| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA | CÓDIGO: | F-BS-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 06 |

Villavicencio, 26 FEB 2025

Señor(a)

| | |
|---|---|
| Nombre completo del contratista: | **William Oswaldo Urrego** |
| Documento de Identificación: | 17.341.219 |
| Dirección: | Carrera 11 # 37-36 Casa 40B Condominio Los Girasoles |
| Correo Electrónico: | Aguilan20@gmail.com |
| Teléfono - Celular: | 3112328331 |
| Ciudad: | Villavicencio |

El Departamento del Meta, en adelante EL DEPARTAMENTO, lo(a) invita a la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión cuyo objeto es: "**Fortalecer el plan de comunicaciones, mediante el cubrimiento de eventos y producción de contenidos periodísticos para promover las acciones de la administración departamental del Meta.**"

Las obligaciones a ejecutar para la consolidación del objeto contractual se encuentran enmarcadas dentro del estudio previo y sus anexos los cuales se encuentran publicados en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.

Con el fin de adelantar el proceso de contratación, EL DEPARTAMENTO le solicita los documentos relacionados a continuación:

| No. | DOCUMENTO | APLICA | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| 1 | Propuesta | X | |
| 2 | Formato único hoja de vida de la función pública | X | |
| 3 | Publicación proactiva declaración bienes rentas y registro de conflicto de interés | X | |
| 4 | Formato declaración de rentas e impuestos complementario. (Persona Jurídica) | | X |
| 5 | Soportes que acrediten la formación académica consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | X | |
| 6 | Soportes que acrediten la experiencia consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | X | |
| 7 | Documento de identificación, (copia de ambas caras legibles) | X | |
| 8 | Certificado de existencia y representación legal y/o certificado de matrícula mercantil, no superior a 30 días de expedición | | X |
| 9 | Registro Único Tributario RUT, vigente | X | |
| 10 | Documento que acredite su situación militar definida (hombres menores de 50 años), Este requisito se validará en la etapa de selección del proveedor. | | X |
| 11 | Certificación bancaria de la cuenta en que se harán los pagos pactados (fecha de expedición no superior a 90 días) | X | |
| 12 | Certificado de afiliación al sistema de salud y pensión o planilla en la que conste pago de aporte del mes en el que se firma el contrato. (Persona Natural) | X | |
| 13 | Certificación expedida por el representante legal y/o revisor fiscal, donde acredite que se encuentra a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica) | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **14** | Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación inferior a 30 días de expedición. (persona natural y/o persona jurídica) | **X** | |
| **15** | Certificado de antecedentes fiscales expedido por Contraloría General de la República inferior a 30 días de expedición. (persona natural y/o jurídica) | **X** | |
| **16** | Certificación de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional y Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC inferior a 30 días de expedición, en un solo archivo pdf. | **X** | |
| **17** | Autorización para consultar los antecedentes de delitos sexuales expedidos por la Policía Nacional de Colombia. | | **X** |
| **18** | Certificación de antecedentes de delitos sexuales expedido por la Policía Nacional de Colombia, de acuerdo con el Decreto 753 de 2019. | | **X** |
| **19** | Certificado del registro de deudores alimentarios morosos (REDAM), expedido por la autoridad competente, de acuerdo con la ley 2097 del 2 de julio del 2021. | **X** | |
| **20** | Certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural) | **X** | |
| **21** | Certificado de antecedentes disciplinarios legible expedido por la entidad correspondiente (cuando aplique según la profesión. Ejemplo: Abogados certificación del consejo superior de la judicatura). | | **X** |
| **22** | Tarjeta profesional legible. | | **X** |
| **23** | Otros | | **X** |

**Presentación de la propuesta:**

El futuro contratista deberá indicar dentro de su propuesta la condición que ostenta dentro de los siguientes criterios:

**ENFOQUE POBLACIONAL**

| Adulto Mayor | Comunidades | | | | Pueblo ROM o Gitano | Ninguno |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Afrocolombianas | Indígenas | Negras | Raizales o Palenques | | |
| | | | | | | |

**DISCAPACIDAD**

| Discapacidad | | | | | | Ninguna |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Auditiva | Física | Mental | Psicosocial | Visual | Otra | |
| | | | | | | |

| Estado Civil | | |
|---|---|---|
| Casado(a) | Soltero(a) | Unión Marital de hecho |
| | | |

| Género | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Masculino** | **Femenino** | **Lesbiana** | **Gay** | **Bisexual** | **Transgenerista** | **Intersexual** |
| | | | | | | |

| Número de Hijos |
|---|
| |

Deberá presentarse dentro de los **tres (3) días hábiles** siguientes al recibo de la presente invitación a través de la plataforma SECOP.

Dentro del contenido de la propuesta, el proveedor deberá manifestar, bajo la gravedad del juramento, que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad contenidas en el artículo 8° de la ley 80 de 1993 y los artículos 1°, 2°, 3° y 4° de la ley 1474 de 2011. Además, deberá en caso de entrega de productos, incluir un plan de inversión del presupuesto asignado para el proceso contractual.

Finalmente, es importante resaltar que el futuro contrate no implica relación, subordinación o dependencia laboral de ninguna índole entre el Departamento y el contratista, en consecuencia, tampoco se generará ningún pago de prestaciones sociales.

Cordialmente,

LEIDY SANCHEZ LOAIZA
Secretaria de Comunicaciones
**ORDENADOR DEL GASTO**

| **Firma:** | | **Firma:** | | **Firma:** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | Steffanny K. Martínez Díaz | **Nombre:** | Javier Felipe Méndez Rodríguez | **Nombre:** | Leidy Sánchez Loaiza |
| **Cargo** | Funcionario o CPS de la dependencia | **Cargo:** | CPS – Abogado | **Cargo:** | Secretaria de comunicaciones |
| **Proyectó** | | **Revisó** | | **Aprobó** | |