

Candelaria, febrero de 2023

SEÑORA  
DIANA MARIA BARONA RODALLEGA  
Referencia: Invitación

Cordial saludo.

El **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE CANDELARIA** está interesado en contratar los servicios de una persona natural como: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN IMDERCAN EN EL PROYECTO RECREACION PARA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES E INCLUYENTES.** que ofrezca condiciones de experiencia e idoneidad, para el desarrollo de las siguientes actividades:

- 1) Brindar apoyo en la prestación de los servicios de primeros auxilios a los deportistas en las diferentes disciplinas deportivas y brindar apoyo a los eventos que realice Imdercan.
- 2) Realizar tamizaje a los grupos de adulto mayor y aeróbicos en los escenarios asignados por el gerente
- 3) Brindar apoyo en primeros auxilios en los diferentes festivales deportivos, campeonatos, eventos recreativos y juegos Intercolegiados programados por Imdercan.
- 4) Brindar apoyo en la oferta de los programas deportivos y recreativos que ofrece el Imdercan en las instituciones educativas del municipio de candelaria.
- 5) Supervisar el buen uso del material y las instalaciones deportivas que utiliza.
- 6) Participar en reuniones programadas por la entidad.
- 8) Presentar registros fotográficos, listados diferenciales de las actividades realizadas por el Imdercan.
- 9) demás actividades que le sean asignadas.

Por lo anterior le extiendo invitación para que dentro de los tres (3) días siguientes al recibo de este Oficio, presente propuesta económica adjuntando además los siguientes documentos:

1. Hoja de vida registrada en la plataforma SIGEP II, actualizada.
2. Carta de propuesta del contratista
3. Copia Cedula de ciudadanía legible.
4. Copia Certificados de Estudios formales (primaria, bachiller, técnicos y/o universitarios).
5. Copia Certificados Laborales, debidamente suscritos por la entidad en la cual laboro. (No aplica actas de inicio, ni copias de contratos)
6. Copia Matricula o Tarjeta Profesional - Si aplica
7. Certificado de Vigencia de Tarjeta Profesional
8. Certificado de antecedentes profesionales

UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA Y  
NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR SU ACTUALIZACIÓN

**INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA**

9. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República - fecha de expedición a partir del 1 de febrero de 2023.
10. Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación - fecha de expedición a partir 1 de febrero de 2023.
11. Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional - fecha de expedición a partir 1 de febrero de 2023.
12. Certificado de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional - fecha de expedición a partir 1 de febrero de 2023.
13. Autorización para consulta de delitos sexuales. (formato adjunto)
14. Libreta Militar y/o certificación de la situación militar – definida- Si aplica
15. Rut actualizado, con fecha de impresión 2023.
16. Certificado cuenta bancaria 2023
17. Examen pre ocupacional - No superior a 3 años.
18. Certificado de afiliación a salud. (NO ADDRESS)
19. Certificado de afiliación a pensión.
20. Resolución de Reconocimiento de pensión – Si aplica-
21. Declaración juramentada de bienes y rentas (formato adjunto).

El valor del contrato será de Valor: **CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.800.000)**

El plazo de ejecución será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato y hasta el día veintinueve (29) de septiembre de dos mil veintitrés (2023)

Agradezco a usted su amable atención.

Atentamente



**JOSE IVAN GAVIRIA LLANOS**  
**GERENTE**

	Nombre		
Revisó	José Iván Gaviria Llanos	Gerente	
Aprobó	José Iván Gaviria Llanos	Gerente	<i>J. G.</i>
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Anexo: Letras (#) Folios  
**Gestión Documental**  
 Original Destinatario  
 Copia Según documento elaborado

UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA Y NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR SU ACTUALIZACIÓN