ANEXO - CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA
Proceso de Contratación Directa

Medellín, mayo 25 de 2023

Señores
SECRETARIA DE INCLUSIÒN SOCIAL, FAMILIA Y DERECHOS HUMANOS
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÌA E INNOVACIÒN DE MEDELLÌN

El suscrito **MARIA ELSY PRISCO VASQUEZ**, identificado con la **C.C.22.087.242,** en nombre del **CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO - CORPOCEMPED,** de acuerdo con las reglas que se estipulan en las especificaciones técnicas, y demás documentos del proceso de contratación directa, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA INTEGRAL PARA EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN MODELO INSTITUCIONALIZADO LARGA ESTANCIA Y MODELO FAMILIAS CUIDADORAS.",** me permito presentar la siguiente propuesta.

Me comprometo a firmar el contrato correspondiente y a cumplir con todas las obligaciones señaladas en las especificaciones técnicas, en mi propuesta, y demás documentos del proceso de contratación directa.

Declaro así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse compromete sólo al (*los*) firmante(s) de esta carta.

2. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

3. Que ni el suscrito ni la sociedad que represento se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia.

4. Que el suscrito y la sociedad que represento se comprometen a entregar a satisfacción del Municipio de Medellín, en las fechas indicadas, el objeto de la contratación.

5. Que conocemos las leyes de la República de Colombia que rigen la presente contratación.

6. Que los precios de la propuesta se mantendrán sin variación durante la vigencia de la contratación y el contrato.

7. Que la presente oferta no tiene información reservada *

8. Que autorizo expresamente al **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÌA E INNOVACIÒN DE MEDELLÌN** para verificar toda la información incluida en la propuesta y realice consultas en las listas de riesgos.

9. Que bajo la gravedad de juramento declaro que no me encuentro reportado en el Boletín de responsables fiscales que expide la Contraloría General de la República o en caso de estarlo, tener vigente un acuerdo de pago y me encuentro al día en los pagos.

10. Que acepto la notificación electrónica de todos los actos administrativos que ponen fin al proceso de selección por medio del correo electrónico citado en la presente carta.

Así mismo, reconozco que el **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÌA E INNOVACIÒN DE MEDELLÌN**, en cumplimiento de la Ley:

a) Revisará y verificará el cumplimiento del pago de salarios / *honorarios* y demás obligaciones laborales, así como los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y normas reglamentarias, de sus empleados / *contratistas*, durante la vigencia del contrato.

b) Retendrá en el momento de la liquidación, los pagos que como CONTRATISTA tenga a mi favor, por las sumas adeudadas al sistema, en caso de presentar mora en los aportes a la seguridad social y parafiscales y/o en el pago a los trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo o a cualquiera de los ex trabajadores del mismo *o contratistas* por concepto de salarios / *honorarios*, prestaciones sociales *(n/a para prestación de servicios)* o cualquiera otra obligación de carácter laboral pendiente.

c) Exigirá, a través de la supervisión del contrato, las constancias de pago correspondientes a salarios / honorarios, prestaciones sociales *(n/a para prestación de servicios)* y seguridad social y cualquier otro concepto de pago que se hubiere causado a cargo del contratista empleador en favor de cualquiera de sus trabajadores / *contratistas* durante el plazo contractual.

Atentamente,

Entidad: **CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO - CORPOCEMPED**
Nit: **811.030.647 – 5**
Correo electrónico: **rectoria@cemped.edu.co**
Dirección: **Calle 56 No. 41 87** Teléfono: **6045203450** Celular: **3137590949**
Nombre Representante Legal del Proponente: **María Elsy Prisco Vásquez**
Dirección: **Calle 56 No. 41 87** Teléfono: **6045203450**
Documento de identificación: **22.087.242 de Segovia – Antioquia**

Firma del Representante Legal: _____