INVITACIÓN A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL) PARA PARTICIPAR EN CONVENIO DE ASOCIACION CON EL DISTRITO DE RIOHACHA

ANEXOS

Anexo	No. 1	Carta de Presentación de la Propuesta
Anexos	No. 2 Y2A	Certificación de pagos a seguridad social
Anexo	No. 3	Formato de capacidad financiera y organizacional
Anexo	No.4	Propuesta Económica
Anexo	N°5	Relación de experiencia del proponente
Anexo	N°6	Relación personal ofertado
Anexo	N°7	Carta de intención

ANEXO N°. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Propuesta presentada al DISTRITO DE RIOHACHA para **PARTICIPAR EN UN CONVENIO DE ASOCIACION.**

N°. DE INVITACIÓN XXXXXXX

Ciudad y Fecha

El suscrito: _____ de acuerdo con la invitación pública hago la siguiente oferta para el proceso antedicho y en caso de aceptada por el DISTRITO me comprometo a firmar el convenio correspondiente.

Declaramos así mismo:

Que conocemos la información general y demás documentos de la presente **INVITACIÓN** y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

1. Que nos comprometemos a ejecutar totalmente las actividades descritas en la invitación, en el plazo allí establecido.

2. Que si se nos adjudica la invitación, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

3. Que el **Valor Total** de nuestra Propuesta, es el consignado en el SECOP 2 o en la propuesta presentada. En caso que el DISTRITO entregue a los proponentes formato o anexo para la presentación de la propuesta económica, la información consignada en éste prevalecerá y será la tenida en cuenta para efectos de la presentación y adjudicación del contrato.

4. Así mismo, declaramos **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

   Que la información contenida en la oferta es verídica y que asumimos total responsabilidad frente al DISTRITO cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

   Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. En especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2010 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000**. *(Se recuerda a la ESAL que si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular propuesta.***

NOTIFICACIONES O COMUNICACIONES. LA ESAL manifiesta y acepta en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 3 de la ley 1150 de 2007 en concordancia con las leyes 527 de 1999 y la ley 962 de 2005, que las Notificaciones, Requerimientos, Comunicaciones, Avisos, Citaciones y demás Actuaciones a que haya lugar en razón o con ocasión del presente proceso, sean realizadas a través del correo electrónico _____, sin perjuicio de la responsabilidad que lo asiste de hacer seguimiento al presente proceso personalmente o a través de la página web

Autorizo al DISTRITO de RIOHACHA para realizar notificaciones de cualquier índole al correo electrónico indicado en este documento, el cual se entiende registrado de conformidad con el artículo 67 del CPACA.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____

ANEXO N°. 2

ESAL
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2010.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____ a los ( ) _____ del mes de _____ de 20xx

FIRMA_____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)

TARJETA PROFESIONAL
(Para el Revisor Fiscal)_____

ANEXO 2-A

EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:

FIRMA: _____

ANEXO 3

FORMATO DE INDICADORES DE EFICIENCIA DE LA ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

Diligencie este formato, y adjúntelo a su propuesta:

$$\frac{\text{Gastos de implementación de los proyectos en el año 2019}}{\text{Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2019}} \quad \frac{\$}{\$} \quad =$$

FIRMA:_____
NOMBRE:
REVISOR FISCAL __ REPRESENTANTE LEGAL__
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

ANEXO N°4- PROPUESTA ECONOMICA
ESAL N° XXXX DE 2021

OBJETO: XXXX

IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DIRIGIDAS A MEJORAR LAS CONDICIONES SOCIALES Y LEGALES DE LA COMUNIDAD LGTBI EN EL DISTRITO DE RIOHACHA						
OBJETIVO GENERAL: IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN DE TEMAS RELACIONADOS CON LA INCLUSIÓN Y DIVERSIDAD SEXUAL PARA PROMOVER LA TOLERANCIA Y LA SANA CONVIVENCIA QUE GENEREN UN CAMBIO CONDUCTUAL HACIA LA POBLACIÓN LGBTI EN EL DISTRITO DE RIOHACHA.						
OBJETIVO ESPECIFICO: CONTAR CON ACCIONES QUE APUNTE A LA INCLUSIÓN Y A GARANTIZAR LOS DERECHOS HUMANOS Y DEBERES DE LA POBLACIÓN LGBTI QUE DERIVEN EN CONDICIONES DE VIDA DIGNA EN EL DISTRITO DE RIOHACHA						
Actividad 1. Atender a las personas de la comunidad LGTBI que acceden a los programas y apoyar en el desarrollo de las acciones de mejoramiento de las condiciones sociales.						
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**DURACION**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1.1.1	Profesional Universitario de las Ciencias Sociales y Humanas y/o Económicas y Administrativas. (enlace)	1	MESES	2		
1.1.2	Profesionales en áreas sociales.	1	MESES	2		
1.1.3.	Técnico o tecnólogos de apoyo	2	MESES	2		
					SUB TOTAL	
ACTIVIDAD 2. Realizar la campaña para escoger la mesa distrital LGBTI. Y Caracterización de la comunidad. Estos eventos se realizarán cumpliendo con todas las normas de bioseguridad.						
ITEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**DURACION**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1.2.1	Apoyo logístico para la campaña de sensibilización				**Total 1.2.1**	
	alquiler de mesas rimas	UNID	7	N/D		
	alquiler de sillas rimas sin brazos	UNID	100	N/D		
	manteles	UNID	7	N/D		
	Telon de Proyeccion	UNID	2	N/D		
	video beang	UNID	2	N/D		
	greca cafetera	UNID	1	N/D		
1.2.2	Cartilla sobre normativas sobre las leyes y deberes de población LGBTI.	UND	400	N/D		
1.2.3	foro sobre la importacia de las mesas de participaciones para el cumplimiento de las politicas publicas.	UND	1	N/D		
	SUB TOTAL					
Actividad 3. SOCIALIZAR EL DOCUMENTO DE POLÍTICA PÚBLICA DE LA COMUNIDAD LGTBI QUE APUNTE A LA INCLUSIÓN Y A GARANTIZAR LOS DERECHOS HUMANOS Y DEBERES DE ESTA POBLACIÓN EN EL DISTRITO						
ITEM	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**DURACION MESES**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**

2.1.1	Profesional especializado para la orientación.	UND	1	2		
2.1.2	Apoyo logístico para las diferentes mesas sectoriales.				**Total 2.1.2**	
	Block anotaciones tipo mediano	UND	430	N/D		
	lapiceros	UND	430	N/D		
	copias informativas	UND	430	N/D		
	Impresión de las Cuaderno de ruta	UND	430	N/D		
	alquiler del salón	UND	1	N/D		
2.1.3	Kits de apoyo para los participantes de las mesas sectoriales.	UND	100	N/D		
2.1.4	Elaboración e impresión del documento de consolidación y Actualización de las cifras e indicadores oficiales de casos de vulneración de los derechos de la comunidad LGBTI	UND	100	N/D		
2.1.5	Apoyo logístico para la realización del foro para la socialización y presentación del documento de la política pública.	UND	1	N/D		
2.1.6	Impresión del documento final del plan de accion (entrega de ejemplares).	UND	500	N/D		
	SUB TOTAL					

Actividad 4. Desarrollar el Plan de Medios para la divulgación de las acciones desarrolladas a favor de la comunidad LGTBI.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DURACION MESES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.2.1	Promoción y divulgación de las mesa distrital lgbti y el plan de accion.	UNIDAD	2	2		
	SUB TOTAL					
	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL PERSONAL	UN	1	2		
	total					

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____

ANEXO N°5- RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
ESAL N° XXXX DE 2021

Ítem	Número Del Contrato	Objeto	Valor	Fecha De Inicio	Fecha De Terminación	Entidad Contratante

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit _____
Nombre del Representante Legal: _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Ciudad _____

ANEXO N°6- RELACIÓN DEL PERSONAL OFERTADO
ESAL N° XXXX DE 2021

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC	TITULO Y TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	CARGO PARA EL QUE SE OFERTA	NUMERO DE AÑOS EXPERIENCIA GENERAL	% DE DEDICACION	APLICA PUNTAJE ADICIONAL

Calle 2# 8-38 Barrio Centro, Código postal 440001
(575) 7272333 – 018000954500
alcaldia@riohacha-laguajira.gov.co
Alcaldía Distrital de Riohacha
alcaldiarcha
Alcaldía de Riohacha

ANEXO No. 7
CARTA DE INTENCION DEL EQUIPO DE TRABAJO

Riohacha, la Guajira
Señores
ALCALDIA DISTRITAL DE RIOHACHA
Ciudad

Asunto: carta de intención del equipo de trabajo del proceso de Convocatoria Pública **No. XXXXXX** convocado por el **xxxxxx**, para **"OBJETO DEL PROCESO"**

Apreciados señores:

Yo *(diligenciar Nombre)*, identificado con C.C, *(de profesión),* manifiesto que me comprometo a prestar mis servicios como *(director, PROFESIONAL) al proponente, (nombre del oferente). En caso que sea adjudicatario del presente proceso de contratación, durante la ejecución del contrato.*

Cordialmente,

FIRMA DEL *director, PROFESIONAL*

Nombre:		
CC No.		
DATOS *director, PROFESIONAL*		
Nombre:		Nit:
Dirección:		
Ciudad:	Teléfono:	Fax:
Correo Electrónico:		

Calle 2# 8-38 Barrio Centro, Código postal 440001
(575) 7272333 – 018000954500
alcaldia@riohacha-laguajira.gov.co
Alcaldía Distrital de Riohacha
alcaldiarcha
Alcaldía de Riohacha