Bucaramanga,

SEÑOR:
JOHNNY WALTER PEÑALOZA NIÑO
GERENTE - IDESAN
E. D. S.

JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 91.489.818 de Bucaramanga**, de manera atenta me permito presentar propuesta para la prestación de servicios profesionales, para ejecutar el siguiente Objeto: **"**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA EVALUACION TECNICA DEL PROCESO LICITATORIO IDE-LP-001-2021 DENTRO DEL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACIÓN 1113 DE 2016**".**

ALCANCE DEL OBJETO:

1. Hacer parte del Comité Evaluador del proceso de Licitación Publica IDE-LP-001-2021. De conformidad con el Artículo 2.2.1.1.2.2.3, del Decreto 1082 de 2015, "El comité evaluador debe realizar su labor de manera objetiva, ciñéndose exclusivamente a las reglas contenidas en los pliegos de condiciones".
2. Elaborar de manera personal e intransferible el respectivo informe de evaluación inicial e informe de evaluación final en el lugar que sea señalado por el Supervisor y/o Comité Directivo.
3. Responder las observaciones que fueren presentadas informe de evaluación inicial e informe de evaluación final y/o en Desarrollo de cualquier etapa de la Audiencia de Adjudicación.
4. Apoyar la proyección de respuestas de derechos de petición, recursos, solicitudes de revocatoria, tutelas y/o demás que puedan interponerse con ocasión del informe de evaluación.
5. Asistir a la audiencia de adjudicación y emitir los conceptos y recomendaciones profesionales con base en la evaluación realizada.
6. Presentar un informe sobre las actividades encomendadas en desarrollo del objeto contractual.
7. Guardar la debida confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que por razón de este contrato llegare a conocer.
8. Efectuar los aportes a Seguridad Social en salud, Pensión y ARL, en los porcentajes correspondientes y entregar copia de los mismos junto con el informe que presente.
9. Atender las recomendaciones y sugerencias relacionadas con el objeto y las obligaciones del contrato que realice el supervisor del mismo.
10. Las demás actividades que considere el Supervisor para el desarrollo del presente contrato.

De igual forma declaro bajo gravedad de juramento que: No me encuentro incursa en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1.993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ningunas entidades distintas de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente sólo compromete a los firmantes.

Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo, el cual, atendiendo la invitación enviada por ustedes. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social en salud y en Pensiones (como independiente) Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios es de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000,00)** por un (1) mes y/o hasta cumplir con el objeto.

Para terminar, adjunto a la presente propuesta, la hoja de vida, con los documentos anexos y generales de ley, que contienen las constancias sobre mi idoneidad y experiencia así:

- CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA
- FOTOCOPIA DEL RUT
- HOJA DE VIDA DEL DAFP
  FOTOCOPIA DIPLOMA EDUCACIÓN MEDIA – BACHILLER
  FOTOCOPIA DIPLOMA EDUCACIÓN SUPERIOR – PROFESIONAL
  FOTOCOPIA DIPLOMA EDUCACIÓN POST PROFESIONAL - ESPECIALIZACION
  CONSULTA ANTECEDENTES JUDICIALES
  CONSULTA ANTECEDENTES PROCURADURÍA
  CONSULTA RESPONSABILIDAD FISCAL CONTRALORÍA
  CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRACTUAL
- CERTIFICADO DE EXAMEN PRE OCUPACIONAL
- DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN PROCESO DE CARÁCTER ALIMENTARIO
- DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
- CONSTANCIAS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: RECIBOS DE PAGO O CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL
- AUTORIZACION PARA LA VERIFICACION DE ORIGEN Y DESTINO DE RECURSOS SARLAFT

Agradeciendo por su atención,

Cordialmente,

JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
C.C. No. 91.489.818 de Bucaramanga
T.P. No. 68202084712 STD
Dirección: Carrera 33 #51ª – 26 Oficina 303 Edificio la Fuente
ingearias@gmail.com