



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

### ANEXO 1

## SOLICITUD DE POSTULACION ESCRITA PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA “EMBELLECIMIENTO DE FACHADAS DE ESCUELAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA POR MEDIO DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL” 2024-1

1. **Motivo:** Intención de participar en la Convocatoria “EMBELLECIMIENTO DE FACHADAS DE ESCUELAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA POR MEDIO DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL”

La Junta de Acción Comunal de la Vereda \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_, reconocida mediante Resolución No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, representada legalmente por el presidente \_\_\_\_\_, y demás dignatarios, por medio del presente escrito manifestamos la intención de participar de la presente convocatoria “**EMBELLECIMIENTO DE FACHADAS DE ESCUELAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA POR MEDIO DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL**” por lo tanto nos permitimos postular la Escuela \_\_\_\_\_ la cual se encuentra dentro de nuestro territorio.

Por lo anterior, nos comprometemos a cumplir con los requisitos generales y específicos de la convocatoria, allegándolos mediante la plataforma [jacdigital.tolima.gov.co](http://jacdigital.tolima.gov.co) dispuesta para ello por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal de la Secretaría del Interior del Departamento del Tolima.

2. **Iniciativa, programa o proyecto plasmado en el Plan Estratégico de Desarrollo y Plan de Acción 2024:**

(Explicar de manera detallada en que apartado del plan estratégico de desarrollo y plan de acción de la Junta de Acción Comunal se plasmó la iniciativa, programa o proyecto relacionada con el objeto de la convocatoria).

En constancia de lo anterior y con la intención de reafirmar la intención de la Junta de Acción Comunal de la Vereda \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ – del departamento del Tolima, se firma la presente solicitud a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024, por los dignatarios de la Junta:

(NOMBRE DIGNATARIO)  
SECRETARIO

(NOMBRE DIGNATARIO)  
PRESIDENTE



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARÍA DEL INTERIOR

Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

ANEXO No. 02

CONSENTIMIENTO DE POSTULACIÓN A PROYECTOS OFERTADOS POR LA  
GOBERNACION DEL TOLIMA – SECRETARIA DEL INTERIOR

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de la JUNTA DE ACCION COMUNAL \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_, identificada con personería jurídica No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, declaro y doy fe que el proceso actual dispone de recursos limitados, por lo mismo entiendo y acepto que la presentación del proyecto no es garantía de aprobación y/o asignación de recursos y que los mismos serán asignados en el cumplimiento de requisitos y criterios establecidos por los procesos internos de la entidad.

Dada en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**C.C:** XXXXXXXXXX  
**TELÉFONO:** XXXXXXXXXXXXXXXX  
**CORREO ELECTRÓNICO:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



### ANEXO 3

## FICHA TÉCNICA PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA “EMBELLECIMIENTO DE FACHADAS DE ESCUELAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA POR MEDIO DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL” 2024-1

**POLITICA:** Tolima, Gobierno de unidad, paz y reconciliación

**PROGRAMA:** Buen gobierno, participación ciudadana y gestión institucional transparente

**SUB PROGRAMA:** Buen gobierno, participación ciudadana y gestión institucional transparente

**META PRODUCTO:** servicio de promoción a la participación ciudadana.

**FECHA:** XX DE XXXXXXXX DEL 2024

**MUNICIPIO:** XXXXXX, TOLIMA

- 1. Documento técnico:** realizar una descripción detallada de la infraestructura exterior educativa postulada donde se indique:

DIAGNÓSTICO DE LA INFRAESTRUCTURA EXTERIOR EDUCATIVA POSTULADA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		VEREDA	
NOMBRE DE INSTITUCIÓN:				
NUMERO DE MATRICULAS DE LA INSTITUCION (SEDE):				
NOMBRE DE JAC / NIT:				
NUMERO DE PERSONERÍA JURÍDICA:				
REPRESENTANTE LEGAL (PRESIDENTE)	CEDULA C. N°	SEXO	EDAD	TELÉFONO



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

UBICACIÓN			
GEORREFERENCIACIÓN DE PUNTO CENTRAL			
LATITUD	LONGITUD	ALTITUD	
TENENCIA (Marque con X la respuesta)		AFECTACIÓN (Marque con X la respuesta)	
ESCRITURA/CERTIFICADO TRADICIÓN LIBERTAD		INUNDACIÓN	
SANA POSESIÓN		DESLIZAMIENTO	
ACTO ADMINISTRATIVO		RONDA HÍDRICA	
OTRO ¿CUÁL?		OTRO ¿CUÁL?	
DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS			
SERVICIO DE ENERGIA (Marque con X la respuesta)		SERVICIO AGUA(Marque con X la respuesta)	
SI		SI	
NO		NO	
TIPO DE ACCESO AL PREDIO (Marque con X la respuesta)			
VÍA PAVIMENTADA			
VÍA DESTAPADA			
CAMINO DE HERRADURA			
OTRO ¿CUÁL?			
DESCRIPCIÓN DE RECORRIDO DEL PALACIO MUNICIPAL AL LUGAR A INTERVENIR Y TIEMPO DE RECORRIDO:			
DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE ESTRUCTURA EXTERIOR DE LA ESCUELA (EN ESTE CAMPO SE SUMINISTRARA LA INFORMACIÓN A DETALLE DEL ESTADO LA INFRAESTRUCTURA EXTERIOR A INTERVENIR COMO LO SON MUROS Y CERRAMIENTOS, DE IGUAL MANERA SE DEBE INDICAR LA CANTIDAD DE METROS CUADRADOS M2 QUE TIENE LA SUPERFICIE EXTERIOR A INTERVENIR ( ESTO ES EL RESULTADO DE LA SUMA DEL LARGO POR EL ANCHO DE TODAS LAS PAREDES EXTERIORES DE LA ESCUELA)):			
DESCRIPCIÓN:			

Edificio Gobernación del Tolima - Carrera 3 entre calle 10 y 11



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**

**NIT:800.113.6727**

**SECRETARIA DEL INTERIOR**

**Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal**



**@gobertolima**  
**www.tolima.gov.co**

CANTIDAD DE M2 EXTERIORES A INTERVENIR:

LEVANTAMIENTO ARQUITECTÓNICO A MANO ALZADA CON MEDIDAS (dibujar el perímetro de la sede y colocar las medidas, para verificación del área a intervenir)

REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXAR FOTOGRAFÍAS DIGITALES SIN DISTORSIÓN (agregar en este campo registro fotográfico del estado de las paredes exteriores de la sede)



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**

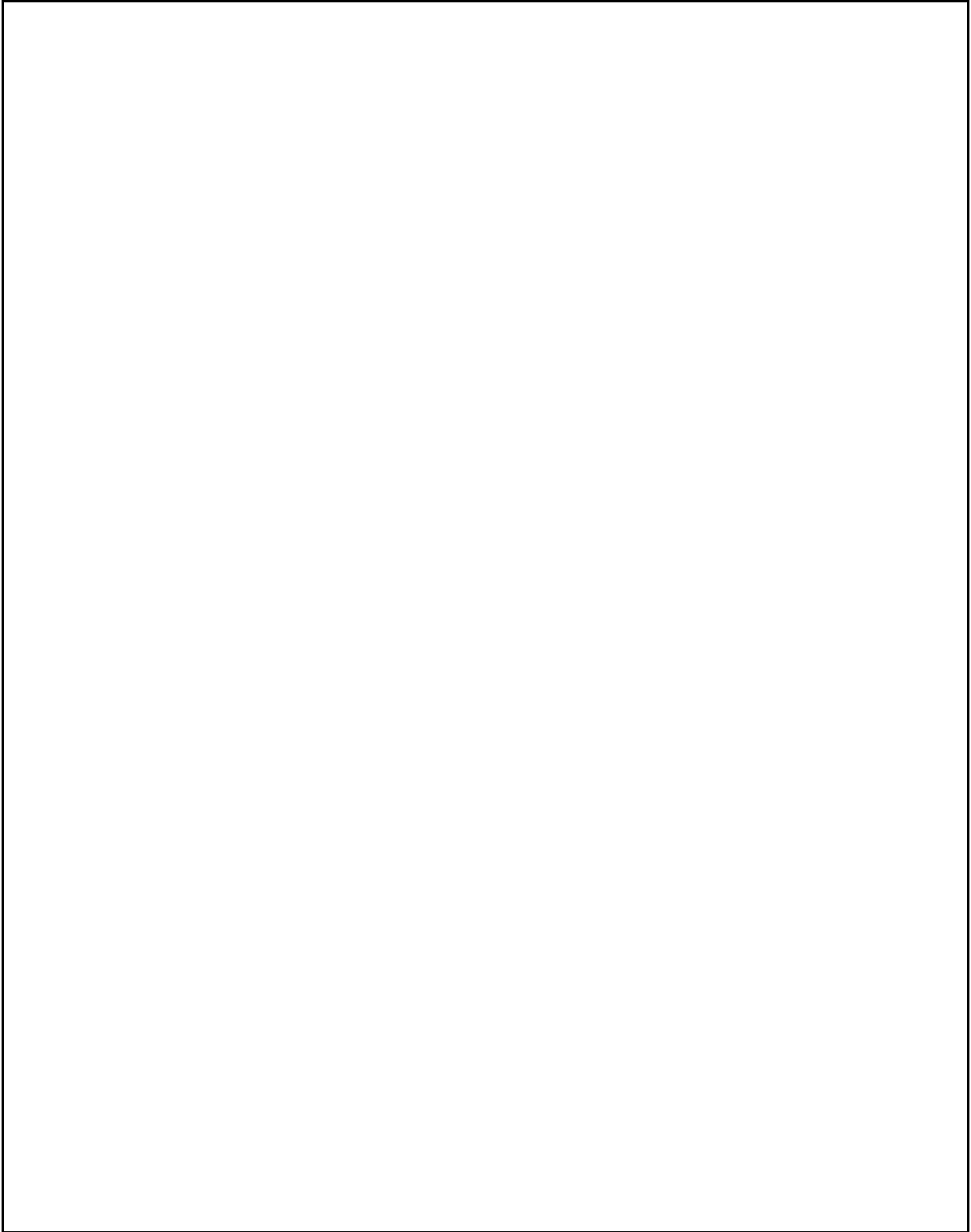
**NIT:800.113.6727**

**SECRETARIA DEL INTERIOR**

**Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal**



**@gobertolima**  
**www.tolima.gov.co**





**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**

**NIT:800.113.6727**

**SECRETARIA DEL INTERIOR**

**Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal**



**@gobertolima**  
**www.tolima.gov.co**

PROPUESTA DE MURAL INNOVADOR

se debe presentar la descripción de una propuesta innovadora del diseño de un mural que sea representativo de la comunidad o la región de acuerdo con lo solicitado.

Diseño de la propuesta (opcional)



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**  
**NIT:800.113.6727**  
**SECRETARIA DEL INTERIOR**  
**Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana**  
**Y la Acción Comunal**



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

**INFORMACIÓN DE DIGNATARIOS.**

Nombre de los dignatarios, números de contacto y correo electrónico.

<b>DIGNATARIO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>
Presidente/a			
Vicepresidente/a			
Secretario/a			
Tesorero/a			
Fiscal/a			

Acepto todas y cada una de las condiciones establecidas por la entidad.

Con esta postulación me comprometo a participar de forma activa en las diferentes etapas, procesos y responsabilidades que conlleva ser un líder comunal.

En constancia de lo anterior y con la intención de reafirmar la intención de la Junta de Acción Comunal de la Vereda \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ del Departamento del Tolima, se firma la presente solicitud a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024, por los dignatarios de la Junta:

**(NOMBRE DIGNATARIO)**  
**PRESIDENTE**





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

## ANEXO No 4

### CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** identificado con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXXX**, en mi condición de Representante Legal de la **JUNTA DE ACCION COMUNAL XXXXXXXX** identificada con Nit **XXXXXXXXXX - X**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad no ha tenido obligaciones con los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dado que no ha tenido ni tiene personal directo a cargo.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en **XXXXXXXX**, a los días **xx** del mes de **xxx** año **xxx**

Atentamente,

---

**NOMBRE:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**REPRESENTANTE LEGAL**

**C.C:** XXXXXXXXXX

**TELÉFONO:** XXXXXXXXXXXXXXX

**CORREO ELECTRÓNICO:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

DIRECCIÓN PARA LA DEMOCRACIA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
Y LA ACCIÓN COMUNAL



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

## ANEXO No.5

Señores,

SECRETARIA DEL INTERIOR - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

**Asunto:** Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

**Cordial saludo,**

El suscrito **XXXXXXX**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **XXXXXX** obrando en calidad de representante legal de la Junta de Acción Comunal **XXXXXX** del municipio de **XXXXXX** – Tolima, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo, ni la Junta de Acción Comunal que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, en las normas generales y en especial las contenidas en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 para contratar con el estado.

Parágrafo: En caso tal que el representante legal se encuentre inmerso en las inhabilidades e incompatibilidades aquí referidas, el mismo deberá asumir su responsabilidad según lo determine la ley.

De acuerdo a lo anterior si se encuentra inmerso en alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y prohibición marque: si ( ), No ( )

Dada en XXXXXXX, a los xxx días del mes de xxx del año xxx

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**REPRESENTANTE LEGAL**

**C.C:** XXXXXXXXX

**TELÉFONO:** XXXXXXXXXXXXX

**CORREO ELECTRÓNICO:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Edificio Gobernación del Tolima - Carrera 3 entre calle 10 y 11