

La Victoria Valle, Enero de 2026

Señor
MARCO AURELIO CARDONA ORTÍZ
Alcalde Municipal

REFERENCIA: PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA.

Respetado Doctor,

Yo, **CELENY ORTIZ SALDARRIAGA**, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito poner a disposición, propuesta para **“PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LOS GRUPOS ORGANIZADOS DEL ADULTO MAYOR DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA VALLE”**

1. PLAN DE EJECUCIÓN

- A.** Realizar encuesta de caracterización de la Población Adulto Mayor de la Zona Rural del Municipio de La Victoria Valle.
- B.** Llevar una base de datos de caracterización de los beneficiarios, reconociendo nivel escolar, si pertenece a un tipo de población vulnerable es (víctima, familias en acción, persona en condición de discapacidad, etc.)
- C.** Programar y ejecutar actividades individuales de Protección social y Hábitos de Vida Saludable, para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de La Victoria Valle.
- D.** Programar y ejecutar actividades de recreación y cultura para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de La Victoria Valle.
- E.** Programar y ejecutar actividades de alfabetización para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de La Victoria Valle.
- F.** Programar y ejecutar actividades deportivas, lúdicas y culturales para los Adultos Mayores de la Zona Rural del Municipio de La Victoria Valle.
- G.** Liderar, gestionar procesos de formación y capacitación con dirigentes comunitarios que ejecuten actividades recreo deportivas con y para el adulto mayor.
- H.** Presentar a través del supervisor del presente contrato, el respectivo informe mensual de actividades, junto con sus respectivos soportes documentales.

[fotografías, evidencias y listas de asistencia que soporten la gestión realizada] y atender los llamados y observaciones que este realice a los mismos.

- I. Las demás asignadas por la ley o delegue el supervisor acorde con la naturaleza del cargo, área de desempeño y la necesidad del servicio.
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será **CUATRO (04) MESES**; plazo contado a partir de la fecha en la cual, se suscriba por las partes, ante la plataforma electrónica de **SECOP II**, acta de inicio del contrato.
3. **VALOR TOTAL:** NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$9.772.000,00) M/CTE.
4. **DE LOS FORMALISMOS LEGALES, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**
 - Manifiesto que, a la fecha, me encuentro a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social y Salud -SGSSS.
 - Declaro que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para ejercer cargos o empleos públicos, o para celebrar contratos de prestación de Servicios con Administración Pública alguna.

La vigencia de la presente Propuesta es de treinta días (30) calendario.

Atentamente,

CELENY ORTIZ SALDARRIAGA

C.C. N° 29.605.501 lugar de expedición La Victoria Valle

Firma 