

FORMATOS

Es responsabilidad del proponente verificar la información que diligencie en los formatos y documentos soporte. No obstante, para facilitar la preparación de la oferta el municipio pone a disposición de los interesados los siguientes formatos que deben ser adecuados y diligenciados con la información que corresponda según las condiciones propias de los oferentes.

- Formato 01. Carta de presentación de oferta
- Formato 02. Compromiso anticorrupción
- Formato 03. Manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades
- Formato 04. Certificado de aportes a seguridad social y parafiscales (Formato 4A Personas jurídicas – Formato 4B personas Naturales).
- Formato 05. Documento de conformación de Proponente plural (Formato 5A consorcio-formato 5B unión temporal.)
- Formato 06. Experiencia del proponente (requisito habilitante)
- Formato 07. Equipo mínimo de trabajo propuesto
- Formato 07A. Carta de compromiso de los profesionales para integrar el equipo de trabajo
- Formato 08. Formación adicional del equipo de trabajo (Criterio ponderable)
- Formato 09. Apoyo a la industria nacional
- Formato 10. Emprendimientos y empresas de mujeres
- Formato 11. Acreditación de Mipyme nacionales
- Formato 12. Criterios de desempate
- Formato 13. Autorización para el tratamiento de datos personales
- Formato 14. Formato de oferta económica
- Formato 15. Declaración de Multas, Sanciones e Inhabilidades

FORMATO 01
CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

El (los) abajo firmante (s), actuando en nombre y representación de (colocar nombre del Proponente o de sus miembros) ofrece (mos), mediante la suscripción de un contrato, a realizar el "Mejoramiento y optimización de la infraestructura física de los acueductos rurales que sirven a las veredas La Cortadera, Los Laureles (La Florida), Cárdenas, y Los Alisos del municipio de LA LIANADA - Departamento De Nariño", todo de acuerdo con el Pliego de Condiciones.

Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta, manifiesto (manifestamos):

1. Que me (nos) obligo (obligamos) a suscribir y ejecutar el contrato, en caso de que me sea adjudicado, de conformidad a los resultados del proceso de selección para el cual presento esta propuesta y que para nosotros tienen carácter obligatorio, la cual comprende la oferta técnica y económica.
2. Que ninguna otra persona, diferentes al proponente, tiene participación en esta propuesta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solo los firmantes están vinculados a esta propuesta.
3. Que no tengo intereses patrimoniales o relación legal con otro proponente en este proceso de selección y que ninguno de los socios o empleados de mi firma ha tomado parte en la elaboración de la oferta que haya presentado otra persona; igualmente que el representante legal o administradores no ostentan igual condición en entidad o entidades diferentes a la que participa.
4. Que conocemos el pliego de condiciones y demás documentos, así como las demás informaciones necesarias para la presentación de la propuesta, y aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos.
5. Que entendemos que la sola presentación de la propuesta no obliga al municipio, sino como resultado del proceso de selección.
6. Que nuestra propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso de selección.
7. Que entendemos que el valor del Contrato conforme está definido en los documentos de los Pliegos de condiciones, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.

8. Que, bajo la gravedad del juramento, que presto (prestamos) con la suscripción de esta oferta manifiesto (manifestamos) que no nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, o prohibiciones señaladas por la Constitución Política, Ley 80 de 1993 o normas legales que la complementen, modifiquen o adicionen, para participar en éste proceso de selección, ni para contratar con el municipio de LA LIANADA Nariño.
9. Que no me (nos) encuentro (amos) ni personal, ni corporativamente incurso (s) en conflicto de interés y que autorizo (amos) al jefe de esa entidad o a su delegado para que decida mi (nuestra) continuidad en el proceso de selección en caso de que se evidencia la existencia de una tal situación.
10. Que declaro (amos) bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no existe información engañosa, inexacta o que falte a la verdad en la documentación de la propuesta, y por ello acepto (aceptamos) las consecuencias jurídicas y aquellas dispuestas en el pliego de condiciones que conlleven la contravención de mi (nuestra) parte a esta manifestación.
11. Que me (nos) obligo (obligamos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato asignado, en los términos y condiciones previstos en los Pliegos de Condiciones.
12. Que conocemos las condiciones generales y especiales, requerimientos y aspectos relacionados para la ejecución del objeto contractual para el cual presentamos esta propuesta, por lo cual no haremos ninguna reclamación futura por falta de información en este aspecto.
13. Que, de acuerdo con lo establecido en los Pliegos de condiciones, adjunto (adjuntamos) la documentación solicitada en los mismos.
14. Que, a solicitud del Municipio de La Llanada, me (nos) obligo (obligamos) a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
15. Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos sociales, normativos, climáticos, ambientales, y técnicos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.
16. Que no me encuentro en el boletín de responsables fiscales de La Contraloría General de La República.
17. El (Los) abajo firmante (s) declaro (declaramos) que he (hemos) recibido todos los documentos y anexos descritos en el Pliego de Condiciones, así como las adendas a los mismos.
18. Que este oferente manifiesta no tener embargos, no estar en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de las Leyes 550 de 1999 y 1116 de 2006, y no hallarse incurso en causales de disolución determinadas por la ley.
19. Que nuestra (s) empresa (s) no se halla (n) incurso (s) en causales de disolución determinadas por la ley. (Para el caso de personas jurídicas)
20. Qué origen o fuente del capital y patrimonio que invertiré en la ejecución del contrato, es _____.
21. Que el capital y patrimonio que empleará invertirá o utilizará en la ejecución del contrato, en caso de ser adjudicado, no proviene de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el

Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.

22. Que nos comprometemos a no admitir que terceros efectúen depósitos en nuestras sus cuentas como contratista del Estado con fondos provenientes de actividades ilícitas, contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier norma concordante que lo complemente, modifique o adicione.
23. Durante la ejecución del contrato no efectuaremos transacciones destinadas a actividades ilícitas en favor de personas relacionadas con las mismas.
24. Aceptamos que cualquier violación al presente compromiso dé lugar a la terminación del contrato.
25. Que la presente propuesta consta de _____ (____) folios debidamente numerados.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial, a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente:

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Atentamente

EL PROPONENTE:

Nombre completo del proponente
Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

LOS MIEMBROS DEL OFERENTE PLURAL

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____

Dirección: _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

Nota: En personas naturales o jurídicas deberá suscribirse por aquella o su representante legal, en caso de proponentes plurales la suscripción se exige para todos sus integrantes

FORMATO 02. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Por medio de este documento _____ (nombre o razón social del proponente) (en adelante el. Proponente.) suscribo el Compromiso de Transparencia con el municipio de La Llanada en los siguientes términos.

Me (nos) comprometo (s) a apoyar la acción del municipio de La Llanada para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:

Me (nos) comprometo (s) a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi propuesta, con el proceso de selección, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de la propuesta.

Me (nos) comprometo (s) a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.

Me (nos) comprometo (s) a revelar de manera clara y en forma total en mi propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto del proceso, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.

Me (nos) comprometo (s) formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán el proceso de selección que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del municipio, ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos puedan influir sobre la adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del contrato de que se suscribirá de ser adjudicatario.

Me (nos) comprometo (s) formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el presente proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto del presente proceso o la fijación de los términos de la propuesta.

El compromiso que según el presente documento contraigo (contraemos), lo efectúo (efectuamos) bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente compromiso anticorrupción.

Si se conociera mi (nuestro) incumplimiento, el de mis (nuestros) representantes o mis (nuestros) empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, el municipio pondrá en conocimiento de tal hecho, dirigirse ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación, en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Atentamente

EL PROPONENTE:

Nombre completo del proponente
Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

LOS MIEMBROS DEL OFERENTE PLURAL

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

Firma Nombre completo
C.C. No. _____ de _____

Nota: En personas naturales o jurídicas deberá suscribirse por aquella o su representante legal, en caso de proponentes plurales la suscripción se exige para todos sus integrantes

FORMATO 03
MANIFESTACIÓN DEL OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E
INCOMPATIBILIDADES

Lugar y fecha: ____

Señores
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Yo _____, actuando en calidad de _____ (Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni El Proponente, ni su Representante Legal, ni su apoderado, ni sus socios, o integrantes, nos encontramos incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en La Ley, en especial las contempladas en El Artículo 8 de La Ley 80 de 1993, en La Ley 1150 de 2007 y en La Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública” (Artículo 1. Inhabilidad Para Contratar De Quienes Incurran En Actos De Corrupción. Artículo 2. Inhabilidad Para Contratar De Quienes Financien Campañas Políticas. Artículo 4. Inhabilidad Para Que Exempleados Públicos Contraten Con El Estado y Artículo 90. Inhabilidad Por Incumplimiento Reiterado).

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil _____ (2026).

Atentamente,

Firma del Proponente:	_____
Nombre del Proponente:	_____
Profesión del Proponente	_____
No. de Matrícula Profesional	_____

FORMATO 04.
CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**FORMATO 4ª - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Personas Jurídicas)**

La Llanada, (fecha)

Señores:
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

[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 _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

O

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con 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, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar dicha circunstancia en el presente formato.]

(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).

(En caso de no requerirse de revisor fiscal, este formato deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía, certificando el pago efectuado por dichos conceptos en los periodos antes mencionados).

Dada en _____, a los _____ (____) días del mes de _____ de dos mil veinte (2020)

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

NOTA: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1670 de 2007. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar, se deberán tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto en esa misma norma.

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.

CUANDO DILIGENCIE SU INFORMACIÓN EN ESTOS FORMATOS, AGRADECEMOS ELIMINAR LAS PARTES QUE APARECEN EN AZUL

FORMATO 04B – DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003. (Personas Naturales)

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

[USE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, SEGÚN TENGA O NO PERSONAL A CARGO]

Yo _____ identificado (a) con C.C. N°. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 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, al sistema de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

O

Yo _____ identificado (a) con C.C. N°. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 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 me encuentro al día en el pago por concepto de mis aportes, al sistema de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales).

Igualmente declaro que bajo la gravedad de juramento que actualmente no tengo personal o empleados a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social,

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

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

CUANDO DILIGENCIE SU INFORMACIÓN EN ESTOS FORMATOS, AGRADECEMOS ELIMINAR LAS PARTES QUE APARECEN EN AZUL

(Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporal o consorcio)

FORMATO 05
DOCUMENTO DE CONFORMACION DE OFERETE PLURAL

FORMATO 05A - DOCUMENTO DE CONFORMACION DE CONSORCIO

La Llanada, (fecha)

Señores:
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Los suscritos: (nombre del representante legal) y, (nombre del representante legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del integrante) y (nombre o razón social del integrante) respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cintía No. SAMC _____, cuyo objeto es realizar la “ _____”, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

El CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE	PARTICIPACION (%)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO, ES SOLIDARIA.

El Representante Legal del Consorcio es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, la propuesta y en caso de ser seleccionados presentar tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

El representante del proponente plural, cuenta con facultades para representar a sus integrantes, sin limitaciones de cuantía o naturaleza, para: (i) Presentar la oferta; (ii) recibir notificaciones incluyendo la del acto administrativo de adjudicación, (iii) Hacer observaciones; (iv) Responder los requerimientos y aclaraciones; (v) Participar y comprometer a los integrantes del consorcio en las diferentes instancias del proceso de selección (vi), Suscribir los documentos que se requieran, incluso el contrato su es del caso (vii), Representarlos judicial o extrajudicialmente en relación con la suscripción, ejecución y liquidación del contrato, y (vii) todas aquellas facultades que requiera para el cabal cumplimiento de este encargo.

La duración del Consorcio es por _____

Para efectos de facturación, esta se hará de la siguiente manera: _____

La sede del CONSORCIO es:

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

(Nombre y firma de cada uno de los integrantes)

(Nombre y firma del representante legal del CONSORCIO)

FORMATO 05B - DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Los suscritos: (nombre del representante legal) y, (nombre del representante legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (nombre o razón social del integrante) y (nombre o razón social del integrante) respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL, para participar en el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cintia No. SAMC _____ cuyo objeto es realizar la “_____” y por lo tanto expresamos lo siguiente:

NOMBRE DE LA UNION TEMPORAL: (nombre completo del consorcio)

LA UNION TEMPORAL ESTÁ INTEGRADO POR:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)	ACTIVIDADES A DESARROLLAR
--------	-------------------	---------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

El Representante Legal de la Unión Temporal es (indicar el nombre), identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la información, la propuesta y en caso de ser seleccionados presentar tomar las decisiones con amplias y suficientes facultades.

El representante del proponente plural, cuenta con facultades para representar a sus integrantes, sin limitaciones de cuantía o naturaleza, para: (i) Presentar la oferta; (ii) recibir notificaciones incluyendo la del acto administrativo de adjudicación, (iii) Hacer observaciones; (iv) Responder los requerimientos y aclaraciones; (v) Participar y comprometer a los integrantes del consorcio en las diferentes instancias del proceso de selección (vi), Suscribir los documentos que se requieran, incluso el contrato su es del caso (vii), Representarlos judicial o extrajudicialmente en relación con la suscripción, ejecución y liquidación del contrato, y (vii) todas aquellas facultades que requiera para el cabal cumplimiento de este encargo.

La duración de la unión temporal es por _____

Para efectos de facturación, esta se hará de la siguiente manera:

La sede de la unión temporal es:

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad: _____

En constancia se firma en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]

[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]

Notas:

Cada integrante indicará claramente la actividad y responsabilidad y esta debe estar de acuerdo para el sector al cual se presenta.

Cualquier error o deficiencia en el señalamiento de las actividades de los miembros de la unión temporal, hará que el Municipio de La Llanada, tome la propuesta presentada por un consorcio siempre y cuando no existan restricciones a los representantes legales y no se allegue autorización expresa del órgano competente.

Anexar el documento de conformación de la unión temporal, la autorización de la Junta Directiva o Junta de Socios para presentar propuesta y suscribir contrato, en los casos en que la autoridad delegada al representante legal de la firma sea inferior al valor de la propuesta presentada.

FORMATO 06
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
 (Requisito Habilitante)

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

PROPONENTE	
REP. LEGAL	

FECHA	
--------------	--

Consortio, Unión Temporal o Promesa De Sociedad Futura	<i>INTEGRANTES</i>	Identificación (NIT o CC).	% Participación

1. EXPERIENCIA GENERAL

No.	No ANOTACION RUP	CONTRATANTE	CONTRATISTA	% PARTICIPACION	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR FINAL SMLMV
1								
2								

2. EXPERIENCIA ESPECIFICA

No.	No ANOTACION RUP	CONTRATANTE	CONTRATISTA	% PARTICIPACION	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR FINAL SMLMV
1								

 FIRMA REP LEGAL PROPONENTE
 C.C. No.

FORMATO No. 07
PERSONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

PROFESIONAL POSTULADO PARA EL CARGO DE: _____

1. DATOS PERSONALES	NOMBRE COMPLETO		DOCUMENTO IDENTIDAD	
----------------------------	------------------------	--	----------------------------	--

2. FORMACION ACADEMICA	Título pregrado		No matricula		Fecha matricula	
-------------------------------	------------------------	--	---------------------	--	------------------------	--

2. EXPERIENCIA:

No.	Objeto del contrato que presenta como experiencia	Nombre Del contratante	Funciones desarrolla	Fecha de iniciación Del contrato (día/mes/año)	Fecha de terminación del contrato (día/mes/año)	Valor final contrato s.m.m.l.v.

FIRMA REP LEGAL PROPONENTE
C.C. No.

FIRMA DEL PROFERSIONAL
C.C. No.

NOTA: ESTE FORMATO DEBERA DILIGENCIARSE POR CADA UNO DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE TRABAJO

.

FORMATO No. 7A
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO
(Diligenciar este formato por cada uno de los miembros del equipo de trabajo)

Ciudad y fecha

Señores
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Ciudad

REF: *(Citar número del proceso contractual)*
OBJETO: *(Citar objeto del proceso contractual)*

Yo, _____, identificado con Cédula de Ciudadanía Número _____ expedida en _____, de profesión u oficio _____ con Matricula Profesional Número _____ de _____, me comprometo a prestar mis servicios como _____, a la firma del presente contrato de obra para la (Citar objeto xxxxxxxxxxxxxxxxx), en caso de que el proponente _____ Resultare adjudicatario del presente proceso de Contratación.

Así mismo AUTORIZO expresamente al proponente _____ para que en su propuesta me incluya como integrante del equipo de trabajo a ofertar en el proceso de la referencia.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (202)

Atentamente,

Firma

Nombre: _____

Profesión: _____

MP No. _____

NOTA: ESTE FORMATO DEBERA DILIGENCIARSE PARA PROFESIONALES DEL EQUIPO DE TRABAJO CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO D ERTABAJO

FORMATO 08
FORMACIÓN ADICIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO
(Criterio ponderable)

REF: *Concurso de méritos abierto No. (Citar número de proceso).*
OBJETO: *(citar objeto del proceso)*

I. DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
PROFESION			
TARJETA PROFESIONAL			

II. ESTUDIOS			
ESTUDIOS DE PREGRADO			
UNIVERSIDAD	FECHA DE GRADO (DÍA MES AÑO)	TITULO OBTENIDO	DURACION

ESTUDIOS DE POS GRADO			
UNIVERSIDAD	FECHA DE GRADO (DÍA MES AÑO)	TITULO OBTENIDO	DURACION

FIRMA DEL PROPONENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

NOTA 02: Se adjuntan los documentos que acreditan la experiencia relacionada de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones

NOTA 01: Este formato deberá diligenciarse para el profesional que acredite formación académica adicional.

FORMATO 09
ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Lugar y fecha

Señores
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

RECURSO HUMANO:

% Componente Nacional personal y bienes nacionales	% Componente Extranjero personal y bienes nacionales

Certifico que el personal y bienes para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato es 100% de origen nacional. (Si ____ o No ____)

Certifico que el personal y bienes para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato es de origen nacional y extranjero. (Si ____ o No ____)

Certifico que el personal y bienes para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato es 100% de origen extranjero. (Si ____ o No ____)

Así mismo, declaro bajo la gravedad de juramento que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

Atentamente,

Firma del Proponente:
Nombre del Proponente:
Profesión del Proponente
No. de Matrícula Profesional

FORMATO 10.
EMPRESANDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

FORMATO 10 A – ACREDITACIÓN DE EMPRESANDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
(PERSONA JURÍDICA)

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o los integrantes que sean personas jurídicas del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10 %) y acrediten la condición de emprendimientos y empresas de mujeres.]

Lugar y fecha

Señores
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley o el contador], identificados con [Indicar los números de identificación], en nuestra condición de representante legal [y revisor fiscal, en caso de estar obligado según los requerimientos de ley, o el contador] de [Mencionar la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.

[El Proponente escogerá una de las siguientes dos (2) opciones para acreditar la condición de emprendimiento y empresa de mujer:]

[**Opción 1.** Incorporar si la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante el último año.]

Manifestamos bajo la gravedad de juramento 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:

Nombre completo y número de identificación de la(s) mujeres(s) que tienen o tuvieron participación durante el último año en la persona jurídica	Número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica, o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

De igual forma, manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica han pertenecido a mujeres, y dicha participación mayoritaria se ha mantenido a partir de: [Indicar la fecha (día/mes/año) desde que se cumpla con dicha condición.]

[Opción 2. Incorporar si por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente durante al menos el último año.]

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente, y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la(s) persona(s) que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente general, director ejecutivo]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente / Director de ventas]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Director de desarrollo tecnológico]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció / ejerce el cargo en el nivel directivo]

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por mujeres, vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha del cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación son empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando a los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

[Si el Proponente cumple ambas condiciones escogerá alguna de las dos (2) opciones descritas, para acreditar la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14. del Decreto 1082 de 2015]

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

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

[Nombre y firma del contador o revisor fiscal, si está obligado a tenerlo]

**FORMATO 10 B – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
(PERSONA NATURAL)**

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas naturales o los integrantes persona naturales del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10 %) y acredite la condición de emprendimientos y empresas de mujeres.]

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural] identificada con [Incluir el número de identificación], en mi condición de mujer, en adelante el Proponente, certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del juramento que he ejercido actividades comerciales a través del establecimiento de comercio [Indicar el nombre del establecimiento de comercio], [identificado con el NIT _____], durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

Para acreditar la anterior circunstancia apporto [copia de la cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, según corresponda], así como la copia del registro mercantil.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

**FORMATO 10 C – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS 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 emprendimientos y empresas de mujeres.]

Lugar y fecha

Señores

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Indicar el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Mencionar la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del 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 _____ del 20____

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

FORMATO 11
ACREDITACIÓN MIPYME
/Cuando el proponente solicita limitación a MiPymes)

FORMATO 11A - ACREDITACIÓN MIPYME (PERSONAS NATURALES)

[El interesado persona natural que solicita limitar la convocatoria del Proceso de Contratación a Mipyme, acreditará la condición de Mipyme con el diligenciamiento de este Formato y entregará los documentos requeridos en el artículo 2.2.1.2.4.2.4. del Decreto 1082 de 2015. En todo caso, cuando la calidad de Mipyme se acredite con la presentación del RUP vigente y en firme, no será necesario diligenciar este Formato, ni aportar los mencionados documentos]

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural y el contador público] identificados con [Incluir los números de identificación], declaramos bajo la gravedad del juramento que la [incluir el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificado como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes.

Para acreditar dicha condición adjuntamos copia del registro mercantil.

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

[Nombre y firma de la persona natural
público]

[Nombre y firma del contador
público]

FORMATO 11B – ACREDITACIÓN MIPYME (PERSONAS JURÍDICAS)

[El interesado persona jurídica que solicita limitar la convocatoria del Proceso de Contratación a Mipyme, acreditará la condición de Mipyme con el diligenciamiento de este Formato y entregará los documentos requeridos en el artículo 2.2.1.2.4.2.4. del Decreto 1082 de 2015. En todo caso, cuando la calidad de Mipyme se acredite con la presentación del RUP vigente y en firme, no será necesario diligenciar este Formato, ni aportar los mencionados documentos]

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificados con [Incluir los números de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del Proponente] declaramos bajo la gravedad del juramento que la [incluir el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes.

Para acreditar dicha condición, adjuntamos copia del certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de _____ o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

[Nombre y firma del contador o revisor fiscal si está obligado a tenerlo]

FORMATO 11 C – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS 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 emprendimientos y empresas de mujeres.]

La Llanada, (fecha)

Señores:

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Indicar el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Mencionar la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del 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 _____ del 20____

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

FORMATO 12
CRITERIOS DE DESEMPATE

FORMATO 12 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 intrafamiliar. 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA
La Llanada Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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 cincuenta por ciento (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 mujeres cabeza de familia o 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

La presente se expide a los ____ (__) días del mes de ____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

FORMATO 12 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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 contrato.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

**FORMATO 12 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño.

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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

--	--

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

[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 12 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

**FORMATO 12D – 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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:

El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a _____

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, palenquera, Rrom o gitanas]

Nombre completo	Número de identificación
-----------------	--------------------------

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].

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

[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 12 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

FORMATO 12 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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

La presente se expide a los _____ (____) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

**FORMATO 12F – 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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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 5.11 del documento tipo 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.

La presente se expide a los _____ (____) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

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

FORMATO 12 G – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), literal 10, del numeral 5.11 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

[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 12 H – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O
ASOCIACIONES MUTUALES**

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA
La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)
OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

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 representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de 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 Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

[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 13.
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:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LLANADA

La Llanada Nariño

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual).

Estimados señores:

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 [Incluir el nombre de la Entidad] de lo siguiente:

- 1) La [Incluir el nombre de la Entidad Estatal] actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 4.6, 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 4.6, 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 [Incluir nombre de la Entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [incluir número de atención de la Entidad], el correo electrónico [incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [incluir página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [Incluir nombre de la Entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Incluir el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

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.

FORMATO 14.
FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA

La Llanada, (fecha)

Señores:
MUNICIPIO DE LA LLANADA
Alcaldía Municipal

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

El (los) abajo firmante (s), actuando en nombre y representación de (colocar nombre del Proponente o de sus miembros) ofrece (mos), presento (mos) la siguiente oferta económica irrevocable para ejecutar el proyecto de la referencia en caso de resultar adjudicatario (os)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	Objetivo 1: Implementar acciones de restauración y protección de áreas de recarga hídrica				
1.0	Servicio de restauración de ecosistemas			código: 3202005	
1.1	Incrementar la recuperación de coberturas vegetales				
1.1.1	Realizar Reforestación	Hectárea	2,5		
1.1.2	Aplicar proceso de mantenimiento a Reforestación	Hectárea	2,5		
	SUBTOTAL 1.1				
1.2	Fortalecer acciones de protección de cobertura vegetal				
1.2.1	Aislar y proteger área reforestada	Kilometro	0,25		
	SUBTOTAL 1.2				
2	Objetivo 2: Fortalecer la gestión integral de residuos sólidos en hogares, espacios públicos y áreas mineras				
2.0	Servicio de promoción a la participación ciudadana			código: 3202068	
2.1	Mejorar la dotación y el acceso a infraestructura ambiental básica en la comunidad.				
2.1.1	Entrega de canecas para manejo de residuos sólidos	Numero	432		
2.1.2	Instalación de puntos ecológicos en espacios públicos	Numero	15		
2.1.3	Dotar con puntos ecológicos las zonas mineras	Numero	143		
	SUBTOTAL 2.1				
3	Objetivo 3: Fortalecer la gestión integral de residuos sólidos en hogares, espacios públicos y áreas mineras				
3,0	Servicio de educación informal			código: 3202014	
3,1	Desarrollar campañas de sensibilización y educación ambiental				

2,2,1	Realizar jornada de asistencia técnica en protección de fuentes hídricas	Numero	1		
2,2,2	Realizar jornada de asistencia técnica en gestión integral de residuos sólidos	Numero	1		
SUBTOTAL 2.2					
TOTAL, COSTO DIRECTO DEL PROYECTO					
COSTOS ADMINISTRACION _____%					
COSTO TOTAL DIRECTOS + ADMON					

SON EN TOTAL _____ **(VALOR EN LETRAS)**

Atentamente,

Nombre o razón social: _____
Representante Legal: _____
Identificación: _____
Teléfono: _____
E – mail: _____
Dirección: _____

Atentamente

EL PROPONENTE:

Nombre completo del proponente
Número de Cédula: (indicar el número de cédula y el lugar de expedición)

FORMATO 15
DECLARACIÓN DE MULTAS, SANCIONES E INHABILIDADES

Lugar y fecha: ____

Señores

MUNICIPIO DE LA LLANADA

Ciudad

REF: (Citar número del proceso contractual)

OBJETO: (Citar objeto del proceso contractual)

Yo _____, actuando en calidad de _____ (Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que:

1. El proponente [____] **SÍ se encuentra** / [____] **NO ha sido** objeto de multas, sanciones o declaratorias de incumplimiento contractual impuestas por entidades estatales.

En caso afirmativo, relaciono las siguientes:

Entidad estatal	Contrato	Tipo de actuación (multa/incumplimiento)	Fecha del acto administrativo	Estado

2. Declaro que el proponente [____] **SÍ se encuentra** / [____] **NO se encuentra** incurso en alguna de las causales de inhabilidad por incumplimiento reiterado previstas en el **artículo 90 de la Ley 1474 de 2011**, modificado y adicionado por las normas vigentes.

Manifiesto que la información contenida en este formulario es veraz, completa y corresponde a la situación jurídica actual del proponente, y autorizo a la Entidad para verificarla en el **Registro Único de Proponentes – RUP** y demás fuentes de información oficiales

La presente se expide a los ____ (__) días del mes de ____ del año dos mil ____ (2026).

Atentamente,

Firma del Proponente:

Nombre del Proponente:

Identificación:

E – mail:
