

**FORMATO 1
RELACIÓN DE PUNTOS DE CANJE**

RELACIÓN DE PUNTOS DE CANJE										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	DIRECCIÓN	BARRIO	COMUNA	TELÉFONO	ÁREA EN MTS ²	No. CERTIFICADO DE LA CÁMARA DE COMERCIO	CANTIDAD DE CAJAS REGISTRADAS	HORARIO DE ATENCIÓN	PERSONAL DISPONIBLE POR HORARIOS	CAPACIDAD DE ATENCIÓN POR DÍA (PERSONAS)

Cordialmente,

Firma Representante Legal: _____

Documento de identificación: No. _____ de _____

FORMATO NO. 2 REGISTRO DE CALIFICACIÓN DE PROVEEDORES

NOMBRE DEL PROPONENTE:			
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PUNTO DEL CANJE:			
DIRECCION DEL PUNTO DE CANJE:			
PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA:	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN:	CARGO:
VERIFICADOR DE CAMPO:	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO:
NUMERO DE LA VISITA			
	CRITERIO		
ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIA			
PLAN DE SANEAMIENTO			
SE EVIDENCIA QUE NO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES ASPECTOS:			
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN:	HABILITADO	SI _____ NO _____	
FIRMA DEL EVALUADOR	FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA		

FORMATO 3 DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo , actuando en calidad de (persona natural oferente, o el representante legal, o apoderado), de manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que no me encuentro incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007, en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DECORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 94. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO), art 183 de la ley 1801 de 2016 y art 4 decreto 679 de 1994.

Cordialmente:

(Nombre, número del documento de identificación)

NOTA: En el caso de uniones temporales o consorcios todos y cada uno de los integrantes deberá diligenciar y suscribir este formato.

FORMATO 4
FORMATO EXPERIENCIA DEL COMITENTE VENDEDOR

RELACION EXPERIENCIA GENERAL Y/O ESPECÍFICA

	CONTRATO	OBJETO	VALOR (\$)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VR. SMMLV	Paginado RUP
1							
2							
3							
4							
5							
	SUMATORIA						

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabilizó de lo aquí consignado y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan esta información

Cordialmente,

Firma Representante Legal: _____

Documento de identificación: No. _____ de _____

FORMATO 5
CERTIFICACIÓN DE LISTA RESTRICTIVA LAVADO DE ACTIVOS

Yo, _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____, certifico bajo la gravedad del juramento que ni yo ni la persona jurídica a la que represento, nos encontramos relacionados 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 _____ a los _____ días del mes de _____ de 2020.

Cordialmente,

Firma Representante Legal: _____
Documento de identificación: No. _____ de _____

NOTA: En caso de consorcio o unión temporal este documento debe ser diligenciado por cada integrante.