	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-62-V1
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Vigencia: 30/09/2013
	FORMATO INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	Página 1 de 1

Villavicencio, 29 de octubre de 2021

Señor
CORPORACION AYUDANDO A VIVIR
NIT. NIT 900963678-1
Representante Legal por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA
Sector Club de Tenis Vereda Vanguardia
Villavicencio

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA: **AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADOS DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.**

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitarle se sirva presentar propuesta económica y de servicios, para la realización del convenio cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADOS DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**; el presupuesto oficial para la presente contratación es el de TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS ($36.641.300), de los cuales el municipio aportará la suma de **VEINTIOCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA/CTE ($ 28.185.600)** y ustedes deberán aportar la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS ($ 8.455.700), los alcances y responsabilidades reposan en los estudios previos cuya copia se anexa a esta invitación, para la oportuna y completa elaboración de la misma.

Agradezco su respuesta,

SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ

Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

Recibí Andres Ramirez 29 oct-2021

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-87-V1

CORPORACION AYUDANDO A VIVIR

Con Esperanza, Amor y Trabajo

Villavicencio, 29 de octubre de 2021

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO
SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
No. Rad. 02 NOV 2021
Fecha:
Folio:
Hora:
Firma:

Doctora
SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
Villavicencio

Asunto: Cotización

Respetada Doctora Sandra:

Me permito presenta Cotización para **LA ATENCION ESPECIALIZADA DE NINOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

Esta cotización esta proyectadas para la atención de 20 adolescentes, jóvenes o adultos, durante 48 días de lunes a viernes excluyendo los días festivos:

No	Descripción de la actividad	Unidad	Cantidad Meses/dias	Valor unitario	Valor total
1	Alimentación Almuerzo (Raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, una leguminosa, un cereal, una verdura caliente y/o ensalada y una bebida natural para los beneficiarios del programa)	Ración	960	7.100	6.816.000
2	Refrigerio balanceado diario compuesto por una bebida con leche, una harina y una fruta, la cual varía de acuerdo al ciclo de la minuta establecida por la Nutricionista	Ración	960	3.100	2.976.000
3	Un (1) profesional en Psicología, para brindar atención a los beneficiarios del programa, con UN (1) años de experiencia	Dias	48	85.200	4.089.600

Sector Club de Tenis, Finca Villa Luna Vereda Vanguardia
Cel. 313 270 88 41 – 313 2937853
corporacionayudandoavivir@gmail.com

4	Un (1) Técnico en artes plásticas para atender los beneficiarios del programa, con un (1) años de experiencia	Dias	48	80.000	3.840.000
5	Un (1) manipulador de alimentos en cumplimiento de la normatividad, con carnet de manipulación de alimentos vigente	Dias	48	35.000	1.680.000
6	Un (1) Auxiliar de servicios generales para atender a los beneficiarios del programa	Dias	48	35.000	1.680.000
7	Servicio de transporte para los 20 beneficiarios del programa, el costo es de $ 7.400 por persona diariamente	Dias	48	148.000	7.104.000
TOTAL					28.185.600

Así mismo presento nuestro compromiso de aporte en dinero del 30% del total del presupuesto, representado en las siguientes actividades para el cumplimiento del objeto del convenio, de conformidad a lo señalado en el art. 5 del Decreto 092 de 2017, así:

No	Descripción de la actividad	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Realización de un Taller de Padres a cargo de un equipo multidisciplinario para el abordaje de la discapacidad en casa, con refrigerio y apoyo logístico.	Unidad	1	700,000	700,000
2	Salida de Integración y socialización	Unidad	1	800,000	800,000
3	Arriendo instalaciones para la atención a los beneficiarios	Unidad	1	2,450,000	2,450,000
4	Materiales para artes, pedagogía (Resma papel, colores, lápices, borradores, marcadores, sacapuntas, pinturas, pinceles, telas, lanas, biscochos en madera o cerámica, agujas, hilos, paño lency, cintas, etc.)	Unidad	1	665,700	665,700

CORPORACION AYUDANDO A VIVIR

Con Esperanza, Amor y Trabajo

5	Servicio de un (1) técnico en pedagogía infantil para brindar atención a los beneficiarios del programa, en una jornada de cuatro (4) horas	Días	48	3,840,000	3,840,000
TOTAL					8,455,700

Cordialmente,

ANDRES FELIPE RAMIREZ
Representante Legal

Sector Club de Tenis, Finca Villa Luna Vereda Vanguardia
Cel. 313 270 88 41 – 313 2937853
corporacionayudandoavivir@gmail.com