FORMATO 1. DATOS GENERALES

REPRESENTANTE LEGAL	
AUTORIDAD INIGENA	
CEDULA O NIT	
DIRECCION FISICA	
	1
DIRECCIÓN ELECTRONICA	
	1
CELULAR	

FORMATO No 2

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA							
Requisito SI NO		NO	Propia	Arrendada	Ubicación	SOPORTES	
SEDE ADMINISTRATIVA						Copia contrato arrendamiento y/o certificado de libertad y tradición y/o escritura pública.	
	SI	NO	Cantidad	Profesión	Experiencia		
PERSONAL DE APOYO						Hoja de vida con soportes	
	SI	NO	Estados financieros dictaminados		Dictamen revisor fiscal	Estados financieros suscritos por el representante legal y el revisor	
MANEJO CONTABLE	31 140		Vigencia 2022 SI NO		SINO	fiscal vigencia 2022; dictamen revisor fiscal, Declaración de Renta 2022.	
INVENTARIO DE EQUIPOS	SI	NO	Relacionar inventario de equipos acordes al servicio contratado.			Anexar inventario de equipos debidamente firmados por el representante legal.	

Nota: Marcar con una X según corresponda.

FIRMA DEL R	EPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE	_
CÉDULA	

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA				
FECHA				
REPRESENTANTE LEGAL				
DIRECCION				
TELEFONO				
CORREO				

No CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATISTA	OBJETO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR CONTRATO	SOPORTES
							Se podrá
							acreditar
							experiencia con
							una o varias de
							las siguientes
							alternativas:
							1 Copia del
							Contrato y del
							Acta Final.
							2 Copia del
							Contrato y Acta
							de liquidación
							del contrato.
							3 Certificación
							expedida por la entidad
							contratante y
							Acta Final.
							4 Certificación
							expedida por la
							entidad
							contratante y
							acta de
							liquidación.
							5 Copia del
							contrato y
							certificación
							final de
							cumplimiento
							expedida por el
							contratante

Nota: Demostrar experiencia mínima de un (1) año en la ejecución de contratos de operación de programas de alimentación escolar y/o complementos alimentarios a grupos poblacionales de programas sociales, que incluyan preparación en sitio o suministro de raciones industrializadas.

FIRMA DEL RENOMBRE	PRESENTANTE LEGAL
CÉDULA _	

No	MUNICIPIO	DANE	INSTITUCION	CODIGO_DANE_SEDE	CONSECUTIVO	SEDE	PUEBLO INDIGENA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36 37							
38							
39							
40							
41							
41							
42							
44							
45							
46							
46							
48							
48							