Villavicencio, 26 AGO 2025

Señor(a)

Nombre completo del contratista:	**MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ**
Nit. o Numero del documento de Identificación:	892099325 – 0
Representante Legal:	PEDRO VIDAL VELANDIA BEJARANO
Número del documento de Identificación:	1.120.867.895 de Puerto López
Dirección:	Calle 6 No. 4 – 40 Barrio Guadalupe
Correo Electrónico:	alcalde@puertolopez-meta.gov.co
Teléfono Fijo - Móvil:	6450412
Ciudad:	Puerto López

El Departamento del Meta, en adelante EL DEPARTAMENTO, lo(a) invita a la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es: "**CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO VIDA DE ADULTO MAYOR EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, DEPARTAMENTO DEL META**". **ALCANCE DEL OBJETO:** Dentro del presente proceso se va adelantar un convenio interadministrativo entre el DEPARTAMENTO DEL META y la Alcaldía del Municipio de PUERTO LÓPEZ, con el fin de realizar la transferencia de los recursos de los componentes de obra, interventoría y apoyo a la supervisión de la construcción del centro vida del municipio, el cual busca atender alrededor de 468 personas mayores.

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	Solicitud de la construcción por parte del alcalde municipal	X	
3	Soportes que acrediten la experiencia en la ejecución de convenios o contratos interadministrativos (idoneidad)	X	
4	Copia de ordenanza de creación del municipio de Puerto López	X	
5	Registro Único Tributario RUT de la alcaldía municipal, vigente	X	
6	Documento de identificación del representante legal y el ordenador del gasto del municipio (copia de ambas caras legibles)	X	
7	Copia de credencial expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil del alcalde municipal	X	
8	Acta de posesión expedida por la notaría del alcalde municipal	X	
9	Resolución de delegación de competencias de la actividad contractual del municipio de Puerto López	X	
10	Acta de nombramiento ordinario del jefe de contratación del municipio (ordenador del gasto)	X	
11	Acta de posesión del jefe de contratación del municipio	X	
12	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	
13	Certificado de antecedentes fiscales expedido por Contraloría General de la República inferior a 30 días de expedición. (persona natural y/o jurídica)	X	

14	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	
15	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	
16	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	
17	Documento que acredite su situación militar definida (hombres menores de 50 años), Este requisito se validará en la etapa de selección del proveedor.	X	
18	Certificación bancaria de la cuenta en que se harán los pagos pactados (fecha de expedición no superior a 90 días)	X	
19	Plano catastral del inmueble	X	
20	Certificación de uso de suelos	X	
21	Certificación de que el predio no se encuentra en zona de alto riesgo		
22	Certificación donde consta que contra el municipio no cursa ningún proceso judicial alguno por este inmueble	X	
23	Estudio del título del predio	X	
24	Certificado de libertad y tradición del bien inmueble	X	
25	Escrituras públicas del predio	X	
26	Registro fotográfico del bien inmueble a intervenir	X	
27	Certificación de sostenimiento, mantenimiento y operación del bien inmueble expedido por el municipio	X	
28	Certificación de permisos y licencias vigencias respecto a la ejecución del proyecto expedido por el municipio	X	

Presentación de la propuesta:

El futuro contratista deberá indicar dentro de su propuesta la condición que ostenta dentro de los siguientes criterios (Marque con X):

NIVEL EDUCATIVO						
Educación Básica Primaria	Educación Media	Técnico Tecnólogo	Educación Superior	Postgrado	Maestría	Doctorado

ENFOQUE POBLACIONAL						
Adulto Mayor	COMUNIDADES				Pueblo Rom o Gitano	Ninguno
	Afrocolombianas	Indígenas	Negras	Raizales o Palenques		

TIPO DE DISCAPACIDAD						
Auditiva	Física	Mental	Psicosocial	Visual	Otra	Ninguna

ESTADO CIVIL	
Casado(a)	Soltero(a)

SEXO		
Femenino	Masculino	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO			
CISGENERO	TRANS	PERSONA NO BINARIA	OTRO

(Me identifico con mi sexo biológico)	(Transgénero, Transexual, Travesti) (No me identifico con mi Sexo biológico)	(No me considero exclusivamente del Género Masculino ni del Femenino)	

ORIENTACIÓN SEXUAL (OPCIONAL)			
Heterosexual	**Homosexual**	**Bisexual**	**Otra**

Número de Hijos

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:		
Nombre	**Parentesco**	**Teléfono**

Los documentos solicitados deberán 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. (excepto los contratos por el rubro de funcionamiento)

Finalmente, es importante resaltar que el futuro contrato 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,

DIANA MARCELA GIRALDO AVILA
Secretaria Social
ORDENADOR DEL GASTO

Firma:		Firma:		Firma:	
Nombre	**Kevin Jean Castañeda Velandia**	Nombre	**María Piedad Matus Alvarez**	Nombre:	**Carmen Leonor Cubillos Rojas**
Cargo	CPS – Profesional Universitario	Cargo	CPS –Abogada	Cargo:	Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad
Proyectó		Reviso		Aprobó	