



FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN ESAL- (Artículo 5° Decreto 092 DE 2017)

OBJETO DE LA INVITACIÓN PÚBLICA: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, INSTITUCIONALES, SOCIALES, FINANCIEROS Y OPERATIVOS ENTRE EL INDERBUENAVENTURA Y UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL), CON EL FIN DE FORTALECER Y CAPACITAR A LOS DEPORTISTAS DE LAS DISCIPLINAS DE VOLEIBOL, ATLETISMO, KARATE, JUDO, BILLAR Y AJEDREZ DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA, EN EL MARCO DEL PROYECTO CUYO BPIN ES 202500000011506.

1. INFORMACIÓN DE LA ESAL:

Nombre de la ESAL:	
Número de NIT:	
Dirección y localidad:	
Año y mes de constitución o inicio de actividades ESAL:	
Objeto social ESAL:	
Nombre del representante legal de la ESAL:	
N° documento de identidad:	
Teléfono de contacto del representante legal de la ESAL:	
Correo electrónico notificación ESAL:	

2.1 Estructura Organizacional:

- Señale con una X

La ESAL cuenta con sede propia: SI _____ NO _____

2.2. Trayectoria de la ESAL: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

3.1 Título del proyecto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lugar (es) donde se desarrollará la propuesta: XXXXXXXXXXXX

3.2 Descripción del proyecto:



FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN ESAL- (Artículo 5° Decreto 092 DE 2017)

3.3. Antecedentes: relacione los trabajos previos (investigaciones, estudios o proyectos) la bibliografía relevante que contextualiza el proceso en el marco del proyecto. Mencione si el proyecto tiene versiones anteriores ha tenido experiencia en la realización de proyectos similares (máximo 2 cuartillas).

3.4 Justificación y pertinencia:

3.5 Objetivo general:

Fortalecer el desarrollo de los procesos de formación deportiva en Buenaventura.

3.6 Objetivos específicos:

3.7 Propuesta metodológica para el desarrollo del proceso:

3.8. Descripción de la población objetivo e impacto:

- Señale con una X a quien va dirigida el proyecto:

Primera infancia 0-5	Infancia 6-12	Adolescencia 13-17	Juventud 18-28	Adulthood 29-59	Persona Mayor de 60

- Señale con una X el (los) grupos poblacionales con los que se desarrollará la propuesta:

Infancia Jóvenes		Mujeres Población LGBTI		Indígenas Personas con discapacidad	
Persona mayor		Comunidades negras, afrodescendientes y palanqueros		Víctimas del Conflicto armado	

- Señale con una X sector social y poblaciones a las que se orienta el proyecto.

Comunidades Urbanas y rurales	Personas con Discapacidad	Artesanos	LGBTI	Medios comunitarios	Personas en condición de habitabilidad en calle	Personas en condición de desplazamiento	Reincorporados y/o reinsertados

- Beneficiarios según localidad.



FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN ESAL- (Artículo 5° Decreto 092 DE 2017)

Señale con una X el alcance territorial del proyecto.

Alcance territorial del proyecto	
Local:	
Inter Loca:	
Metropolitano:	
Internacional:	
Total de beneficiarios:	

- Describa a continuación el número o cantidad de personas o población que se beneficiará con el proyecto.

Tipo de población	Numero o cantidad
Personas impactadas con el proyecto	

3.9. Cronograma de actividades: señale el momento de ejecución de cada una de las fases, componentes o actividades, en relación con el tiempo total de la propuesta de acuerdo a la fecha máxima de ejecución señalado en la invitación pública.

Actividades	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Actividad No. 1																				
Actividad No. 2																				
Actividad No. 3																				
Actividad No. 4																				



FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN ESAL- (Artículo 5° Decreto 092 DE 2017)

3.10 Plazo de ejecución: XXXXXXXXXXXXXXXX

3. 11. Resultados esperados:

3. 12. Presupuesto: Especifique el valor para cada actividad (Ejemplos por componente: Honorarios, diseño de piezas publicitarias, materiales, alquiler de espacios, entre otros). Para la formulación del presupuesto es indispensable consultar el anexo de gastos aceptables y no aceptables publicado.

Actividad	Descripción	Cantidad	Fuente financiación			Valor total de la actividad
			Valor aporte solicitud o al IDPC	Valor aporte ESAL	Valor de otras fuentes	
Actividad No. 1						
Actividad No. 2						
Actividad No. 3						
Actividad No. 4						
GRAN TOTAL						

Nota: La ESAL en la estructuración de su proyecto debe guardar coherencia con el presupuesto oficial estimado y asignado para la ejecución del proyecto por parte de la entidad en la Invitación Pública.

3. 13. Estrategia comunicativa:

3.14. Firma y declaración de conocimiento.

Declaró que, yo _____, así como la ESAL que legalmente represento, no nos encontramos incurso en inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de intereses para celebrar contratos con la entidad, señaladas en la constitución Política y en las leyes



FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN ESAL- (Artículo 5° Decreto 092 DE 2017)

80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, ni pertenecemos a la lista de personas políticamente expuestas.

Que la información consignada en el presente proyecto contó con la revisión del contenido en la invitación pública a participar, sus anexos y demás especificaciones que orientan la dirección de la entidad para la ejecución del proyecto que presente la ESAL y afirmo cumplirlas en su integralidad, incluyendo aquellas referentes a las normas de derechos de autor.

Que la ESAL a la que represento se encuentra inscrita en el Registro de Entidades Privadas sin ánimo de lucro en el Secop, medio a través del cual se acreditan los indicadores de idoneidad, experiencia, eficacia, eficiencia, economía y de manejo del riesgo.

Que los convenios de asociación se encuentran sujetos a los principios de contratación estatal y a las normas presupuestales aplicables. En consecuencia, los subcontratos que se deriven se remitirán con el informe a la entidad para su publicidad en el SECOP.

Que conoce que la presentación del proyecto por parte de la ESAL no genera obligaciones al Instituto para la suscripción del Convenio de Asociación, por lo que se entiende no vinculante u obligatorio.

Firma representante legal: _____

Nombre ESAL: _____

NIT: _____

Nombre Representante Legal: _____

Documento de identificación: _____

Dirección correo para notificación: _____