Armenia, Quindío, enero del 2026.

Dr.:
HARRISON SANTAMARIA HUERTAS
Gerente General
Fomvivienda

REFERENCIA: PROPUESTA U OFERTA PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.

MARIA JACKELINE ESTRADA AGUIRRE, mayor de edad y domiciliado (a) en Armenia, Quindío, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 41. 906.621 expedida en Armenia (Q), actuando en mi propio nombre y representación, en atención a la invitación recibida proveniente de su parte para presentar propuesta u oferta con el objeto de celebrar un contrato de prestación servicios, por medio del presente escrito me permito presentar mi propuesta u oferta atendiendo los parámetros y términos establecidos en la invitación:

1. **Tipo de contrato:** Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión.

2. **Objeto del contrato:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA"

3. **ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:** 1. Brindar apoyo en la recepción y registro, dentro de la ventanilla única virtual de atención al ciudadano, de los documentos de ingreso y salida de la entidad. 2. Brindar apoyo a la gestión del servicio al cliente, atendiendo a la comunidad en general y orientándola en relación con los servicios que presta la entidad. 3. Brindar apoyo en el seguimiento y control de los términos de respuesta de los requerimientos radicados por los ciudadanos, utilizando las herramientas tecnológicas suministradas por la entidad. 4. Brindar apoyo en la organización del archivo de gestión de la oficina productora de la Gerencia General, de conformidad con las normas vigentes y teniendo en cuenta la clasificación, ordenación y descripción documental establecidas por la entidad. 5. Brindar apoyo en el diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de los usuarios de la entidad. 6. Brindar apoyo en la programación y agendamiento de las diferentes reuniones de la entidad.

4. **Plazo de ejecución:** El plazo de ejecución del futuro Contrato será por un término de **CIENTO VEINTE (120) DÍAS**, y el término empezará a contar a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

5. **Valor total de la propuesta u oferta: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($10.400.000).**

6. **FORMA DE PAGO:** El valor total del futuro contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($10.400.000)**, suma que LA EMPRESA pagará a EL CONTRATISTA mediante cuatro (4) pagos parciales por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.600.000)** cada uno, previa constancia suscrita por el Supervisor del Contrato sobre el cumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del objeto contractual y su aceptación a satisfacción.

7. **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:**

   1. Las que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.
   2. Generar copia de Seguridad mensual de la información que se produzca en desarrollo del objeto contractual.
   3. Dar estricto cumplimiento a los lineamientos de la política de gestión documental adoptada por la Empresa.

4. Dar estricto cumplimiento a los lineamientos y parámetros del programa de seguridad y salud en el trabajo adoptada por la Empresa.
5. Presentar informes periódicos de las actividades realizadas de acuerdo al objeto del Contrato.
6. El Contratista deberá hacer entrega a la Empresa al momento de la terminación del contrato de la información generada en el cumplimiento del objeto contractual en medio físico (en carpetas debidamente organizadas y foliadas, con sus respetivos soportes y evidencias como fotografías, actas, etc., para cada proceso), así como también en medio magnético para su respectivo recibo a satisfacción.
7. Prestar apoyo en las actividades de campo desarrolladas por la entidad en el marco del cumplimiento de su objeto social.
8. Deberá estar afiliado y realizar los aportes que le correspondan, al sistema integral de seguridad social de acuerdo a lo preceptuado en el Decreto 1273 de 2018.

8. **Cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia:** Por tratarse de un contrato de Prestación de Servicios, que no requiere la obtención de varias ofertas, la selección se realiza teniendo en cuenta la idoneidad y/o experiencia de (la) suscrito(a) oferente para ejecutar el objeto y obligaciones específicas del contrato, por lo tanto, MANIFIESTO QUE CUMPLO con todos los requisitos o condiciones establecidas en el Estudio Previo e Invitación enviada de manera directa al(la) suscrito(a) que corresponden al contrato respectivo, así:

ÍTEM	REQUISITO MÍNIMO
IDONEIDAD	Acreditar título como bachiller académico en cualquier modalidad.
EXPERIENCIA	Experiencia en entidades públicas o privadas mínima de tres (3) años.

9. **Documentos de la oferta:** A continuación, presento una relación general de la documentación que adjunto a la presente propuesta u oferta, ello, para que la Entidad se sirva realizar la verificación de mi idoneidad y/o experiencia para ejecutar el contrato, indicando cuáles de ellos anexo con mi oferta:

Nro.	REQUISITO O OCUMENTO	ANEXO	NO APLICA
1	Hoja de vida SIGEP II --Descargada de la plataforma previa actualización y diligenciamiento --	X	
2	Declaración Juramentada De Bienes Y Rentas (Ley 2013 De 2019).	X	
3	Copia de la cedula ciudadanía	X	
4	Copia Libreta Militar - Hombres Menores De 50 Años De Edad.		X
5	Copia De La Tarjeta Profesional Cuando Aplique).		X
6	Certificado De Vigencia y/o Antecedentes Disciplinarios De Cada Profesión (Cuando Aplique).		X
7	Certificados de Estudios.	X	
8	Certificados Laborales.	X	
9	Registro Único Tributario- Rut (Actualizado).	X	
10	Certificado De Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría).	X	
11	Certificado De Antecedentes Fiscales (Contraloría).	X	
12	Certificado De Antecedentes Judiciales.	X	
13	Certificado De Medidas Correctivas.	X	
14	Certificado De Delitos Sexuales.	X	
15	Certificado De Deudores Morosos Del Estado.	X	

16	Certificado Del Registro De Deudores Alimentarios Morosos-Redam. Con Fecha De Expedición No Superior A Tres (03) Meses.	**X**	
17	Certificado De Inhabilidades E Incompatibilidades.	**X**	
18	Constancia De Afiliación Al Sistema General De Seguridad Social (Salud Y Pensión).	**X**	
19	Examen Médico Laboral: (Con Vigencia Máxima De Tres (03) Años) A Partir De Su Realización.	**X**	

Declaro bajo la gravedad de juramento (*Artículo 165 del Código General del Proceso –Ley 1564 del año 2.012*), que los documentos adjuntos, en especial, los que corresponden a mi formación académica, matrícula profesional, los relacionados con mi experiencia profesional y/o laboral, como también los certificados de antecedentes y afiliaciones a seguridad social, son verídicos y verificables, por lo tanto, no tienen tacha de falsedad alguna; y en caso contrario debidamente probado por las autoridades competentes, asumo totalmente la responsabilidad penal disciplinaria y demás a que haya lugar.

Atentamente,

MARIA JACKELINE ESTRADA AGUIRRE
Dirección: Carrera 12A Norte 49Norte 25 Apto 503 Bloque 4
Condominio Ciudadela los Quimbayas.
Correo Electrónico: mojestra@hotmail.com
Número de contacto: 3136850534