



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**  
*Alcaldía Municipal de Sabanagrande*  
**DESPACHO MUNICIPAL**  
**NIT.890115982-1**

Sabanagrande, Atlántico, Marzo del 2025

**SEÑORES:**

<b>NOMBRE</b>	:	REGIÓN DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN PARA EL DESARROLLO Y EL TURISMO SOSTENIBLE DE LOS TERRITORIOS RPG- ATLANTUR NIT: 9017008617 Atte: EDUARDO JOSÉ AMARANTO PADILLA
<b>DIRECCIÓN</b>	:	CL 16 15 – 14 Usiacurí - Atlántico
<b>CORREO</b>	:	rpg.atlantur1@gmail.com
<b>REFERENCIA</b>	:	Invitación para presentar propuesta.

Mediante el presente me permito comunicarle que el Municipio de Sabanagrande Atlántico solicita a la Entidad RPG- ATLANTUR; en su calidad de Entidad Administrativa de Derecho Público encargada de convertir la región en una potencia turística, una potencia agroecológica, una potencia ambiental, una potencia humana y así traer prosperidad, bienestar y desarrollo para los habitantes del territorio; la presentación de una propuesta **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS CON EL FIN DE COOPERAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA MISIONAL DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DESARROLLO URBANO DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE.**

Esta solicitud se realiza con el propósito de garantizar un apoyo en el ordenamiento territorial y desarrollo urbano municipal, enmarcándose dentro de los principios de transparencia, eficiencia y economía en la gestión de los recursos públicos.

Para tal fin, la Entidad RPG- ATLANTUR deberá presentar su propuesta dentro del plazo establecido, adjuntando la documentación pertinente que acredite su idoneidad, experiencia y capacidad de ejecución.

**ALCANCE**

**Anexo Técnico No 01**

**EXPERIENCIA**

Requisito	Mínimo Habilitante
Experiencia Específica de la Entidad.	Dos (2) contrato igual o similar al objeto del presente contrato.

**DOCUMENTOS NECESARIOS**

1. Propuesta
2. Acta de Creación de la Entidad
3. Resolución Expedida por el Ministerio
4. Acta de Posesión del Representante Legal
5. Copia de Cédula de Ciudadanía del Representante Legal
6. Registro Único Tributario de la DIAN (RUT) actualizado
7. Hoja de Vida del Representante Legal
8. Certificado de Antecedentes Judiciales
9. Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
10. Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
11. Certificado de Inexistencia de Medidas Correctiva (Ponal)

[www.sabanagrande-atlantico.gov.co](http://www.sabanagrande-atlantico.gov.co)

Email: [secretariadegobierno@sabanagrande-atlantico.gov.co](mailto:secretariadegobierno@sabanagrande-atlantico.gov.co)

Carrera 7 N° 5-10 Telefax (095) 8712584 – 8791216 -8791370, Código Postal 0830



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**  
*Alcaldía Municipal de Sabanagrande*  
**DESPACHO MUNICIPAL**  
**NIT.890115982-1**

- 
12. Certificación de afiliación al sistema integral de seguridad social (salud y pensión) como cotizante independiente, con estado activo o la certificación de pago de obligaciones del mes de presentación de la propuesta o el inmediatamente anterior.
  13. Certificación bancaria.

**VALOR:**

El valor del Contrato será la suma de **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$500.000.000)**, incluido el IVA y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración y ejecución del contrato.

Atentamente,

**La firma electrónica SECOP II cumple con los requisitos de confiabilidad de las firmas electrónicas exigidas por el Decreto 2364 de 2012 artículo 4.**