

ABRIL DE 2023

Invitación Privada No. PAM-FBCUND-002-2023

ANEXOS 5 a 8

DEL PROCESO DE INVITACIÓN PRIVADA PARA LA SELECCIÓN DEL FIDEICOMITENTE COMERCIALIZADOR Y GERENTE Y DE LOS FIDEICOMITENTES INVERSIONISTAS Y CONSTRUCTORES, QUIENES CONCURRIRÁN A LA SUSCRIPCIÓN DE LOS CONTRATOS DE FIDUCIA MERCANTIL IRREVOCABLES MEDIANTE LOS CUÁLES SE CONSTITUYEN LOS PATRIMONIOS AUTÓNOMOS DERIVADOS PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIVIENDA DE INTERÉS PRIORITARIO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA PODEMOS CASA FASE II.

ANEXO 5.

PROYECTOS / CONTRATOS EN EJECUCIÓN

Contrato No. (1)	Objeto del Contrato	Contratante o Propietario	Resolución De Adjudicación / Licencia De Construcción No. (2)	Fecha De Inicio	Forma De Ejecución (3)	% De Participación	Cantidad de Viviendas, clasificadas por VIP, VIS, NO VIS	Valor Del Contrato (4)	% De Avance De Ejecución

(1) Incluir los contratos que se encuentran en ejecución.

(2) Para contratos adjudicados y/o proyectos iniciados.

(3) Indicar si el contrato se ejecuta en forma Individual (I), en Consorcio (C) o Unión Temporal (UT).

(4) Valor que corresponde al proponente, en forma individual o según el porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal.

El formulario debe ser diligenciado en su totalidad.

La información incompleta o inconsistente no será tenida en cuenta para la evaluación de la propuesta.

Firma

Firma

Nombres y Apellidos
 REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos
 REVISOR FISCAL

ANEXO 6.
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Contrato No. ⁽¹⁾	Objeto Del Contrato	Entidad Contratante / Propietario	Fecha De Iniciación (DDMMAA)	Fecha De Terminación (DDMMAA)	Forma De Ejecución Y Participación % (2)	Cantidad de Viviendas, clasificadas por VIP, VIS, NO VIS	Valor Del Contrato ⁽⁴⁾	
							EN PESOS	EN SMMLV ⁽⁵⁾

⁽¹⁾ Incluir sólo los contratos ejecutados.

⁽²⁾ Indicar si el contrato se ejecuta en forma Individual (I), en Consorcio (C) o Unión Temporal (UT) y el % de participación.

⁽³⁾ Valor que corresponde al proponente, en forma individual o según el porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal.

⁽⁴⁾ Valor en salarios mínimos mensuales legales vigentes del año de terminación.

El formulario debe ser diligenciado en su totalidad.

La información incompleta o inconsistente no será tomada en cuenta para la evaluación de la propuesta.

Firma

Firma

ANEXO 7.

RELACIÓN GRUPO DE PROFESIONALES

Se debe diligenciar este formato para CADA UNO de los PROFESIONALES SOLICITADOS en el Documento de Condiciones y debe estar firmado por el Representante Legal del Oferente y el Profesional respectivo.

CARGO PROPUESTO EN EL PROYECTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:	CEDULA:
TARJETA / MATRICULA PROFESIONAL No:	FECHA EXPEDICIÓN:
EXPEDIDA POR:	

FORMACIÓN ACADÉMICA (Relacionar en orden programas universitarios, especializaciones, maestrías, doctorados.)

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	PAÍS / CIUDAD	PROGRAMA	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	TOTAL AÑOS (a Julio de 2022)
				(mes - año)	

EXPERIENCIA GENERAL. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ENTIDADES OFICIALES y/o EMPRESAS PRIVADAS

NOMBRE DE LA ENTIDAD / EMPRESA	CARGO	PROYECTOS A CARGO	PERÍODO LABORADO		TOTAL AÑOS y MESES
			DESDE (mes - año)	HASTA (mes - año)	
SUMA AÑOS:					

EXPERIENCIA ESPECÍFICA. En máximo dos (2) proyectos ejecutados o en ejecución (mayor al 70% de avance de obra)

NOMBRE / DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	ENTIDAD CONTRATANTE	CARGO DESEMPEÑADO	PERÍODO DE EJECUCIÓN		METROS ² CONSTRUIDOS
			DESDE (mes - año)	HASTA (mes - año)	
SUMA METROS² :					

Firma

Firma

Nombres y Apellidos
REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos
PROFESIONAL (CARGO EN EL PROYECTO)

Se debe diligenciar este Anexo para cada uno de los profesionales requeridos:

Gerente,
Director de Obra,
Residente de Estructuras,
Residente Administrativo,
Profesional en Aseguramiento de la Calidad,
Inspectores de Obra (2).

Calle 26 51-53. Torre Beneficencia Piso 3.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1441

 /CundinamarcaGob  @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co



ANEXO 8.
RELACIÓN DEL EQUIPO OFRECIDO

EQUIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDAD	AÑO DE FABRICACIÓN	UBICACIÓN / CIUDAD

Firma

Firma

Nombres y Apellidos
 REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos
 REVISOR FISCAL

Calle 26 51-53. Torre Beneficencia Piso 3.
 Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1441

 /CundinamarcaGov  @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

