La Victoria Valle, Octubre de 2024

Señor

MARCO AURELIO CARDONA ORTÍZ

Alcalde Municipal

REFERENCIA: PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA.

Respetado Doctor,

Yo, CELENY ORTIZ SALDARRIAGA, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito poner a disposición, propuesta para "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LOS GRUPOS ORGANIZADOS DEL ADULTO MAYOR DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA VALLE"

1. PLAN DE EJECUCIÓN

a) Realizar encuesta de Caracterización de la Población Adulto Mayor de la Zona Rural del Municipio de La Victoria-Valle.

b) Llevar una base de datos de caracterización de los beneficiarios, reconociendo nivel escolar, si pertenece a un tipo de población vulnerable es (victima, Familias en Acción, persona en condición de discapacidad, etc.)

c) Programar y ejecutar actividades individuales de Protección Social y Hábitos de Vida Saludable, para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de la Victoria-Valle.

d) Programar y ejecutar actividades de recreación y cultura para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de la Victoria-Valle.

e) Programar y ejecutar actividades de Alfabetización para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de la Victoria-Valle.

f) Programar y ejecutar actividades deportivas, lúdicas y culturales para los Adultos mayores de la Zona Rural del Municipio de la Victoria-Valle.

g) Liderar, gestionar procesos de formación y capacitación con dirigentes comunitarios que ejecuten actividades recreo deportivas con y para el adulto mayor.

h) Presentar a través del supervisor del presente contrato, el respectivo informe mensual de actividades, junto con sus respectivos soportes documentales.

[fotografías, evidencias y listas de asistencia que soporten la gestión realizada] y atender los llamados y observaciones que este realice a los mismos.

i) Las demás actividades que le asigne la Secretaría o el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de dos (2) meses contados a partir de la fecha en la cual, se suscriba por las partes, ante la plataforma electrónica de SECOP II, acta de inicio del contrato.

3. VALOR TOTAL: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($3.820.000,00) M/CTE

4. DE LOS FORMALISMOS LEGALES, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

• Manifiesto que, a la fecha, me encuentro a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social y Salud -SGSSS.

• Declaro que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para ejercer cargos empleos públicos, o para celebrar contratos de prestación de Servicios con Administración Pública alguna.

La vigencia de la presente Propuesta es de treinta días (30) calendario.

Atentamente,

CELENY ORTIZ SALDARRIAGA

C.C. N° 29.605.501