

FORMATO No. 5

**FORMATO CARTA DE PRESENTACIÓN
PROPUESTA ECONÓMICA TIENDA ESCOLAR**

Ciudad y Fecha

Rector(a)
INSTITUCION EDUCATIVA _____
Palmira

ASUNTO: PROPUESTA TIENDA ESCOLAR SEDE _____

Apreciados señores:

El (la) suscrito (a), _____ identificado (a), con cedula de ciudadanía _____, en mi propio nombre, presento la siguiente propuesta para: acceder a la concesión del espacio físico para la tienda escolar de la SEDE _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

Del Municipio de Palmira, ubicada en la _____; y en el caso de ser aceptada, nos comprometemos a ejecutar el contrato en el plazo establecido y con las condiciones establecidas en el mismo.

DECLARO ASI MISMO:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse, solo compromete los firmantes de esta carta
2. Que toda la información y documentación suministrada es veraz.
3. No estamos incurso (s) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señalada por la ley
4. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente el objeto contractual en el plazo establecido contados a partir de su perfeccionamiento.
5. Que el valor de la contraprestación por el uso del espacio físico para prestar el servicio de la tienda escolar es por:

Valor diario la suma de \$ _____, **(en número y letras)** diarios trabajados y pagados mensualmente hasta los cinco primeros días del mes siguiente.

Que la presente propuesta consta de _____ folios debidamente numerados
Atentamente,

Nombre _____
Nit ó C.C. No. _____ **de** _____
Dirección _____
Teléfonos. _____
Ciudad _____

LISTA DE PRODUCTOS Y PRECIOS QUE OFREZCO PARA TIENDA ESCOLAR

Palmira, _____

Señores

RECTOR
INSTITUCION EDUCATIVA
Palmira

Por medio de la presente anexo el listado de productos sanos ofrecidos para la tienda escolar:

PRODUCTO	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	OBSERVACIONES

Atentamente

Nombre _____
Nit ó C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos. _____
Ciudad _____

FORMATO No. 2

ACUERDO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

PERSONA NATURAL

Ciudad y Fecha

Rector(a)
INSTITUCION EDUCATIVA _____
Palmira

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento: que yo no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el Art 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el Art 60 de la Ley 610 de 2002, en concordancia con el numeral 4 del Art 38 de la Ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las entidades estatales, según lo dispuesto en el párrafo 3º del Art 4 de la Ley 716 de 2001.

Firma _____

Nombre _____

cédula N° _____

FORMATO No. 3

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) _____, identificada con C.C./ C.E. No. _____, autoriza libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la INSTITUCION EDUCATIVA XXXXX XXXXXX con NIT. 815.004.333-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira, el día _____

Firma _____

Nombre _____

cédula N° _____

FORMATO No. 4

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO BASE DE DATOS

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

La **INSTITUCIÓN EDUCATIVA XXXXX XXXXXX**, como entidad de carácter público, garante de la protección de derechos fundamentales, tales como, el Habeas Data, la intimidad y el acceso a la información, le asiste la responsabilidad sobre el tratamiento de los datos personales que en el ejercicio de su actividad deban ser recolectados, almacenados, o para uso, circulación y supresión, razón por la cual, en cumplimiento de la normativa vigente requiere obtener su autorización en el almacenamiento de medios físicos o digitalizados, archivo, copias, recopilación, publicidad en plataformas y sistemas en donde se requiera a los establecimientos educativos para el reporte de información o datos de terceros con la Institución Educativa, para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a todas las dependencias administrativas, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados por usted en los procesos contractuales; los datos aquí recolectados serán custodiada por la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA XXXXX XXXXX** y hará uso de los mismos únicamente para las finalidades para las que se encuentra facultado sobre la base de la ley y la normatividad vigente.

Esta autorización también aplica para los documentos que se aportan al expediente contractual.

De conformidad con lo dispuesto, doy autorización como titular del derecho a la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA XXXXX XXXXXX** para el uso y tratamiento de mis datos personales y documentos aportados.

SALVEDAD:

No autorizo la publicidad de:

Se suscribe en la ciudad de Palmira, a los días () del mes de _____ del año 202__

Firma de quien autoriza

Nombre

Cédula

N° teléfono: