FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA INDER ARAUCA
Carrera 27 No 14-158
Arauca

REFERENCIA: Proceso de contratación No. LP-XXXX-2025-IND, en adelante el "proceso de contratación"

Objeto: XXXX

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 1 del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
13. 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.
14. Si se me adjudica el contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
15. 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 contrato, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el contrato, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
16. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y acepto que se comuniquen y notifiquen las decisiones surgidas en el proceso de contratación, a través del usuario del SECOP II, de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II, y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

17. Declaro que

El proponente es:	Persona natural_X Persona jurídica nacional ___ Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia___ Sucursal de sociedad extranjera ___ Unión temporal ___ Consorcio ___ Otro__
Grupo empresarial:	El proponente o alguno de los miembros del proponente plural pertenece a un grupo empresarial: sí__ no__X_ Nombre del grupo empresarial: _____ En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de: Matriz ___ Subordinada ___ Subsidiaria ___ Filial ___ Otro (indicar cuál) _____
Composición de la persona jurídica:	El proponente cotiza en bolsa: sí___ no__X__ Composición accionaria del proponente o de las personas jurídicas que integran el proponente plural (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas): [Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades que conforman el proponente.]

Porcentaje participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista

18. [Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada] La oferta contiene información reservada en los siguientes folios NINGUNO
19. 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.
20. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	XXXXXXXX		
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]		
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	Celular	[Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]		

21. He leído y acepto lo establecido en el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II.

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

Carrera 27 No 14-158 Teléfono (097)8854650 Email: gobernacionaraucainder@gmail.com – www.inder-arauca.gov.co

FORMATO No. 2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (NOTA: CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL DEBERÁ DILIGENCIAR ESTE FORMATO).

PERSONAS JURÍDICAS
[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de _____(Razón social de la compañía) Identificada con Nit _____, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en _____ , a los ( )_____ del mes de _____ de _____

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

Carrera 27 No 14-158 Teléfono (097)8854650 Email: gobernacionaraucainder@gmail.com – www.inder-arauca.gov.co

PERSONAS NATURALES:

(NOTA. EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE SER PERSONA NATURAL DEBERÁ DILIGENCIAR ESTE FORMATO).

Yo _____ identificado (a) con c.c _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (si aplica) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (cuando hay lugar a ellos), durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en _____ a los ( ) _____ del mes de _____ de _____

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No._____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMATO No. 3A
Modelo de Carta Conformación de Unión Temporal

Arauca

Señores
Instituto Inder Arauca
Carrera: 27 No. 14-158
Arauca- Arauca

Referencia: Número y objeto del proceso

Apreciados Señores:
Los representantes _____, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____, _____ y _____, hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso de contratación de la referencia y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

A.- La duración de esta UNIÓN TEMPORAL será igual al término de la ejecución del contrato y un (1) año más.
B.- La UNIÓN TEMPORAL está integrada por las siguientes personas que desarrollarán las actividades con los porcentajes de participación que a continuación se indican:

NOMBRE
ACTIVIDAD A EJECUTAR *
% DE PARTICIPACIÓN Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN

1. (*) Discriminar actividades por ejecutar, de parte de cada uno de los integrantes
2.- La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL será solidaria.
3.- El representante de la UNIÓN TEMPORAL es _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

En constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de 20XX.

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No._____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMATO No. 3 B
Modelo de Carta Información de Consorcios

Arauca

Señores
Instituto Inder Arauca
Arauca- Carrera: 27 No. 14-158
Arauca

Referencia: Numero y objeto del proceso

Apreciados señores:

Los representantes _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____ y _____, hemos convenido asociarnos en CONSORCIO para participar en el proceso de contratación de la referencia y por lo tanto manifestamos lo siguiente:
A.- La duración de este consorcio será igual al término de la ejecución del contrato y un (1) año más.
B.- El consorcio esta integrado así:
1. NOMBRE
C.- La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada, en relación con las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato si se llegará a suscribir.
D.- El representante del consorcio es _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

En constancia se firma en _____ a los ___ días del mes de _____ de

Atentamente,

Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

(Firma del proponente o de su representante legal)

FORMATO No. 4

FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
Instituto Departamental del Deporte y la Recreación del Departamento de Arauca Inder Arauca
Arauca

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. LP-00X-2025-IND.

Objeto:
Estimados señores:

XXXXXXXX en adelante el "Proponente", presento propuesta económica:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

VALOR TOTAL					$ 000.0000.00

[Insertar el valor en letras],

Nota 1: En ningún caso el valor total de la oferta podrá superar el valor del presupuesto oficial.
Nota 2: En caso de presentarse errores de operaciones aritméticas, la entidad procederá a hacer las correcciones del caso dando prevalencia a los valores unitarios sobre los totales, dando como valor de la propuesta presentada por el oferente el valor total corregido.

Atentamente,

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

_____

FIRMA

FORMATO No. 5

FORMULARIO - RELACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION INDER ARAUCA

LICITACION PUBLICA N° LP – 00X-202X-IND

OBJETO

RELACION DE CONTRATOS (EXPERIENCIA DEL PROPONENTE, ESPECIFICA)

No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCION		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1)	FECHA CONTRACTUAL DE			VALOR DEL CONTRATO TOTAL (3.)	VALOR DEL CONTRATO TOTAL EN SMMLV (4.)
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%		INICIACIÓN (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (2) (DD-MM-AA)	TÉRMINACIÓN (DD-MM-AA)		
EXPERIENCIA ESPECIFICA											
										TOTAL	

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

NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓNTEMPORAL (UT) Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL INDICAR EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN. NOTA No. 3: EL VALOR CONSIGNADO EN LA COLUMNA (3) DEBE EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA EL CASO DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS O SUSCRITOS QUE AÚN NO TIENEN ORDEN DE INICIACIÓN DILIGENCIAR LAS COLUMNAS (1) Y (3). NOTA No. 5: LA COLUMNA (2) SE DEBE DILIGENCIAR SÓLO CUANDO EL CONTRATO SE HAYA SUSPENDIDO.

NOTA No 6: **LA ENTIDAD** NO TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE EVALUACION, EL CONTRATO O LOS CONTRATOS CUYA INFORMACION PRESENTE ERRORES U OMISIONES

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE O DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL: FIRMA _____

FORMATO No. 6

FORMULARIO – RELACIÓN DE EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

DEPARTAMENTO DE ARAUCA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION INDER ARAUCA

LICITACION PUBLICA N° LP – 00X-202X-IND

OBJETO

RELACION DE CONTRATOS (EXPERIENCIA DEL PROPONENTE, GENERICA)

No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE EJECUCION		PLAZO DE EJECUCIÓN (MESES) (1)	FECHA CONTRACTUAL DE			VALOR DEL CONTRATO TOTAL (3.)	VALOR DEL CONTRATO TOTAL EN SMMLV (4.)
		NÚMERO	OBJETO	I, C, UT	%		INICIACIÓN (DD-MM-AA)	SUSPENSIÓN (2) (DD-MM-AA)	TÉRMINACIÓN (DD-MM-AA)		
EXPERIENCIA GENERICA											
										TOTAL	

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

NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), EN CONSORCIO (C) O EN UNIÓN TEMPORAL (UT) Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL INTEGRANTE.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCRITOS EN CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL INDICAR EN LAS COLUMNAS (3) Y (4) ÚNICAMENTE EL VALOR QUE CORRESPONDE SEGÚN LA PARTICIPACIÓN. NOTA No. 3: EL VALOR CONSIGNADO EN LA COLUMNA (3) DEBE EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA EL CASO DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS O SUSCRITOS QUE AÚN NO TIENEN ORDEN DE INICIACIÓN DILIGENCIAR LAS COLUMNAS (1) Y (3). NOTA No. 5: LA COLUMNA (2) SE DEBE DILIGENCIAR SÓLO CUANDO EL CONTRATO SE HAYA SUSPENDIDO.

NOTA No 6: **LA ENTIDAD** NO TENDRA EN CUENTA PARA EFECTOS DE EVALUACION, EL CONTRATO O LOS CONTRATOS CUYA INFORMACION PRESENTE ERRORES U OMISIONES.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE O DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:_____ FIRMA _____

FORMATO No. 7

FORMATO – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Arauca, CXX de XXX del 2025

Señores:
Instituto Departamental del Deporte y la Recreación INDER Arauca
Carrera: 27 No. 14-158 Barrio Guarataros
Arauca

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-00XXX-202XXX-IND adelante el "Proceso de Contratación".

OBJETO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Estimados señores:

XXXXXXXXXX identificado (a) con C.C. Nº XXXXXX de XXXXXX en mi calidad de Representante Legal de XXXXXXXXXXXXX en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento optando por el puntaje de apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en caso de resultar adjudicatario, para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el noventa por ciento (90%) del total del personal requerido para el cumplimiento del Contrato.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el ítem XXXXXX. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL del pliego de condiciones, el cual establece los criterios de cumplimiento del Estimulo de industria Nacional.

Atentamente,

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

_____

FIRMA

FORMATO No. 8

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EMPRENDIMIENTO Y EMPRESAS DE MUJERES

PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-00XX-202XX-IND

OBJETO: "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX".

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION - INDER ARAUCA, Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO QUE:

Que, verificados los documentos de constitución de la empresa, se validó que **XXXXXXXXX** con NIT. XXXXXXXX – X, cumple con la condición de ser emprendimiento y empresa mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1860 de 2021, en el entendido que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.
En el siguiente cuadro señalamos la identificación de las mujeres en la persona jurídica y la distribución de los derechos en la sociedad durante el último año:

ACCIONISTA	No DE ACCIONES	VALOR NOMINAL	% PARTICIPACION
TOTALES			

En constancia, se firma en Arauca, a los XXXX (0XXXX) días del de XXXXXXXX del 202X.
Atentamente,

Atentamente,

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

_____

FIRMA

FORMATO No. 9

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITACION CALIDAD DE MICROEMPRESA

PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-00XXXX-202XX-IND

OBJETO: "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"

Nosotros, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX identificado con cedula de ciudadanía Nº XXXXXXXXX, de Arauca en mi calidad de contador público con tarjeta profesional Nº XXXXXX - X y XXXXXXXXXXXXXX identificada con la cedula de ciudadanía Nº XXXXXXXXXXX de XXXXXX en mi calidad de representante legal de XXXXXXXXXXXXXXXXXX, manifestamos y certificamos bajo la gravedad de juramento que la empresa identificada con Nit. xxxxxxxx y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica de conformidad con el artículo 2 de la ley 590 de 2000, modificado por el artículo 43 de la ley 1450 de 2011 y sus decretos reglamentarios o las normas que los modifiquen, que la empresa cumple con los requisitos mínimos para ser considerada como MIPYME, y tiene más de 1 año de constituida como consta en la cámara de comercio.

En constancia, se firma en Arauca, a los XXXXXXX (0X) días del de XXXXXXXXXXX del 2025.

Atentamente,

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

_____

FIRMA

FORMATO No. 10

COMPROMISO ANTICORRUPCION

Arauca, XX de XXX del 2025

Señores:
Instituto Departamental del Deporte y la Recreación INDER Arauca
Carrera: 27 No. 14-158 Barrio Guarataros
Arauca

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-00XXX-202XXX-IND adelante el "Proceso de Contratación".

OBJETO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Estimados señores:

XXXXXXXXXXXXXXX en mi calidad de representante legal de **XXXXXXXXXX** en adelante el "Proponente", manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Instituto Departamental del Deporte y la Recreación INDER Arauca para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación mencionado.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-00XX-202XX-IND nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los XXXXXX días (0X) días del mes de XXXXXXXXX del 2025.

Atentamente,

Nombre del Representante Legal: XXXXXXXXXXXXXXXX
C. C. XXXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXXX
Dirección de correo Electrónico: XXXXXXXXXXXXX
Teléfono XXXXXXXXXXXX
Dirección electrónica XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ciudad XXXXXXXXXX – XXXXXXXXXXX

_____

FIRMA

FORMATO No. 11

ANALISIS CAPACIDAD FINANCIERA

PRESUPUESTO OFICIAL	XXXXXXXX,XX		INSITITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION INDER ARAUCA

INDICADORES FINANCIEROS XXXXXXXX				
EMPRESA LICITANTE	BALANCE GENERAL A XXXXX1 DE 202X	Nombre del Oferente	INDICADORES TERMINOS DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
	ACTIVO CORRIENTE			
	TOTAL ACTIVO			
	PASIVO CORRIENTE			
	TOTAL PASIVO			
	PATRIMONIO			
	UTILIDAD OPERACIONAL			
XXXXXX NIT. XXXXXX	CUPO DE CREDITO			
	CAPITAL DE TRABAJO			
	LIQUIDEZ			
	ENDEUDAMAMIENTO			
	GASTO DE INTERES			
	RELACION PATRIMONIAL			
	COBERTURA DE INTERESES			
	INDIADOR DE RENTABILIDAD ACTIVO			
	INDICADOR DE RENTABILIDAD PATRIMONIO			
PARTICIPAC. %	PARTICIPAC. %			

Nombre del Representante Legal: XXXXXXXXXXXXXXXX
C. C. XXXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXXXXX
Dirección de correo Electrónico: XXXXXXXXXXXXX
Teléfono XXXXXXXXXXXX
Dirección electrónica XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ciudad XXXXXXXXXX – XXXXXXXXXX

_____

FIRMA

FORMATO No 12

FORMATO DEL PERSONAL PROPUESTO

Señores
INDER ARAUCA
Arauca

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

Objeto: [Incluir el objeto del Proceso de Contratación],

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____expedida en _____ _____, me comprometo a prestar mis servicios profesionales como _____ _____, con la dedicación establecida en la Propuesta, a _____ (Nombre del Proponente, Persona Natural, Persona Jurídica, Consorcio o Unión Temporal), en la realización de "----------", en caso de que éste resultare adjudicatario de la presente selección abreviada.
Declaro bajo la gravedad de juramento, que la matricula profesional se encuentra vigente y que no he sido sancionado dentro de los 2 años anteriores a la fecha establecida para la entrega de las propuestas,

FIRMA: _____
IDENTIFICACION: _____
M.P._____

FORMATO No 13

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No_____ de _____ en calidad de Representante Legal de la empresa _____ _____, con NIT _____; certifico que actualmente nuestra organización se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".

El Instituto Departamental del Deporte y la Recreación del Departamento de Arauca Inder- Arauca dentro de sus políticas establece un cumplimiento en la Evaluación de los Estándares Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo, igual o superior al 60% (Moderadamente Aceptable), de acuerdo a los criterios de valoración de la Resolución 0312 de 2019, Articulo 28.

RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Art. 28	
CRITERIO	**VALORACIÓN**
Puntaje obtenido menor al 60%	CRITICO
Puntaje obtenido entre el 60% y el 85%	MODERADAMENTE ACEPTABLE
Puntaje obtenido mayor o igual al 85%	ACEPTABLE

Doy fe que a la fecha hemos evaluado y calificado los ítems - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos contenidos en el Artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019 de acuerdo al número de trabajadores de nuestra organización, con un porcentaje de cumplimiento del _____ %.

Teniendo en cuenta lo anterior en caso de requerirse estaremos dispuestos a recibir visita de verificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

La presente se firma a los _____ días del mes ____ del año 202X__.

Firma Representante Legal

_____

Nombre Representante Legal
Cedula de ciudadanía