FORMATO 4. ACEPTACION DE LA OFERTA ECONOMICA

A. ACEPTACIÓN DE LA OFERTA			
MUNICIPIO DE SOACHA	**Carta de Aceptación No.**		
	Invitación Pública No. **de 2024**		
	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	**NIT: 800.094.755-7**	
Señores(as)		Teléfono	
Cedula / NIT		Fax	
Dirección		Celular	
Ciudad			
Número de Cuenta	Banco:	Ahorros ( )	Corriente ( )
Régimen tributario	Común ( )	Simplificado ( )	Especial ( )
	Autoretenedor ( )	Gran Contribuyente ( )	
Esta comunicación de aceptación expresa e incondicional, junto con la oferta; constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo Registro Presupuestal. Con la publicación de la comunicación de aceptación de la oferta en el SECOP el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de la misma.			

B. DATOS ESPECÍFICOS DE LA ACEPTACIÓN	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS, OPERATIVOS Y TÉCNICOS PARA EL DESARROLLO DE EVENTOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ORIENTADOS A INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, LA IDENTIDAD CULTURAL Y EL EJERCICIO DE LA AUTONOMÍA Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS EN SOACHA.**
CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FORMA DE PAGO	**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
PLAZO DE EJECUCIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SUPERVISOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Calle 13 Nº 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel. 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
VALOR TOTAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
IMPUESTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
GARANTÍAS	1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INDEMNIDAD	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C. CONDICIONES ADICIONALES DE LA ACEPTACIÓN	
PRORROGA, ADICIÓN, SUSPENSIÓN, MODIFICACIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Caducidad	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MULTAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NO RELACIÓN LABORAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DOCUMENTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó:	Abogado Contratista Secretaría de Desarrollo Social
Revisó:	_____ _____Profesional Secretaria Jurídica. _____ Secretario Juridico

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305300 Fax 57-1-5770580
contactenosalcaldiasoacha.gov.co