

ANEXO N° 2 ACEPTACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES MÍNIMAS TÉCNICAS

Ciudad y Fecha _____ (1)

Señores:

RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD

Ciudad. -

Convocatoria Pública Mínima Cuantía No. _____ de 2021 (2)

En mi calidad de representante legal de _____ (3) (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal oferente) que presenta propuesta respecto a la (totalidad de **(los) numeral(es)** _____ (4); bajo la gravedad del juramento y de conformidad con lo exigido en el numeral _____ del Pliego de Condiciones o de la invitación en referencia, me permito certificar que:

Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de las Condiciones Técnicas Básicas Habilitantes, estipuladas en el Pliego de Condiciones o en la invitación pública, así como el de cada una de las Adendas expedidas al mismo;

Que la propuesta que presento contempla la totalidad de las Condiciones Técnicas Básicas Habilitantes, es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

En caso de que sea aceptada la presente propuesta, nos comprometemos a firmar el contrato de seguro correspondiente con la totalidad de las Condiciones Técnicas Básicas Habilitantes y en los mismos términos establecidos en la invitación.

Que nuestra oferta de Condiciones Técnicas Mínimas, cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en el Pliego de Condiciones o la invitación pública y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.

Que nos comprometemos a proveer a LA ENTIDAD, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso, las coberturas y demás condiciones Técnicas Básicas Habilitantes ofrecidas en la presente propuesta, que corresponden a aquellas solicitados por el Pliego de Condiciones o invitación, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en el FORMATO.

Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características de los riesgos y las especificaciones de las condiciones Técnicas Básicas Habilitantes y asumimos la

responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen de las características del negocio.

En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra oferta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como CONTRATISTA, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

Atentamente:

Razón Social:(5)
Nombre:(6)
Dirección:(7)
E-mail:(8)
FAX:(9)
Firma:(10)

Convenciones

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por el Pliego de Condiciones o Invitación Pública del cual forma parte.

- (1) Día, mes y año, de la elaboración del formato
- (2) Relacionar la nomenclatura y número del proceso de convocatoria pública
- (3) Nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal
- (4) Marque con una X si acepta todas las condiciones mínimas habilitantes relacionadas.
- (5) Razón Social del Oferente.
- (6) Nombre de Representante Legal del Oferente que firma la propuesta y el compromiso de aceptación de las condiciones Técnicas Mínimas.
- (7) Dirección para notificaciones.
- (8) Dirección electrónica del Oferente.
- (9) Número del teléfono fax del Oferente.
- (10) Firma.

Firma del Representante Legal del Oferente que presenta la propuesta y el compromiso de aceptación de las condiciones Técnicas Mínimas

ANEXO No. 3
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO (ICA)
Bogotá D.C.

Ref.: Invitación Pública No _____

Objeto:

El suscrito _____ actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad _____; o como apoderado de _____ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en la invitación pública de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta seria e irrevocable y en caso de que sea aceptada por el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA) me comprometo a cumplir con las obligaciones adquiridas, dentro del término señalado para el efecto.

Así mismo declaro:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.
2. Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que autorizo al Instituto Colombiano Agropecuario ICA, para realizar notificaciones, requerimientos, citaciones, enviar comunicaciones, avisos y demás actuaciones a que haya lugar en razón o con ocasión del presente proceso, al correo electrónico _____ (*relacionar el correo electrónico de la persona natural o jurídica, actualizado y de manejo frecuente*), sin perjuicio de la responsabilidad que me asiste de hacer seguimiento al presente proceso personalmente o a través de la página web. Lo anterior de conformidad con el artículo 67 del CPACA y artículo 3 de la ley 1150 de 2007 en concordancia con las leyes 527 de 1999 y la ley 962 de 2005.
4. Que si se nos acepta la oferta nos comprometemos a constituir las garantías requeridas a que haya lugar dentro de los términos señalados para ello.
5. Que conozco la información general y especial y demás documentos que integran la invitación y acepto los requisitos en ellos contenidos.
6. Que, si se nos acepta la oferta, nos comprometemos a cumplir a cabalidad con lo establecido en la invitación pública de la referencia.
7. Que hemos conocido las siguientes Adendas: _____ (indicar el número y la fecha de cada uno, en caso de que surjan dichos documentos)
8. Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no está incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibición para contratar, de las señaladas expresamente en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, modificado por los artículos 1°, 2° y 4° de la Ley 1474 de 2011, que impidan la participación del oferente en la presente invitación y en la celebración y ejecución de la respectiva Carta de aceptación de oferta.
9. Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que no nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.

- 10.** Que no hemos sido sancionados o multados por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos TRES (3) años anteriores a la fecha de cierre de esta Invitación. **(Nota: Si durante dicho período el proponente ha sido objeto de sanciones contractuales (multas y/o cláusula penal) por parte de cualquier entidad estatal, en lugar de hacer este juramento debe indicar aquí que ha tenido las sanciones y/o que le han sido hecho efectivos los amparos).**
- 11.** Que ejecutaremos el contrato de acuerdo con los precios y calidades relacionados en la propuesta.

Atentamente,

Nombre o razón social del proponente: _____
N.I.T. _____
Nombre del representante legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____

**ANEXO No. 4.
PROPUESTA ECONÓMICA**

Se manifiesta bajo la gravedad del juramento la siguiente propuesta económica, con los precios unitarios, valor total, discriminando claramente el IVA y demás impuestos de acuerdo con el estatuto tributario vigente.

EL PROPONENTE DEBERA DILIGENCIAR EL ANEXO No 4 “PROPUESTA ECONOMICA” DEL PRESENTE PROCESO PARA SU EVALUACION Y CALIFICACION.

Los precios contenidos en la presente oferta, no serán objeto a reajuste, por lo tanto, exonerado a la Entidad a reconocer algún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, salvo previo pronunciamiento del Gobierno Nacional, esto es para el caso de aquellos costos variables, que sean susceptibles de modificación como son los valores regulados ejemplo: (salarios mínimos y tasas tributarias).

En la presente propuesta económica contemplamos todos los costos asociados a la preparación, elaboración y presentación de la oferta, por lo tanto, la entidad contratante no reconocerá ningún costo por este concepto.

El proponente debe describir cuales son los bienes que ofrece, indicando el valor de cada uno de ellos, de acuerdo a la invitación.

Nota 1: Si a criterio de la Entidad contratante o de los oferentes se determina que la oferta económica se considere artificialmente baja, a solicitud, se dará las explicaciones en las cuales se sustentaran los valores de la oferta y en general se dará aplicación al artículo 2.2.1.1.2.2.4 del decreto 1082 de 2015.

Nota 2: En este formato se deben indicar los valores de los elementos ofrecidos, más el IVA y debe coincidir en un todo con la información que se discrimine en la propuesta. En caso de discrepancia entre lo contenido en este anexo y la información descrita en la oferta, prevalecerá la registrada en este anexo.

En concordancia con lo antes expuesto:

El suscrito....., en representación de....., de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones del proceso de selección, adelantado por LA ENTIDAD, presento oferta, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso y, en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes, bajo las características técnicas establecidas en el la invitación Pública del proceso en referencia, en los términos y conforme con las condiciones y cantidades, previstas para tal efecto, por un valor de(\$.....), como aparece discriminado en el detalle del cuerpo de la oferta.

(FIRMA)_____

Nombre Representante Legal de la Compañía

Compañía

C. No.

Cargo

Número Telefónico

Dirección de Correspondencia

Correo Electrónico:

ANEXO 4

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	Vr. UNIT \$	IVA 19%	Vr. TOTAL CON IVA \$
1	Precinto de seguridad tipo Tail Mouse Global Seguridad en polipropileno de alto impacto numerado en blanco consecutivo y con logo ICA- SPF color VERDE en bajo relieve. Capsula de cierre en Acero Inoxidable, resistencia a la tensión 83 KG fuerza invulnerable al cambio de temperatura. Mediana 35 cms Empacado Bolsa de 100 unidades. Adjuntar muestra física del bien con su respectiva ficha técnica. • Material virgen, No reciclado para evitar que se quiebre	5000			
2	Precinto de seguridad tipo BARRIL TORNILLO, en Material de poliestileno de alto impacto Marcación laser, numerado en forma consecutiva partiendo del No.2021- seguida de una numeración de seis dígitos y logo ICA. Ø Cada Cápsula debe ir marcada con el logo del Instituto, incluye consecutivo numérico (a convenir con el supervisor del contrato) y color pantone 390C institucional. Materiales Impresos: Pantone® 390C; Process C:24; M:0; Y:98; K:8. Medios Digitales: R:182; G:191; B:0; HTML: B6BF00 o SIMILAR o PARECIDO. Ø Dimensiones Cápsula - Largo entre 30 mm +/- 0.5 Cm, Ancho: 11 mm +/- 0.5 Cm, Alto: 11 mm +/- 0.5 Cm Ø Dimensiones tornillo Acrílico: Largo: 3.4 Cm +/-0.5 Cm +/- 0.5 Cm Ø Dimensiones Abrazadera Zuncho: Polipropileno de Largo: 1 metro, Ancho 6mm Ø Adjuntar ficha técnica de fabricante. • Material virgen, No reciclado para evitar que se quiebre	45.141			
VALOR TOTAL CON IVA					

NOTA: ESTE FORMATO NO PODRA SER MODIFICADO, AJUSTADO, DISMINUIDO O INCREMENTADO EN TODOS SUS COMPONENTES, SO PENA DE RECHAZO DE LA OFERTA

Los requerimientos sobre los cuales los posibles oferentes deben formular sus ofertas de tal forma que los mismos se enmarquen dentro de todas las exigencias y requerimientos del Instituto Colombiano Agropecuario ICA.

ANEXO N° 5
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
ICA

REF: Invitación Pública No. _____

El suscrito __, con C.C. No. __, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de _____, con Nit _____, respecto al proceso de la referencia, el cual tiene por objeto

manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Instituto Caro y Cuervo para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del proceso de contratación presente.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la entidad contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente proceso de contratación.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente proceso de contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Atentamente,

Nombre o razón social del proponente: _____

N.I.T. _____

Nombre del representante legal: _____

C.C. No. _____ de _____

Dirección _____

Teléfonos _____ Fax _____

Ciudad _____

FIRMA: _____

ANEXO N° 6 CERTIFICADO DE GARANTIA

Yo _____ identificado con el número de CC _____ de _____, en nombre de la empresa _____ identificada con el NIT _____, me permito manifestar fajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con mi firma, que los bienes e insumos suministrados cuentan con una garantía como mínimo de _____ (___) año desde la fecha de su entrega, tiempo que empieza a contar desde la prestación del servicio. Se suscribe en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ de 2021

Cordialmente, _____

Nombre:

CC:

Dirección:

Teléfono:

**ANEXO N° 7 INFORMACION REFERENTE A LA IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS
SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA -SIIF**

Nombre / Razón Social: _____(1)

Advertencias:

1. LA ENTIDAD se abstendrá de suscribir contrato alguno con beneficiarios que aparezcan en el boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, conforme lo establece el inciso tercero del Artículo 60 de la Ley 610 del 15 de agosto de 2000.

2. Para la presentación de Ofertas y/o para la celebración de contratos de cualquier naturaleza con en La Entidad, se requerirá del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar, lo cual será acreditado mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este exista con los requerimientos de ley o por el Representante Legal, conforme lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

3. Toda persona Natural o Jurídica que pretenda suministrar bienes y/o servicios a la ENTIDAD, deberán tener una cuenta bancaria de conformidad con el artículo 17 del Decreto 2674 de 2012, si por la naturaleza de los bienes o servicios que ofrece, las disposiciones que reglamentan el Sistema así lo exigen.

4. Las personas Naturales o Jurídicas que deseen participar en los procesos contractuales de la Entidad, deberán tener el registro único tributario, actualizado para crear el tercero en el Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación.

Ciudad: (5)		País: (6)	
Dirección: (7)		Fax: (8)	
Teléfono Fijo: (9)		Móvil:(10)	
Correo Electrónico: (11)			
Nombre del Representante Legal: (12)			
Identificación No.(13)			De

Financiero**Código**

Nota: El formato debe ser diligenciado de manera legible en letra imprenta a máquina o computador. Si desea registrar otras cuentas adicionales, puede hacerlo a continuación.

INSTITUCIÓN FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA	CLASE (15)	
		CORRIENTE	AHORROS
(16)	(14)		

Esta información será validada por el SIIF a través del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Banco de la República, por lo tanto, es importante que la información aquí consignada sea concreta, correcta y veraz, pues de ello dependerá que el abono en cuenta de las órdenes de pago tramitadas se efectúe en tiempo conforme lo estipule el contrato.

De otra parte, además de diligenciar este anexo bajo la gravedad del juramento deberá aportar como anexo a este la certificación bancaria, donde indique que la cuenta se encuentra activa y vigente a fin de verificar los datos aquí consignados.

NOTA: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LA CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO

Convenciones

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por el Pliego de Condiciones o Invitación Pública del cual forma parte.

Al diligenciar el anexo deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

- (1) Razón Social del Proponente (beneficiario de la cuenta bancaria)
- (2) Marque X si es tipo de persona natural.
- (3) Marque X si es tipo de persona jurídica.
- (4) Diligencie la Totalidad del Número RUT con el Dígito de Verificación al Final
- (5) Ciudad de Domicilio del Beneficiario.
- (6) País de Domicilio del Beneficiario.
- (7) Dirección del Beneficiario.
- (8) Número telefónico fax del Beneficiario (si aplica) (con código de área, código Colombia 57 + código ciudad 1,2,4,5,6,8 + número fijo ej: 57-1-4377030)
- (9) Número telefónico fijo del Beneficiario (con código de área, código Colombia 57 + código ciudad 1,2,4,5,6,8 + número fijo ej: 57-1-4377030)
- (10) Número telefónico móvil del Beneficiario. (con código de área, código Colombia 57 + código del operador móvil 300,301,310,311,312,313,314,315,316,317,318,320,350 + número fijo ej: 57-300-4377030)

- (11) Correo Electrónico del Beneficiario. ejemplo@ejemplo.com
- (12) Nombre del Representante Legal del Beneficiario.
- (13) Número de Identificación del Beneficiario.
- (14) Número de Cuenta Bancaria del Beneficiario.
- (15) Marque X dependiendo el tipo de cuenta bancaria del beneficiario conforme a la certificación bancaria.
- (16) Nombre de la Entidad Financiera como aparece en la certificación bancaria.
- (17) Marque X según su régimen tributario.
- (18) Marque X según su clasificación tributaria
- (19) Marque X según su actividad Económica.

ANEXO N° 8 CERTIFICACIÓN ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

CERTIFICACIÓN ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

Yo, _____(1), identificado con la cédula de (2) No. _____(3), certifico bajo la gravedad del juramento que no me encuentro relacionado en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas Listas OFAC, Lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia por posibles vínculos con organizaciones delictivas.

Dada en la ciudad de (4).

NOTA: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO POR TODOS LOS INTEGRANTES

Cordialmente,

(5)

_____(1),

CC (2) No. _____ (3)

Convenciones

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por el Pliego de Condiciones o Invitación Pública del cual forma parte.

Al diligenciar el anexo deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

- (1) Nombre del Representante Legal del Oferente que presenta la propuesta y firma el formato.
- (2) Tipo de Cedula Ciudadanía o Extranjería.
- (3) Numero de documento.
- (4) Ciudad de domicilio del oferente y fecha de diligenciamiento.
- (5) Firma del Representante Legal del Oferente.

ANEXO N° 9 CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____(1), identificado con la cédula de (2) No. _____ (3),
certifico que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 y 52 de la Ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dada en la ciudad de _____ (4).

Cordialmente,

_____(5)

(1),

C.(2) No. (3)

NOTA: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO POR TODOS LOS INTEGRANTES

Convenciones

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por el Pliego de Condiciones o Invitación Pública del cual forma parte.

Al diligenciar el anexo deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

- (1) Nombre del Representante Legal del Oferente que presenta la propuesta y firma el formato.
- (2) Tipo de Cedula Ciudadanía o Extranjería.
- (3) Numero de documento.
- (4) Ciudad de domicilio del oferente y fecha de diligenciamiento.
- (5) Firma del Representante Legal del Oferente.

ANEXO N° 10 CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Ciudad y fecha _____(1)

Señores

RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD

Bogotá, D. C,

ASUNTO: PROCESO CONVOCATORIA PÚBLICA Mínima Cuantía _____ No. _____ de 2021 con el objeto de: “.....”(2)

El suscrito, en su calidad de Revisor Fiscal de _____(3), certifica que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, certifico que _____(4) ha cumplido, durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre del proceso citado en el asunto, con el pago de tales aportes.

Nombre: (5)

C.C. No.: de..... (6)

Firma: (7)

Revisor Fiscal. (8)

Tarjeta Profesional..... (9)

Nota: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.

Convenciones

Este documento deberá ser diligenciado necesariamente en todos los casos para la presentación una propuesta elegible dentro del proceso que se rige por el Pliego de Condiciones o Invitación Pública del cual forma parte.

Al diligenciar el anexo deberá incluirse la siguiente información, en cada uno de los llamados que se indican en el formato:

- (1) Día, mes y año, de la elaboración del formato
- (2) Copiar el Objeto del Proceso de Referencia
- (3) Nombres y apellidos del Revisor Fiscal que expide la certificación.
- (4) Razón Social del Oferente.

- (5) Nombres y apellidos del Revisor Fiscal que expide la certificación.
- (6) Número del documento de identificación del Revisor Fiscal que expide la certificación y ciudad de expedición del mismo.
- (7) Firma del Revisor Fiscal que expide la certificación.
- (8) Confirmación de la calidad de "Revisor Fiscal", en la que actúa para la certificación.
- (9) Número de la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal que expide la certificación

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad y fecha _____(1)

Señores

RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD

Convocatoria Pública Mínima Cuantía No. _____ de 2021 (2)

En mi calidad de representante legal de _____ (3) (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en Consorcio o Unión Temporal), me permito certificar la acreditación de la experiencia para el cumplimiento del objeto a contratar, de conformidad con lo exigido en el numeral ____ (4) del pliego de condiciones o de la invitación pública del proceso citado en el asunto, así:

Razón Social de la entidad donde se acredita la experiencia	No. De Folio en la propuesta	Vigencia Certificada		Valor (\$Col) (Únicamente valor Total Ejecutado)
		Fecha Inicio	Fecha Final	
(5)	(6)	(7)	(8)	(10)
(5)	(6)	(7)	(8)	(10)
(5)	(6)	(7)	(8)	(10)
VALOR TOTAL CERTIFICADO				(12)

Cabe aclarar que la información aquí relacionada, corresponde únicamente a las certificaciones aportadas en la propuesta, por lo anterior se autoriza a la entidad que verifique el diligenciamiento de este formato contra las certificaciones aportadas.

Atentamente:

Firma: (13)
Nombre:(14)
Razón Social:(15)
NIT:(16)
Dirección:(17)
E-mail:(18)