**FORMATO NO 01**

**PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**

Municipio -Cundinamarca, Fecha

Doctora:

# *SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA*

Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural de Cundinamarca

Calle 26 No 51-53 Bogotá

***Asunto:*** *CONVOCATORIA SOLICITANDO EL KIT PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA MUNICIPAL*

*Tratado el tema referente a la convocatoria de maquinaria remitimos el presente oficio donde se van a realizar las siguientes modificaciones.*

* *Realizar una descripción detallada junto con una justificación de la problemática inicial donde se tiene que revelar el motivo del porque se solicita esa respectiva maquinaria entre todas las que se presentan en el mercado actual*
* *Se debe presentar una presente delimitación geográfica en cuanto a las hectáreas a interceder con la presente maquinaria*
* *Realizar una descripción detallada de cultivos que se encuentran inversos en el territorio*
* *Realizar una descripción detallada con el fin de ver la población beneficiada directa o indirectamente donde se evidencian indudablemente las cifras y los grupos poblacionales*

*A continuación, se relacionan los documentos a adjuntar para la presente convocatoria*

* *Certificados de antecedentes fiscales (Contraloría General de la República) de la persona natural y de la persona jurídica (si es el caso), estos certificados deben tener fecha de expedición no superior a 30 días anteriores a la presente convocatoria.*
* *Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación) de la persona natural y de la persona jurídica (si es el caso), estos certificados deben tener fecha de expedición no superior a 30 días anteriores a la presente convocatoria.*
* *Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional) del Representante Legal con fecha de expedición no superior a 30 días anteriores a la fecha de radicación de los documentos solicitados para participar en la presente convocatoria.*
* *Certificado de antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) del Representante Legal y/o persona jurídica (si es el caso) con fecha de expedición no superior a 30 días anteriores a la fecha de radicación de los documentos solicitados para participar en la presente convocatoria.*

Cordialmente:

*FIRMA ALCALDE MUNICIPAL O REPRESENTANTE LEGAL*

**FORMATO No 02**

**PERFIL DE PROYECTO BANCO DE MAQUINARIA AGRICOLA O PECUARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **MUNICIPIO U ORGANIZACION** |  |
| **HECTÁREAS ACTIVIDAD AGRICOLA O PECUARIA A INTERVENIR** |  |
| **META RELACIONA EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL** |  |
| **ENTIDAD MUNICIPAL ENCARGADA DE LA PSAT O EXT AGROPECUARIA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROBLEMA CENTRAL** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL CON RESPECTO AL PROBLEMA** |  |
| OBJETIVO GENERAL |  |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACION Y ANÁLISIS DE LOS PARTICIPANTES – CONTRAPARTIDAS** | | |
| **ENTIDAD - TIPO DE PARTICIPANTE** | **ROL** | **VALOR CONTRAPARTIDA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Certificar maquinaria existente en el municipio u organización que requiera complementar con las solicitadas en este proyecto. Adjuntar documento con la ficha técnica de la maquinaria existente o registro fotográfico.

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALLE POBLACIONAL** | |
| TOTAL BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN A UN SECTOR POBLACIONAL DIFERENCIAL Y EQUIDAD DE GÉNERO. |  |
| TOTAL MUJERES |  |
| TOTAL JOVENES |  |
| TOTAL ADULTOS MAYORES |  |
| TOTAL MADRES CABEZA DE FAMILIA |  |
| TOTAL POBLACION VIC |  |
| TOTAL POBLACION COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZAL O PALENQUERA Y RHOM |  |
| TOTAL COMUNIDADES INDÍGENAS y ÉTNICAS |  |
| **NÚMERO TOTAL DE BENEFICIARIOS DE LA INICIATIVA** |  |

|  |
| --- |
| **MAQUINARIA Y EQUIPOS REQUERIDOS** |
| BIEN Y/O ELEMENTO REQUERIDO (Listado de maquinaria) |
|  |
|  |
|  |

**REPRESENTANTE LEGAL AVAL ADMINISTRACION MUNICIPAL**

**FORMATO No 03**

**CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES ESTATALES**

MEMBRETE: (Persona Jurídica)

(Ciudad), (fecha dd-mm-aaaa)

Señores:

Ciudad.

Cordial saludo:

El suscrito: (nombre del oferente), identificado con cedula de ciudadanía No. (Número) expedida en (ciudad), actuando (en nombre propio o) (como representante legal de (nombre de la entidad), con N.i.t. No. (Número), me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que no está incurso en inhabilidades e incompatibilidades.

Que no nos encontramos incursos en cualquiera de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.1.2.2.5 del Decreto 1082 de 2015 y en las demás normas que las aclaren, modifiquen o deroguen, así como las demás normas concordantes y vigentes sobre la materia.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

Nombre y Apellidos o Razón Social

Firma

Identificación Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seleccione con una X según corresponda:

Cédula de Ciudadanía

NIT

Cédula de Extranjería

Pasaporte

Sociedad Extranjera sin NIT en Colombia.

**FORMATO No 04**

**CENSO DE USUARIOS (APLICA PARA ASOCIACIONES)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **CEDULA** | **TELEFONO** |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |