



## 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 Y 2A | 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                       |



Calle 2 # 8-38 Barrio Centro, Código Postal 440001  
(57) 605 7292662 - 018000954500  
[contactenos@riohacha-laquajira.gov.co](mailto:contactenos@riohacha-laquajira.gov.co)

 Alcaldía Distral de Riohacha  
 [alcaldiarcha](#)  
 Alcaldía de Riohacha



## 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 XXXXXXXX

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 incurso 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: \_\_\_\_\_



Calle 2 # 8-38 Barrio Centro, Código Postal 440001  
(57) 605 7292662 - 018000954500  
contactenos@riohacha-laguajira.gov.co

 Alcaldía Distral de Riohacha  
 alcaldiaracha  
 Alcaldía de Riohacha



### ANEXO 3

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

Diligencie este formato, y adjúntelo a su propuesta:

|                                                                        |    |   |
|------------------------------------------------------------------------|----|---|
| <u>Gastos de implementación de los proyectos en el año 2022 o 2023</u> | \$ |   |
| Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2022 o 2023        | \$ | = |

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE:

REVISOR FISCAL \_\_ REPRESENTANTE LEGAL \_\_

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:



Calle 2 # 8-38 Barrio Centro, Código Postal 440001  
(57) 605 7292662 - 018000954500  
contactenos@riohacha-laquajira.gov.co



Alcaldía Distral de Riohacha  
alcaldiaracha  
Alcaldía de Riohacha

**ANEXO N°4 - PROPUESTA ECONOMICA  
ESAL N° XXXX DE 2023**

OBJETO: XXXX

| 1. REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA EN ACCIONES DE INCLUSIÓN SOCIAL DIRIGIDO A POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD |          |          |                |                |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|----------------|-------------|
| DESCRIPCIÓN                                                                                                      | CANTIDAD | UNIDAD   | TIEMPO (MESES) |                |             |
| COORDINADOR DE PROYECTO                                                                                          | 1        | RH       | 2              |                |             |
| PSICÓLOGO                                                                                                        | 1        | RH       | 2              |                |             |
| TRABAJADOR SOCIAL                                                                                                | 1        | RH       | 2              |                |             |
| INTERPRETE DE SEÑAS                                                                                              | 1        | RH       | 2              |                |             |
| PROFESIONAL EN DERECHO                                                                                           | 1        | Unidad   | 2              |                |             |
| SUBTOTAL                                                                                                         |          |          |                |                |             |
| 2. CARACTERIZACIÓN DEL POBLACIÓN EN EL DISTRITO DE RIOHACHA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD                         |          |          |                |                |             |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                      | CANTIDAD | UNIDAD   | TIEMPO (MESES) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| PROFESIONAL EN MEDICINA                                                                                          | 3        | RH       | 2              |                |             |
| PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL                                                                                 | 1        | RH       | 2              |                |             |
| AUXILIARES – RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN                                                                          | 12       | RH       | 2              |                |             |
| TRANSPORTE (VEHÍCULO, COMBUSTIBLE CONDUCTOR)                                                                     | 4        | VEHÍCULO | 2              |                |             |
| PROFESIONAL EN INGENIERÍA DE SISTEMA                                                                             | 2        | RH       | 2              |                |             |
| CUÑAS RADIALES 15 SEG                                                                                            | 190      | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| HULLEROS                                                                                                         | 20       | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| SERVICIO DE PERIFONEO                                                                                            | 21       | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| CÁMARAS FOTOGRÁFICAS (BAJO COSTO)                                                                                | 3        | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| EQUIPOS DE CÓMPUTO MESA TODO EN UNO                                                                              | 3        | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| TONER                                                                                                            | 4        | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| IMPRESORA MULTIFUNCIONAL                                                                                         | 1        | UNIDAD   | N/A            |                |             |
| GPS GARMIN ETREX 22 X                                                                                            | 3        | UNIDAD   | N/A            |                |             |



| DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE BASE DE DATOS SISTEMA INFORMACIÓN                                                                                                          | 1        | UNIDAD | N/A            |                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------------|----------------|-------------|
| REMAS DE PAPEL OFICIO                                                                                                                                                 | 10       | UNIDAD | N/A            |                |             |
| REMAS DE PAPEL CARTA                                                                                                                                                  | 11       | UNIDAD | N/A            |                |             |
| SUBTOTAL                                                                                                                                                              |          |        |                |                |             |
| 3.CONSTRUCCIÓN, FORMULACIÓN Y DOCUMENTO PRODUCTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD                                                                               |          |        |                |                |             |
| INSUMOS PARA MESA DE TRABAJO DE CONSTRUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN                                                                                                          |          |        |                |                |             |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                           | CANTIDAD | UNIDAD | TIEMPO (MESES) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| PROFESIONAL CON ESTUDIOS EN POLÍTICAS PUBLICAS                                                                                                                        | 2        | UNIDAD | 2              |                |             |
| REFRIGERIO (incluyen una proteína , Hugo y fruta )                                                                                                                    | 200      | UNIDAD | 1              |                |             |
| SERVICIO DE MEDIOS DE DIFUSIÓN – PARA CONVOCATORIA                                                                                                                    | 20       | UNIDAD | N/A            |                |             |
| INSUMOS DE PAPELERÍA                                                                                                                                                  |          |        |                |                |             |
| RESMAS DE PAPEL CARTA                                                                                                                                                 | 5        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| RESMAS DE PAPEL OFICIO                                                                                                                                                | 5        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| CAJA DE LAPICEROS                                                                                                                                                     | 10       | UNIDAD | N/A            |                |             |
| PLIEGO PAPEL BON                                                                                                                                                      | 11       | UNIDAD | N/A            |                |             |
| CAJA DE LÁPIZ                                                                                                                                                         | 6        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| MARCADOR PERMANENTE                                                                                                                                                   | 8        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| PEGANTE                                                                                                                                                               | 1        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| SUBTOTAL                                                                                                                                                              |          |        |                |                |             |
| 4. FORTALECIMIENTO DE MESAS DE TRABAJO E IMPLEMENTACIÓN DE PLAN DE ACCIÓN DE MIEMBROS DE COMITÉ DE SOCIEDAD CIVIL DE COMITÉ DE DISCAPACIDAD DEL DISTRITO DE RIOHACHA. |          |        |                |                |             |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                           | CANTIDAD | UNIDAD | TIEMPO (MESES) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| INSUMOS DE PALERÍA                                                                                                                                                    |          |        |                |                |             |
| RESMAS DE PAPEL CARTA                                                                                                                                                 | 5        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| RESMAS DE PAPEL OFICIO                                                                                                                                                | 5        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| CARPETAS ARCHIVO DOS TAPAS REFUERZO TELA COLETA X 50 CARPETA                                                                                                          | 1        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| GRAPADORA                                                                                                                                                             | 4        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| PERFORADORA METÁLICA PARA 30 HOJAS                                                                                                                                    | 4        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| CAJA GANCHO PARA GRAPADORA                                                                                                                                            | 4        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| GANCHO LEGAJADOR PLÁSTICO BOLSA X 60 UNIDADES                                                                                                                         | 1        | UNIDAD | N/A            |                |             |
| REFRIGERIO (incluyen una proteína , Hugo y fruta )                                                                                                                    | 150      | UNIDAD | N/A            |                |             |
| ALQUILER DE VEHÍCULO PARA APOYO DE TRANSPORTE ( VEHÍCULO , COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR )                                                                                  | 20       | UNIDAD | N/A            |                |             |



| SUBTOTAL                                                                                                        |          |        |        |                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------|----------------|-------------|
| 5. PROCESOS ELECTORAL DE REPRESENTANTES DE ASOCIACIONES CIVILES DE DISCAPACIDAD EN EL DISTRITO DE RIOHACHA      |          |        |        |                |             |
| INSUMOS PROCESOS ELECTORAL DE REPRESENTANTES DE ASOCIACIONES CIVILES DE DISCAPACIDAD EN EL DISTRITO DE RIOHACHA |          |        |        |                |             |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                     | CANTIDAD | UNIDAD | TIEMPO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| PROFESIONAL DE APOYO PARA PROCESOS DE INSCRIPCIÓN , VERIFICACIÓN ELECCIÓN                                       | 1        | UNIDAD | 2      |                |             |
| PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO DÍA ORGANIZACIÓN, ELECCIÓN Y I RETIRO ( 3 DÍAS )                                    | 10       | UNIDAD | 3 DÍAS |                |             |
| RESALTADORES                                                                                                    | 30       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| HULLEROS                                                                                                        | 10       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| RESMAS DE PAPEL CARTA                                                                                           | 5        | UNIDAD | N/A    |                |             |
| RESMAS DE PAPEL OFICIO                                                                                          | 5        | UNIDAD | N/A    |                |             |
| SERVICIO DE PERIFONEO                                                                                           | 21       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| CAJA DE LAPICEROS                                                                                               | 5        | UNIDAD | N/A    |                |             |
| DISEÑO E IMPRESIÓN DE TARJETONES                                                                                | 320      | UNIDAD | N/A    |                |             |
| DISEÑO E IMPRESIÓN DE TARJETONES EN BAILLE                                                                      | 212      | UNIDAD | N/A    |                |             |
| ALQUILER DE MESAS PLASTICAS DE 4 PUESTO INCLUIDO TRANSPORTE                                                     | 14       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| ALQUILER DE SILLAS INCLUIDO TRANSPORTE                                                                          | 80       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| REFRIGERIO (incluyen una proteína , Hugo y fruta )                                                              | 80       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| ALMUERZOS                                                                                                       | 80       | UNIDAD | N/A    |                |             |
| SUBTOTAL                                                                                                        |          |        |        |                |             |
| TOTAL                                                                                                           |          |        |        |                |             |

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

Nit \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

|           |     |
|-----------|-----|
| Dirección |     |
| Teléfonos | Fax |

Referencias \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_



Calle 2 # 8-38 Barrio Centro, Código Postal 440001  
(57) 605 7292662 - 018000954500  
contactenos@riohacha-laquajira.gov.co



 Alcaldía Distral de Riohacha  
 alcaldiarcha  
 Alcaldía de Riohacha

ANEXO N°5- RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE  
ESAL N° XXXX DE 2022

| 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 2023

| ITEM | NOMBRES Y APELLIDOS | CC | TITULO Y TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) | CARGO PARA EL QUE SE OFERTA | NUMERO DE AÑOS EXPERIENCIA GENERAL | % DE DEDICACION |
|------|---------------------|----|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------|
|      |                     |    |                                          |                             |                                    |                 |
|      |                     |    |                                          |                             |                                    |                 |
|      |                     |    |                                          |                             |                                    |                 |

Atentamente,

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

