42000.

Al contestar cite este número

Radicado No:
202442000000010941

Quibdó, 2024-05-28

Señores
CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO
Organización Tiempos de Paz
Correo electrónico: organizaciontiemposdepaz@hotmail.com
Teléfono: 3015537781
Respetados(as)

Por medio de la presente los invitamos a contratar la **MODALIDAD DE FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS – ATRAPASUEÑOS**, la cual tiene como objetivo Fortalecer las capacidades, habilidades, vocaciones y talentos, de las y los adolescentes y jóvenes entre los 14 y 28 años, 11 meses y 29 días, a través de escenarios de acompañamiento, formación, desarrollo, promoción del buen vivir y garantía de derechos, para la construcción integral de su autonomía y planes de vida. Esta invitación se enmarca en la atención en el Departamento del Chocó para atender **400** cupos en los municipios que se relacionan a continuación:

Chocó	27025	Alto Baudó	100	$412.554	$ 206.277.000	12	400	$825.108.000	$24.753.240	$849.861.240
Chocó	27077	Bajo Baudó	100	$412.554	$ 206.277.000	12				
Chocó	27250	El Litoral del San Juan	100	$412.554	$ 206.277.000	12				
Chocó	27430	Medio Baudó	100	$412.554	$ 206.277.000	12				

Para todos los efectos legales el valor total del contrato será por la suma de **OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**: $849.861.240

1. La suma de **OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS M/CTE ($825.108.000),** como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios

2. Los aportes del valor técnico agregado que realizará la Entidad contratista, por valor de **VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE** ($ 24.753.240). El plazo de ejecución del contrato será por hasta CINCO (5) MESES a partir del cumplimiento de los requisitos del perfeccionamiento y ejecución.

La Dirección de la Regional Chocó se permite solicitar él envió de la información que se relaciona a continuación:

1. Carta de aceptación

5	Certificación expedida por ICBF de reconocimiento de personería jurídica
6	Documentación que acredita las condiciones mínimas de habilitación legales, técnicas, administrativas, financieras de experiencia e infraestructura
9	Certificación PACCO (en caso que aplique).
10	Copia de la cédula de ciudadanía / cedula de extranjería / (en caso de extranjeros presentar visa de trabajo) /en caso de personas jurídicas cédula de ciudadanía del Representante Legal.
11	Certificado de existencia y representación legal no superior a treinta (30) días de expedición para empresas privadas o normas de creación cuando participan entidades públicas.
12	Autorización por parte del órgano directivo, cuando exista limitación para contratar para el representante legal de personas jurídicas (en caso que aplique).
13	Para contratar con entidades públicas: resolución de nombramiento, acta de posesión o documento que acredite la delegación.
14	Consulta certificado de Antecedentes Disciplinarios de la persona natural (Procuraduría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
15	Consulta certificada de antecedentes de Responsabilidad Fiscal de la persona natural (Contraloría). En caso de personas jurídicas, del Representante Legal y de la persona jurídica (con el NIT).
16	Consulta certificado de antecedentes judiciales / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.
17	Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional / en caso de personas jurídicas el certificado del Representante Legal.
18	Copia del RUT para personas naturales y jurídicas.
19	Copia Certificación Bancaria para personas naturales y jurídicas.
20	Formato Autorización consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales- Contratistas, firmado.
21	**Consulta certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.
22	Copia del último pago de aportes en salud y pensiones en caso de personas naturales. En caso de nuevos contratistas con el estado, certificación de afiliación vigente a EPS y a AFP. En caso de personas jurídicas certificación del representante Legal o del Revisor Fiscal (según corresponda), sobre cumplimiento de pagos en seguridad social y aportes parafiscales en los últimos 6 meses o manifestación de no tener esa obligación. En caso de Revisor Fiscal, copia de cédula, TP y certificación vigente sobre ausencia de antecedentes disciplinarios expedida por la Junta Central de Contadores.
24	Formato Autorización de Tratamiento de Datos Personales - Contratistas, firmado.
25	Formato Compromiso de Confidencialidad de Información -Contratista
26	Registro de futuro contratista como proveedor del ICBF
27	Registro del futuro contratista como proveedor en el SECOP II .

La información deberá radicarla a más tardar el día 29 de Mayo de 2024 hasta las 10:00 am en las instalaciones del ICBF en la calle 26 No. 7-07 en la ciudad de Quibdó y remitir archivo digital nombrado conforme a la numeración y nombre que está en la lista de chequeo en una memoria USB.

Cualquier duda respecto de la invitación a suscribir contrato, contactarse con la Coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica Vilma Maria Trujillo Valencia, correo electrónico Vilma.Trujillo @icbf.gov.co, teléfono cel. 3104242178

Atentamente,

CARLINA SAEZ CUESTA
Directora ICBF Regional Chocó (e)

Elaboró: Equipo Adolescencia e infancia_____

Revisó: Vilma Maria Trujillo Valencia/ Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica

Revisó. Regina del Rosario Rodriguez Romaña- coordinadora grupo jurídico.