



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI – AMA

Villavicencio – Meta

Referencia: Proceso competitivo para la selección de una Entidad Privada Sin Ánimo de Lucro de reconocida idoneidad y celebración de convenio de asociación.

El/La suscrito(a) _____, identificado(a) con _____ No. _____, actuando como representante legal de _____, NIT _____, presenta propuesta para el proyecto BPIN 2026501500004 y declara bajo la gravedad del juramento:

- Que conoce y acepta los términos de condiciones, anexos, adendas, estudios, respuestas a observaciones y demás documentos del proceso.
- Que la información presentada es veraz, completa y verificable.
- Que la entidad cuenta con capacidad jurídica, técnica, financiera, organizacional y misional para asumir las obligaciones.
- Que no se encuentra incurso en inhabilidad, incompatibilidad, prohibición o conflicto de interés que impida participar o celebrar el convenio.
- Que mantendrá la propuesta por el plazo exigido y, de resultar seleccionada, suscribirá el convenio y constituirá las garantías.
- Que acepta el presupuesto público máximo de \$537.620.000, las especificaciones PSA y la obligación de aportar siete (7) talleres ambientales adicionales en especie.

DATO	INFORMACIÓN
Entidad oferente	
NIT	
Representante legal	
C.C.	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Valor total de la oferta	
Lugar y fecha	

Firma _____ representante legal: _____
Nombre: _____
C.C.: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 2. INFORMACIÓN GENERAL Y CAPACIDAD JURÍDICA DE LA ESAL

CAMPO	DATO / SOPORTE
Razón social	
Sigla	
NIT	
Domicilio	
Fecha de constitución	
Duración	
Autoridad de registro / inspección y vigilancia	
Representante legal	
Documento de identidad	
Facultades / limitaciones	
Órgano que autoriza, si aplica	
Objeto estatutario relacionado	
Registro SECOP	Sí ☐ No ☐
RUT vigente	Sí ☐ No ☐
Número de empleados / contratistas permanentes	
Responsable del proceso	Nombre / cargo / teléfono / correo

Documentos adjuntos: certificado de existencia y representación; estatutos; RUT; documento del representante; autorización del órgano competente cuando aplique; certificado/documento de inspección y vigilancia; demás soportes jurídicos exigidos.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 3. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, CONFLICTOS DE INTERÉS E INTEGRIDAD

Bajo la gravedad del juramento, el representante legal de _____ declara que la entidad, sus administradores y quienes participarán materialmente en la ejecución no se encuentran incurso en causal conocida que impida contratar con el Estado; que ha revelado los conflictos de interés reales o potenciales; y que no ha ofrecido ni ofrecerá dádivas, comisiones, pagos, favores o beneficios indebidos para influir en el proceso.

La entidad se obliga a informar de inmediato cualquier hecho sobreviniente que modifique esta declaración y autoriza a la AMA a realizar las verificaciones permitidas por la ley.

Lugar _____ y fecha: _____
Representante legal: _____
C.C.: _____
Firma: _____

27



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 4. DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL – CUANDO APLIQUE

Los integrantes, todos ellos entidades privadas sin ánimo de lucro, acuerdan presentar propuesta conjunta bajo la modalidad de: ☐ CONSORCIO ☐ UNIÓN TEMPORAL ☐.

INTEGRANTE	NIT	% PARSAIPACIÓN	ACTIVIDADES A CARGO	REPRESENTANTE / FIRMA
1				
2				
3				

Representante de la estructura plural: _____. Facultades: _____.
Vigencia del acuerdo: como mínimo por el plazo del convenio y su liquidación. Los integrantes declaran conocer el régimen de responsabilidad aplicable y se comprometen a mantener la composición durante el proceso y la ejecución, salvo autorización legal y expresa de la AMA.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 5. RELACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA

La experiencia admitida deberá guardar relación material con el objeto ambiental. El umbral exigido, equivalente al 50% del presupuesto oficial de \$537.620.000, corresponde a \$268.810.000.

N o.	CONTRAT ANTE	CONTRA TO / CONVE NIO	OBJETO / ACTIVIDAD ES RELACIONA DAS	INICI O	TERMINAC IÓN	VALOR EJECUTA DO	% PARPS A.	VALOR ACREDIT ABLE	SOPO RTE / FOLIO
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Nota: anexar certificaciones y actas de terminación, recibo o liquidación cuando proceda. Cuando la certificación no permita establecer el valor ejecutado o la relación con el objeto, la AMA podrá solicitar aclaración dentro de los límites de subsanabilidad.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 6. MATRIZ DE RECONOCIDA IDONEIDAD Y CAPACIDAD MISIONAL

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN DE LA ESAL	SOPORTE / FOLIO	VERIFICACIÓN AMA
Correspondencia misional			
Trayectoria			
Experiencia y resultados			
Gobierno y estructura			
Gestión financiera			
Eficiencia y eficacia			
Reputación e integridad			
Manejo del riesgo			

La ESAL aportará documentos de existencia, trayectoria ambiental, resultados, evidencia de ejecución PSA o de conservación, estructura de gobierno, capacidades financieras y mecanismos de seguimiento y control sobre incentivos y recursos.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI

NIT. 822002858-3

ANEXO 7. CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO ESAL	UMBRAL	CUMPLE
Índice de liquidez	Activo corriente / pasivo corriente		$\geq 8,09$	
Índice de endeudamiento	Pasivo total / activo total		$\leq 0,37$	
Razón de cobertura de intereses	Utilidad Operacional / Gastos de Intereses		$\geq 850,72$	
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio		$\geq 0,32$	
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total		$\geq 0,11$	
Eficiencia	Gastos de implementación de proyectos / gastos de funcionamiento ESAL		$\geq 0,00$	

Vigencia fiscal presentada: _____. Estados financieros certificados: Sí ☐ No ☐. Dictaminados cuando corresponde: Sí ☐ No ☐. Notas: Sí ☐ No ☐. Revisor fiscal / contador: _____. Tarjeta profesional: _____.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 8. EQUIPO MÍNIMO – CUADRO DE PRESENTACIÓN

No.	NOMBRE	PERFIL / FORMACIÓN	ROL	EXPERIENCIA PROFESIONAL	DEDICACIÓN	TARJETA / MATRÍCULA	CARTA DISP.	SOPORTES
1		Ingeniero agroforestal especialista en gestión ambiental sostenible	Caracterización predial y PSA	5 años; específica 2 años	100%			
2		Ingeniero ambiental	Gestión ambiental / PSA	5 años; específica 2 años	100%			

Para cada integrante: hoja de vida, identificación, títulos, tarjeta/matrícula vigente cuando aplique, antecedentes, certificados de experiencia general y específica y carta de disponibilidad al 100%. La residencia local no se exigirá como requisito habilitante.

REQUISITOS PARA ACREDITACIÓN

Para acreditar este perfil deberá adjuntar en la propuesta la siguiente documentación:

- Hoja de vida.
- Copia de la cédula de ciudadanía.
- Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas.
- Copia diploma y/o acta de grado del título de formación académica.
- Copia de la tarjeta o matrícula profesional (si aplica).
- Copia de la vigencia de la tarjeta o matrícula profesional (si aplica).
- Certificaciones que acrediten la experiencia específica requerida.
- Carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita en donde se especifique el número y objeto del presente proceso, el cargo y la disponibilidad requerida



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 9. CARTA DE INTENCIÓN Y DISPONIBILIDAD DEL PERSONAL

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____,
manifiesto mi intención de integrar el equipo de _____, NIT _____,
en el proceso de la referencia, en el rol de _____, con dedicación del ____%.
Declaro que la información de mi hoja de vida es veraz y que, si la ESAL es seleccionada, estaré
disponible durante el período en que mi participación sea requerida.

Firma: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Lugar y fecha: _____

Handwritten signature



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 10. PERSONAL ADICIONAL – FACTOR DE PONDERACIÓN

NOMBRE	FORMACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA	CARTA DISP.	SOPORTES / FOLIO
	Ing. ambiental y sanitario, especialista en gestión ambiental	Mínimo 5 años desde expedición de tarjeta	Mínimo 3 años en ecosistemas / áreas protegidas; dedicación 100%		

Regla de puntaje: cien (100) puntos si el proponente ofrece y acredita íntegramente el ingeniero ambiental y sanitario, especialista en gestión ambiental, cinco (5) años generales y tres (3) específicos en ecosistemas y áreas protegidas, 100% de dedicación; cero (0) en caso contrario. No podrán adicionarse factores de puntaje después del cierre.

REQUISITOS PARA ACREDITACIÓN

Para acreditar este perfil deberá adjuntar en la propuesta la siguiente documentación:

- Hoja de vida.
- Copia de la cédula de ciudadanía.
- Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas.
- Copia diploma y/o acta de grado del título de formación académica.
- Copia de la tarjeta o matrícula profesional (si aplica).
- Copia de la vigencia de la tarjeta o matrícula profesional (si aplica).
- Certificaciones que acrediten la experiencia específica requerida.
- Carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita en donde se especifique el número y objeto del presente proceso, el cargo y la disponibilidad requerida



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 11. COMPROMISO Y CUANTIFICACIÓN DEL APOORTE ADICIONAL EN ESPECIE

La ESAL se compromete, sin costo para la AMA, a impartir siete (7) talleres adicionales de sensibilización ambiental y fortalecimiento comunitario, uno por cada temática de los ítems 3.1 a 3.7, para los beneficiarios del proyecto. La valoración, medios propios y plan de ejecución se consignarán en el siguiente cuadro y deberán ser sustentados con soportes verificables:

DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO DE REFERENCIA	VALOR TOTAL	MÉTODO DE VALORACIÓN	EVIDENCIA DE EJECUCIÓN
Taller adicional temática 1: Reservas naturales de la sociedad civil	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 2: Negocios verdes	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 3: Agroambiental	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 4: Producción ambientalmente sostenible	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 5: Abonos orgánicos	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 6: Economía circular	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados
Taller adicional temática 7: Residuos sólidos	TALLER	1	Por acreditar por ESAL	Por acreditar	Cotización detallada / de soportes costos	Actas, listas, material, certificados

Representante legal: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 12. OFERTA ECONÓMICA

El oferente conservará los ítems, unidades y cantidades oficiales de ejecución. La oferta no incluirá, como valor financiado por la AMA, los siete (7) talleres en especie de la ESAL. Los topes unitarios y la cuantificación individual del incentivo deberán reproducir el presupuesto oficial detallado del BPIN publicado antes del cierre; sin dichos soportes no es posible verificar topes unitarios con suficiencia.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	TOPE UNITARIO	VALOR UNITARIO OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTADO
1.1	Formalización de acuerdos PSA	UNIDAD	25	Según presupuesto BPIN publicado		
1.2	Otorgamiento de incentivos PSA	MES	9	Según presupuesto BPIN publicado		
2.1	Abono orgánico	BULTO 50 KG	100	Según presupuesto BPIN publicado		
2.2	Fertilizante granulado	BULTO 50 KG	50	Según presupuesto BPIN publicado		
2.3	Bomba de espalda	UNIDAD	25	Según presupuesto BPIN publicado		
2.4	Carretilla plástica	UNIDAD	25	Según presupuesto BPIN publicado		
2.5	Palín hoyador	UNIDAD	50	Según presupuesto BPIN publicado		
2.6	Tijeras de poda	UNIDAD	50	Según presupuesto BPIN publicado		



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	TOPE UNITARIO	VALOR UNITARIO OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTADO
2.7	Navaja	UNIDAD	25	Según presupuesto BPIN publicado		
2.8	Machete	UNIDAD	50	Según presupuesto BPIN publicado		
3.1	Reservas naturales de la sociedad civil	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.2	Negocios verdes	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.3	Agroambiental	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.4	Producción ambientalmente sostenible	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.5	Abonos orgánicos	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.6	Economía circular	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.7	Residuos sólidos	TALLER	2	Según presupuesto BPIN publicado		
3.8	Intercambio experiencias de	JORNADA	3	Según presupuesto BPIN publicado		

Handwritten signature or mark.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	TOPE UNITARIO	VALOR UNITARIO OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTADO
3.9	Postulación de reservas naturales	UNIDAD	25	Según presupuesto BPIN publicado		
TOTAL	APORTE PÚBLICO MÁXIMO			\$537.620.000		

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: \$ _____.

Valor en letras: _____.

Firma representante legal: _____.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 13. DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y COBERTURA

La ESAL declara conocer, aceptar y ejecutar las actividades ambientales del BPIN 2026501500004, los criterios de elegibilidad de los beneficiarios PSA, la necesidad de acuerdos escritos y verificaciones previas, el alcance físico y financiero, los productos e indicadores, los lugares de ejecución y las normas ambientales aplicables.

ÍTEM	ACEPTA (SÍ/NO)	OBSERVACIÓN
1.1		
1.2		
2.1		
2.2		
2.3		
2.4		
2.5		
2.6		
2.7		
2.8		
3.1		
3.2		
3.3		
3.4		
3.5		
3.6		
3.7		
3.8		
3.9		

Firma representante legal: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 14. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

No.	ACTIVIDAD / PRODUCTO	MES INICIO	MES FIN	RESPONSABLE	META INDICADOR	EVIDENCIA
1	Caracterización y elegibilidad de 25 predios/beneficiarios					
2	Suscripción de 25 acuerdos voluntarios PSA					
3	Incentivos PSA por 9 meses, condicionados a verificación					
4	Entrega insumos y herramientas ítems 2.1-2.8					
5	14 talleres ambientales ítems 3.1-3.7					
6	7 talleres ESAL adicionales en especie					
7	3 jornadas de intercambio de experiencias					
8	25 acompañamientos a postulación de reservas					
9	Seguimiento ambiental y visitas prediales					
10	Registro y reporte ambiental/SGR					
11	Informes de avances y balance financiero					
12	Informe final y liquidación					

El cronograma propuesto deberá articular la formalización de acuerdos, los nueve meses de incentivos, las entregas, las capacitaciones y el monitoreo con las metas BPIN, las condiciones de elegibilidad predial, el flujo de recursos y los hitos de supervisión.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 15. DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA, ANTICORRUPCIÓN Y DEBIDA DILIGENCIA

La ESAL declara que adoptará medidas para prevenir fraude, corrupción, soborno, lavado de activos, financiación del terrorismo y conflictos de interés; que verificará a sus proveedores y subcontratistas de acuerdo con el nivel de riesgo; que conservará soportes; y que informará a la AMA cualquier señal de alerta relevante durante el proceso o la ejecución.

Representante legal: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 16. AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El proponente autoriza a la AMA a tratar sus datos para selección, verificación, contratación y archivo conforme a ley, y se obliga a tratar legítimamente la información individual y predial de beneficiarios y profesionales, procurando minimización, seguridad y acceso restringido a los datos personales.

Representante legal: _____ Firma: _____ Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

ANEXO 17. LISTA DE CHEQUEO, ÍNDICE Y ORGANIZACIÓN DE LA PROPUESTA

No.	DOCUMENTO	SE ADJUNTA (SÍ/NO)	ARCHIVO / FOLIO	OBSERVACIONES
1	Carta de presentación – Anexo 1			
2	Información y capacidad jurídica – Anexo 2 + soportes			
3	Declaración de inhabilidades, conflictos e integridad – Anexo 3			
4	Documento de proponente plural – Anexo 4, si aplica			
5	Experiencia específica – Anexo 5 + certificaciones			
6	Reconocida idoneidad / capacidad misional – Anexo 6 + soportes			
7	Capacidad financiera y organizacional – Anexo 7 + estados financieros			
8	Equipo mínimo – Anexo 8 + soportes			
9	Carta de Intención y disponibilidad de personal – Anexo 9			
10	Personal adicional – Anexo 10, si se ofrece			
11	Compromiso y cuantificación del Aporte en especie – Anexo 11			
12	Oferta económica – Anexo 12			
13	Declaración de aceptación de especificaciones técnicas y cobertura – Anexo 13			
14	Plan de trabajo y cronograma de ejecución – Anexo 14.			
15	Declaración de transparencia, anticorrupción y debida diligencia – Anexo 15.			
16	Autorización y compromiso de tratamiento de datos personales – Anexo 16.			
17	Garantía de seriedad y comprobante / verificación electrónica			
18	Certificación de seguridad social y parafiscales			

Handwritten signature or mark.



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL ARIARI
NIT. 822002858-3

No.	DOCUMENTO	SE ADJUNTA (SÍ/NO)	ARCHIVO / FOLIO	OBSERVACIONES
19	Registro SECOP / información de usuario o verificación			
20	Demás documentos exigidos en adendas o respuestas definitivas			