Simijaca Cundinamarca, Enero de 2024

Señora
JOHANA PAOLA MONZON MURCIA
ALCALDESA MUNICIPIO DE SIMIJACA
E.S.D

REF.PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA INTEGRAL DEPORTIVA DE FUTBOL SALA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA

Reciba un cordial saludo

De manera muy atenta y respetuosa, por medio del presente deseo poner a su disposición mis servicios para apoyar las APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA INTEGRAL DEPORTIVA DE FUTBOL SALA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA. Por lo tanto, me permito exponer mi perfil personal y laboral:

- Diseño, administración, gestión y evaluación de programas, proyectos y servicios basados en la acción motriz, en contextos propios de la educación, la salud, el deporte y la recreación como elementos esenciales del desarrollo humano individual y de la comunidad.
- Dominio de los procesos del entrenamiento deportivo con base en principios pedagógicos que favorecen el manejo de contenidos, medios y métodos propios de los niveles de iniciación, formación y perfeccionamiento.
- Manejo y utilización del tiempo libre activo con fines educativos, organizacionales, saludables, ecológicos y lúdicos, en instituciones de índole estatal o privad

Manifiesto lo siguiente:

- No me encuentro incursa en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad legal o constitucional que me impida contratar con el Municipio.

- Soy una persona idónea para desarrollar el objeto del contrato. Conozco los estudios de oportunidad y conveniencia y me considero capacitada para desarrollar el objeto del contrato.

- Estoy dispuesta a suscribir contrato de prestación de servicios, a cumplir a cabalidad el objeto del mismo, al igual que con las obligaciones que de la suscripción del

contrato se derivan y a legalizar los documentos y pólizas de garantía en los términos establecidos por el contrato.

- Estoy dispuesto a cumplir con los pagos a la seguridad social integral y parafiscal, incluyen la afiliación a riesgos laborales de conformidad con el Decreto 0723 de abril de 2013. A estar afiliado a seguridad social en salud, pensión y ARL para lo cual cotizare sobre el ingreso base de cotización que corresponda al 40% del valor mensualidad del contrato y los pagos de los aportes los efectuare en las fechas que se indican en el artículo primero del decreto 923 de 2017, por el cual se modifica el Artículo 3.2.2.1. Plazos para la autoliquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales del Decreto 780 de 2016.

- Manifiesto que mi domicilio es en el Municipio de Simijaca Cundinamarca, el lugar de residencia o de entrega de correspondencia y notificaciones es la siguiente dirección carrera 3 No. 7-03 de Barrio Santa Barbara Simijaca y el número de contacto es 321 4506251 con el fin de surtir las notificaciones, cualquier cambio me comprometo a informar a la entidad.

En cuanto a la propuesta económica valoro mis servicios en la suma de **CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE (5.100.000) M/CTE**. Cada pago se efectuará previa presentación de cuenta de cobro o factura, informe de ejecución del contrato, acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y pago de seguridad social.

Con el ánimo de que sea acogida favorablemente mi propuesta, presento mis documentos soportes de la idoneidad y experiencia para cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, anexando todos los documentos necesarios para contratar con el municipio.

Presento mi gratitud anticipada por tener en cuenta esta propuesta.

Atentamente,



JHON JAIRO ÁVILA ARIAS

Cédula No. 1.073.382.077expedida en Simijaca