CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO – DECLARACIÓN PERSONA EXTRANJERA FECHA DE CORTE DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

[Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por los proponentes extranjeros]

DECLARACIÓN PERSONA EXTRANJERA FECHA DE CORTE DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación nro. MC-SCR-00040-2026.

OBJETO: ADQUIRIR MOBILIARIO Y ENSERES PARA FORTALECER Y RENOVAR LOS ESPACIOS DE LA ESCUELA DE GASTRONOMÍA SEDE TOLÚ DEL SENA REGIONAL SUCRE, MEDIANTE LA DOTACIÓN DE MESAS, SILLAS, POLTRONAS Y MOBILIARIO COMPLEMENTARIO PARA EL RESTAURANTE ESCUELA Y TERRAZA, DESTINADOS AL DESARROLLO DE PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS Y ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS GASTRONÓMICOS Y TURÍSTICOS. Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta]

Estimados señores:

[Nombre del Representante Legal o de la persona natural proponente] identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en [mi propio nombre o en mi calidad de Representante Legal] de [Nombre del Proponente], por medio del presente documento, manifiesto:

1) Que el plazo de la legislación del país de origen para presentar la información financiera es [Incluir el plazo establecido].

2) Que la fecha de corte de los Estados Financieros es [incluir fecha de corte. Ej. 22 de octubre 2021], actualizada dentro de la fecha máxima de acuerdo con la legislación del país de origen.

3) Qué en los últimos dos (2) años he suscrito los siguientes contratos con entidades públicas en Colombia:
   a) [Incluya la entidad pública].
   b) [Agregue los numerales que sean necesarios. En caso que no, digite “No aplica”].

4) Que [seleccione: Sí / NO] estoy obligado a tener sucursal en Colombia, toda vez que [seleccione: Sí / NO] he establecido negocios de carácter permanente.

NOTA. Ajuste el formato según corresponda. Todos los numerales deben ser contestados.

Atentamente,

Nombre y firma Representante legal
Tipo y nro. del documento de identificación
Nombre o Razón Social del Proponente
NIT.
Correo electrónico