, mediante la entrega de un kit compuesto por semillas de cilantro, maíz, fríjol, tomate, habichuela, pepino, lechuga, espinaca, zanahoria, remolacha y acelga, así como dos (2) kilogramos de abono orgánico, cinco (5) kilogramos de una fuente de cal y 30 metros lineales de malla para encerramiento por huerta, manual para su establecimiento y manejo y una (1) visita de acompañamiento técnico realizada por un profesional del área Agrícola, incluido transporte, para garantizar su adecuada implementación y sostenibilidad	UNIDAD	1	$ 280.000,00	$ 280.000,00
8	Papelería (talonarios para visitas con logos y copia química, resmas de papel para informes e impresión de actas y una caja de esferos de tinta negra)	GLOBAL	1	$ 700.000,00	$ 700.000,00
9	Dotación para el equipo de trabajo (2 gorras y un chaleco) con el logo del municipio y de la ESAL	GLOBAL	1	$ 850.000,00	$ 850.000,00
10	La ESAL organizará mercados campesinos durante la ejecución del proyecto, con el propósito de promover la comercialización directa de los productos obtenidos por los beneficiarios, aportando la logística necesaria para su desarrollo (sonido, logística y premiación) la convocatoria de productores y compradores, material publicitario, pendones, la inscripción y organización de los participantes, el acompañamiento comercial durante las jornadas y la entrega de veinte (20) kits de comercialización conformados por un delantal, una gorra, escarapela de identificación y material promocional para los productores participantes.	UNIDAD	1	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00
				Aporte total de la ESAL	

Nota 1. Las ESAL podrán presentar su propuesta de aporte teniendo en cuenta los ítems (6 al 10) descritos en en presente formato , hasta alcanzar el valor total que se comprometan a aportar en su propuesta económica. En todo caso, de conformidad con la modalidad de contratación, el aporte de la ESAL deberá corresponder como mínimo al cinco por ciento (5 %) del aporte del municipio.

Nota 2. El aporte adicional ofertado por la ESAL será obligatorio para la ejecución del convenio, aun cuando no genere asignación de puntaje. En todo caso, el aporte ofrecido se entenderá incorporado a la propuesta y será exigible durante la ejecución del convenio.

Nota 3. Para la asignación del puntaje, el proponente deberá indicar en su oferta la(s) actividad(es) y la cantidad correspondiente a aquellas en las que realizará su aporte.

Nota 4. Será causal de rechazo de la propuesta cuando la ESAL ofrezca como aporte un valor inferior al cinco por ciento (5 %) del aporte del Municipio.

NOMBRE DE LA ESAL
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ESAL

[redacted]	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS, ECONÓMICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA INCLUSIÓN PRODUCTIVA DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE COROMORO EN EL MARCO DE LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA LEY 1876 DE 2017

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AGRICOLA: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES; (Incluye apoyo y acompañamiento del Coordinador y del profesional Ingeniero Agrícola 4 meses).

1. COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AGRICOLA

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	META	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Transferencia De Conocimientos Para La Implementación De La Buenas Prácticas Agrícolas En Los Diferentes Cultivos de la cadena productiva Hortofrutícola (cítricos y pasifloras)	PROGRAMA DE ASESORIAS Y SEGUIMIENTO INDIVIDUAL y/o GRUPAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA IMPLEMENTACION DE LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRICOLAS Y PRODUCCION SOSTENIBLE EN CULTIVO DE GRANADILLA INCLUIDO TRANSPORTE Y FOLLETOS PEDAGÓGICOS.	PRODUCTOR	100	$ 120.000	12.000.000
	Promover prácticas de Fertilización orgánica y control biológico	PROGRAMA DE PRODUCCION DE ABONOS ORGÁNICOS: OPTIMIZACION DE RESIDUOS PROPIOS DE LAS FINCAS PARA EL PROCESAMIENTO Y PRODUCCION DE ABONO ORGÁNICO Y SUSTITUCION DE AGROQUIMICOS POR INSUMOS NATURALES Y SOSTENIBLES, INCLUYE ELABORACION DE VEINTISEIS (26) UNIDADES PARA EL PROCESAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS MEDIANTE DEMOSTRACION DE METODO. DIRIGIDO A MINIMO 60 FAMILIAS AGROPECUARIAS	GLOBAL	1	$ 32.857.902	32.857.902
	Fortalecimiento De Las Cadenas Productivas Agrícolas Mediante La Producción Y Entrega De material vegetal	MEJORAMIENTO DE LA COMPETITIVIDAD DE LOS PRODUCTORES AGRÍCOLAS DEL MUNICIPIO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION Y ADECUACION DE GERMINADORES Y AREAS PARA PRODUCCION Y TRANSPLANTE DE MATERIAL VEGETAL TIPO VIVERO. PARA PRODUCCION DE AGUACATE Y GRANADILLA, GARANTIZANDO LA PRODUCCION DE MINIMO (2000 PLANTAS GRANADILLA. INCLUIDO 500 KILOS DE ALAMBRE DULCE CALIBRE 12,5) Y 200 KILOGRAMOS DE FERTILIZANTE QUIMICO, Y 850 POSTES DE PLASTICO. DIRIGIDO A PRODUCTORES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO INCLUIDO TRANSPORTE	GLOBAL	1	$ 68.300.000	68.300.000
	Servicio de Asistencia Técnica pecuaria dirigida a pequeños productores	VISITA DE CAMPO, SERVICIO DE ASISTENCI A TECNICA A PEQUEÑOS PRODUCTORES, ASESORIA PUNTUAL FINCA A FINCA EN ALMENOS 100 FINCAS. ACORDE A SOLICITUD DEL PRODUCTOR.	PRODUCTOR	100	$ 70.000	7.000.000
					SUBTOTAL 1	##########

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA PECUARIO: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES; (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Médico veterinario por 4 meses).

2. COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA PECUARIO

2	Programa Piscícola, Producción inducida, manejo de alevinos, nutrición y bioseguridad	PROGRAMA PISCICOLA: IMPULSAR LA PRODUCCION DE ESPECIES Y MANEJO DE ESPECIES PISCICOLAS, MEDIANTE EL APOYO TECNICO, USO DE ALIMENTOS ADECUADOS PARA LA PRODUCCION Y MANEJO. DIRIGIDO A 15 PRODUCTORES. INCLUYE LA ENTREGA DE 4500 ALEVINOS DE LAS ESPECIES (MOJARRA ROJA O TILAPIA), ENTREGA DE ALIMENTO PARA LOS 3 PRIMEROS MESES SEGUN RECOMENDACIONES TECNICAS POR PARTE DEL PROFESIONAL A CARGO.	GLOBAL	1	$ 8.765.000,00	$ 8.765.000,00
	Programa de sanidad animal: manejo sanitario en especies pecuarias de producción	PROGRAMA DE SANIDAD ANIMAL EN ESPECIES BOVINAS, DIRIGIDA A PRODUCTORES PECUARIOS, INCLUYE DESPARASITACION Y VITAMINIZACION A 150 BOVINOS, ANIMALES UBICADOS EN LAS DIFERENTES VEREDAS Y SECTORES DEL MUNICIPIO DE COROMORO INCLUIDO TRANSPORTE.	ANIMAL	150	$ 75.000,00	$ 11.250.000,00
	Servicio de Asistencia Técnica pecuaria dirigida a pequeños productores (urgencias Veterinarias)	PROGRAMA DE ATENCION A TODAS LAS URGENCIAS VETERINARIAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONVENIO TANTO EN EL SECTOR RURAL COMO URBANO-INCLUYE TODOS LOS INSUMOS Y LOGISTICA	GLOBAL	1	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00
					SUBTOTAL 2	$ 30.015.000,00

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA SOCIAL: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES; (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Ingeniero agrícola o áreas a fin por 4 meses).

3. COMPONENTE SOCIAL

3	Programa de Fomento a la Asociatividad	PROGRAMA DE CAPACITACION Y ASESORIA DE FOMENTO A LA ASOCIATIVIDAD	PRODUCTOR	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL 3	$ 6.000.000,00

COMPONENTE TECNICO PRODUCTIVO PROGRAMA AMBIENTAL: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES; (Incluye apoyo y acompañamiento del coordinador y del profesional, Ingeniero ambiental o agrícola, por 4 meses).

4. COMPONENTE AMBIENTAL

4	Programa de apoyo técnico para el uso eficiente de recursos naturales en ecosistemas estratégicos	PROGRAMA AMBIENTAL: CAPACITACION PUNTUAL (FINCA A FINCA) EN EL TRATAMIENTO PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DEL AGUA PARA USO DOMESTICO, DIRIGIDA A 50 PRODUCTORES AGROPECUARIOS	CAPACITACION	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL 4	$ 6.000.000,00

PROGRAMA TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN TIC: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRIGIDA A PEQUEÑOS PRODUCTORES (Incluye apoyo y acompañamiento del profesional, Ingeniero sistemas o agrícola, por 4 meses).

5. PROGRAMA TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN TIC

5	Programa de Capacitación en uso de TIC para acceder a precios de mercado, alertas climáticas y recomendaciones técnicas	PROGRAMA DE LAS TIC: CAPACITACION EN USO DE LAS TIC COMO HERRAMIENTAS PARA LA TOMA DE DECISIONES, DIRIGIDA A MINIMO 50 PRODUCTORES AGROPECUARIOS	CAPACITACION	50	$ 120.000,00	$ 6.000.000,00
					SUBTOTAL 5	$ 6.000.000,00
					VALOR TOYAL APORTE DEL MUNICIPIO	##########

6	Vehículo tipo camioneta 4*4 la cual estará disponible para la ejecución del convenio a cargo del coordinador, para hacer entrega de materiales, medicamentos e insumos agropecuarios necesarios para la ejecución de las actividades del convenio	MES	1	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
7	Huertas caseras de seguridad alimentaria para igual número de familias rurales beneficiarias, mediante la entrega de un kit compuesto por semillas de cilantro, maíz, fríjol, tomate, habichuela, pepino, lechuga, espinaca, zanahoria, remolacha y acelga, así como dos (2) kilogramos de abono orgánico, cinco (5) kilogramos de una fuente de cal y 30 metros lineales de malla para encerramiento por huerta, manual para su establecimiento y manejo y una (1) visita de acompañamiento técnico realizada por un profesional del área Agrícola, incluido transporte, para garantizar su adecuada implementación y sostenibilidad	UNIDAD	1	$ 280.000,00	$ 280.000,00
8	Papelería (talonarios para visitas con logos y copia química, resmas de papel para informes e impresión de actas y una caja de esferos de tinta negra)	GLOBAL	1	$ 700.000,00	$ 700.000,00
9	Dotación para el equipo de trabajo (2 gorras y un chaleco) con el logo del municipio y de la ESAL	GLOBAL	1	$ 850.000,00	$ 850.000,00
10	La ESAL organizará mercados campesinos durante la ejecución del proyecto, con el propósito de promover la comercialización directa de los productos obtenidos por los beneficiarios, aportando la logística necesaria para su desarrollo (sonido, logística y promoción) la convocatoria de productores y compradores, material publicitario, pendones, la inscripción y organización de los participantes, el acompañamiento comercial durante las jornadas y la entrega de veinte (20) kits de comercialización conformados por un delantal, una gorra, escarapela de identificación y material promocional para los productores participantes.	UNIDAD	1	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00
				Aporte total de la ESAL	

Nota 1. Las ESAL podrán presentar su propuesta de aporte teniendo en cuenta los ítems (6 al 10) descritos en en presente formato , hasta alcanzar el valor total que se comprometan a aportar en su propuesta económica. En todo caso, de conformidad con la modalidad de contratación, el aporte de la ESAL deberá corresponder como mínimo al cinco por ciento (5 %) del aporte del municipio.

Nota 2. El aporte adicional ofertado por la ESAL será obligatorio para la ejecución del convenio, aun cuando no genere asignación de puntaje. En todo caso, el aporte ofertado se entenderá incorporado a la propuesta y será exigible durante la ejecución del convenio.

Nota 3. Para la asignación del puntaje, el proponente deberá indicar en su oferta la(s) actividad(es) y la cantidad correspondiente a aquellas en las que realizará su aporte.

Nota 4. Será causal de rechazo de la propuesta cuando la ESAL ofrezca como aporte un valor inferior al cinco por ciento (5 %) del aporte del Municipio.

NOMBRE DE LA ESAL
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ESAL