SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO 1.

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA INVITACIÓN

Ciudad y fecha

Señores:
MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA
Ciudad

ASUNTO: INVITACIÓN PÚBLICA No. de 2025 cuyo objeto es: ***"*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**

Respetados(as) Señores(as)

Nosotros los suscritos o el suscrito _____ actuando en (mi propio nombre persona natural o en representación de _____ (persona jurídica o natural –consorcio o unión temporal, según sea el caso) de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACIÓN PÚBLICA DEL ASUNTO, presentamos esta propuesta para "**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***"*** y en caso de que sea aceptada nos comprometemos a cumplir dentro de la oportunidad correspondiente a la fecha de notificación de la carta de aceptación.

Declaramos bajo la gravedad del juramento:

- Que esta propuesta y la carta de aceptación que llegare a suscribirse sólo compromete al firmante de esta carta y a quienes representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en la carta de aceptación probable que de ella se derive.
- Que conocemos en su totalidad las condiciones de la invitación pública No. _____ y demás documentos del proceso y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que hemos recibido los documentos que integran la invitación y aceptamos su contenido.

- Que no me/nos halló/hallamos incurso/s en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que nos comprometemos a cumplir el objeto contractual en los plazos estipulados en la invitación.
- Que responderé(mos) por la calidad de los bienes, obras y/o servicios contratados, sin perjuicio de la constitución de la garantía.
- Que acepto (amos) las especificaciones técnicas de la invitación del objeto contractual, si este llegare a suscribirse.
- que cualquier notificación o requerimiento relacionado con la presente invitación se me podrá hacer por el siguiente correo electrónico _____
- Que la propuesta tiene una validez de treinta (30) días contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Pública.
- Que aceptamos la notificación electrónica al correo electrónico: _____ _____

Atentamente,

Nombre y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
CORREO ELECTRÓNICO
FAX _____
Ciudad _____
FIRMA Y SELLO (*)

(*) NOTA: Este compromiso deberá ser presentado y firmado por el proponente con la propuesta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la ley esté facultado; Si es consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si es persona natural, por ella misma; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.

FORMATO 2. OFERTA ECONÓMICA

Ítem	Detalle	Cantidad	Valor unitario	Valor Total incluido IVA
1. CONMEMORACIÓN DÍA DE LAS VÍCTIMAS				
1.1	Garantizar la adecuación del sitio donde se desarrollará el evento, con mesa principal, manteles, arreglo floral central, decoración con globos blancos, sonido para 400 personas y desarrollar la armonización del espacio antes y después del evento.	global		
1.2.	Garantizar el suministro de almuerzo, con porción de proteína animal (carne a la llanera) porción de papa, porción de yuca, porción de plátano, porción de guacamole, acompañado con bebida (jugo en caja) y todo servido en empaque individual (caja desechable)	350		
1.3	Garantizar el suministro de refrigerios: Sándwich: Con pan fresco (20g), pollo desmenuzado (40g), queso mozzarella (20g), lechuga y salsas y gaseosa o jugo (250 ml);	350		
1.4.	Garantizar el suministro de velas blancas tipo velón pequeño	350		
1.5.	Garantizar el suministro de rosas blancas naturales	26		

Ítem	Detalle	Cantidad	Valor unitario	Valor Total Incluido IVA
2. DOTACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA MESA PRINCIPAL DE VÍCITMAS				
2.1	Chaqueta hoodie con cremallera al frente en algodón Mónaco de 180 gramos con capota con forro del mismo material, bordados o estampados según requerimientos del diseño. rib tono a tono ojálate en acero cordón punta de acero .	26		

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

Ítem	Detalle	Cantidad	Valor unitario	Valor Total Incluido Iva
3. FORTALECIMIENTO CULTURAL				
3.1	Grupo Musical: presentación de un grupo o artista musical tropical para el cierre del evento	1		

Ítem	Detalle	Cantidad	Valor unitario	Valor Total Incluido IVA
4.RECORDATORIOS				
4.1	Botones publicitarios metálicos con medidas 5 cm * 5 cm y sistema de prendedor por gancho que contenga un mensaje alusivo a la conmemoración del día de las víctimas.	30		

"(…) El proceso se adjudicará a quien presente el menor precio resultante de la suma total de los ítems requeridos incluidos impuestos, tasas, contribuciones, descuentos, costos directos e indirectos que conlleve y/o aplique, sin que supere el presupuesto.".

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN NUMEROS.	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN LETRAS.

Atentamente,

Nombre Representante Legal y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
FAX_____
Ciudad _____
FIRMA Y SELLO _____

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO No. 3

ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA – SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Soacha - Cundinamarca

En mi calidad de representante legal de _____ (indicar nombre del proponente y si actúa de manera directa, en consorcio o unión temporal oferente) que presenta propuesta para "**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***"*** De conformidad con lo exigido en la INVITACIÓN PÚBLICA del proceso competitivo, me permito certificar que:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la descripción técnica para **"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***"***** , estipuladas en los documentos precontractuales, así como el de cada una de las adendas expedidas al mismo.

2. Que la propuesta que presento contempla la totalidad de las **CONDICIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO: 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**, es irrevocable e incondicional, y obliga al proponente que represento.

3. Que nos comprometemos a proveer a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**,** en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, las Condiciones Técnicas ofrecidas en la presente propuesta, que corresponden a aquellas solicitadas por los documentos precontractuales, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los documentos del proceso.

Que nos comprometemos a aportar toda la información y cada uno de los documentos solicitados en la INVITACIÓN PUBLICA del proceso competitivo cuyo objeto es **"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"**

Atentamente,

Nombre Representante Legal y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
FAX_____
Ciudad _____

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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FORMA DE PAGO	**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
PLAZO DE EJECUCIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SUPERVISOR	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

_____

LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR
Secretaria de Desarrollo Social

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

FORMATO 5

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES

PERSONA NATURAL

**DECLARACION JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES
PARA SUSCRIBIR CONTRATO ESTATAL
PERSONA NATURAL**

Soacha, _____

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Ciudad.

Asunto: DECLARACION BAJO JURAMENTO.

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que a la fecha arriba señalada:

* SI ( ) NO ( ) me encuentro desempeñando cargo público en la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o en otra entidad del Estado.
* SI ( ) NO ( ) soy cónyuge o compañero(a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, asesor o de control interno de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o de la Contraloría Municipal dentro del segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil.
* SI ( ) NO ( ) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil, con ex servidores públicos del nivel directivo de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca), retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha.
* SI ( ) NO ( ) he sido servidor público de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o Concejal o Edil, dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha; para el primer caso, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.
* Como profesional en salud SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( ) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.
* SI ( ) NO ( ) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.
* SI ( ) NO ( ) soy y/o he sido miembro de Junta Directiva de entidad descentralizada del Municipio de Soacha (Cundinamarca), dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.
* SI ( ) NO ( ) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con el municipio de Soacha, distinto(a) a los (las) antes señalados(as).

Cordialmente,

Firma: _____
Número de identificación: _____

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

FORMATO 6.

DECLARACIÓN JURAMENTADA INHABILIDADES PERSONA JURIDICA

DECLARACION JURAMENTADA
PARA SUSCRIBIR CONTRATO ESTATAL
PERSONA JURIDICA

Soacha, _____

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
CIUDAD

Asunto: DECLARACION BAJO JURAMENTO.

_____, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi calidad de Representante Legal de la EMPRESA _____ con domicilio principal en la ciudad de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma; que ni el suscrito ni la Empresa que represento nos encontramos incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición o conflicto de interés alguno, de acuerdo a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley para contratar con esta Entidad.

En especial, * SI ( ) NO ( ) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.

Atentamente,

_____
Nombre: _____
Cargo: _____
Identificación: _____

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

FORMATO 7.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha
Señores
MUNICIPIO DE SOACHA – CUNDINAMARCA

Proceso de Contratación [Insertar información] [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA - CUNDINAMARCA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información]
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar comercias, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]