Valparaíso-Caquetá, 19 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN COLOMBIA, PAZ Y VIDA
NIT 901.410.950-1
RL Brayan Ernesto Villegas Sánchez
Fundacioncolombiapazyvida@gmail.com
Dirección: Carrera 12 calle 13 esquina, oficina 304
Florencia-Caquetá

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar "**FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ".** Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ	1	1

Lugar de entrega:	Palacio Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro de Valparaíso (Caquetá)
Plazo de entrega:	**El plazo de ejecución del Contrato será de hasta DOS (02) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 30 de diciembre de 2025.**
Forma de pago:	La Alcaldía Municipal de Valparaíso pagará el valor total del contrato en dos pagos mensuales:

Término de pago:	30 días
Impuestos:	**NOMBRE ESTAMPILLA** Estampilla Pro Deporte 2.5% Cultura 0,6% S. Social 0,1% Biblioteca 0,1% Pasivo Pensional 0,2% Estampilla Pro Adulto Mayor 4% Estampilla Pro Universidad de la Amazonia 0,5% Estampilla Justicia Familiar 2% Rete-Ica 0,8% Ley 418/98-Fondo Seguridad C FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPIO DE VALPARAISO 5% - Contratos de Obra. Y demás impuestos que contemple la Ley
Garantías contractuales:	**CLASE DE AMPARO**: Cumplimiento del contrato **VALOR ASEGURADO**: 10% del valor del contrato **VIGENCIA DEL AMPARO**: Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del Palacio Municipal (Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro) o pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.co , **hasta el día 22 de agosto de 2025.**

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente

MAYERLI NIÑO HERNANDEZ
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
			Valor total		

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.:

Valparaíso-Caquetá, 19 de agosto de 2025

Señores
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y AMBIENTAL DE COLOMBIA- FUNDECOLDES
NIT 900.694.998-7
RL Cesar Augusto Cano Lievano
fundecoldes@gmail.com
Dirección: Calle 4 N° 11 24-25 B/20 de Julio
San Jose del Fragua-Caquetá

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar "**FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ".** Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ	1	1

Lugar de entrega:	Palacio Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro de Valparaíso (Caquetá)
Plazo de entrega:	**El plazo de ejecución del Contrato será de hasta dos (02) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 30 de diciembre de 2025.**
Forma de pago:	La Alcaldía Municipal de Valparaíso pagará el valor total del contrato en dos pagos mensuales:

Término de pago:	30 días
Impuestos:	**NOMBRE ESTAMPILLA** Estampilla Pro Deporte 2.5% Cultura 0,6% S. Social 0,1% Biblioteca 0,1% Pasivo Pensional 0,2% Estampilla Pro Adulto Mayor 4% Estampilla Pro Universidad de la Amazonia 0,5% Estampilla Justicia Familiar 2% Rete-Ica 0,8% Ley 418/98-Fondo Seguridad C FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPIO DE VALPARAISO 5% - Contratos de Obra. Y demás impuestos que contemple la Ley
Garantías contractuales:	**CLASE DE AMPARO**: Cumplimiento del contrato **VALOR ASEGURADO**: 10% del valor del contrato **VIGENCIA DEL AMPARO**: Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del Palacio Municipal (Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro) o pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.co , **hasta el día 22 de agosto de 2025.**

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente

MAYERLI NIÑO HERNANDEZ
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
			Valor total		

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.:

Valparaíso-Caquetá, 19 de agosto de 2025

Señores
MPM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S
NIT 901.046.388-9
RL Alba Yemid Amaya Gil
Dirección: Calle 5 # 5-05 Br. El Centro
San Jose del Fragua-Caquetá

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar "**FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ".** Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ	1	1

Lugar de entrega:	Palacio Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro de Valparaíso (Caquetá)
Plazo de entrega:	**El plazo de ejecución del Contrato será de hasta dos (02) Meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 30 de diciembre de 2025.**
Forma de pago:	La Alcaldía Municipal de Valparaíso pagará el valor total del contrato en dos pagos mensuales:

Término de pago:	30 días
Impuestos:	**NOMBRE ESTAMPILLA** Estampilla Pro Deporte 2.5% Cultura 0,6% S. Social 0,1% Biblioteca 0,1% Pasivo Pensional 0,2% Estampilla Pro Adulto Mayor 4% Estampilla Pro Universidad de la Amazonia 0,5% Estampilla Justicia Familiar 2% Rete-Ica 0,8% Ley 418/98-Fondo Seguridad C FONDO DE SEGURIDAD MUNICIPIO DE VALPARAISO 5% - Contratos de Obra. Y demás impuestos que contemple la Ley
Garantías contractuales:	**CLASE DE AMPARO**: Cumplimiento del contrato **VALOR ASEGURADO**: 10% del valor del contrato **VIGENCIA DEL AMPARO**: Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del Palacio Municipal (Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro) o pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.co , **hasta el día 22 de agosto de 2025.**

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente

MAYERLI NIÑO HERNANDEZ
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
			Valor total		

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.: