Curití, enero de 2026

Señora
LAURA VALENTINA VILLAMIL HERNANDEZ
Dirección: Calle 6 No 8-18 – Barrio Villa del Rosario
Curití, Santander
Teléfono:3112482690
Correo Electrónico oficial y notificaciones: valentinavillamilh24@gmail.com

Asunto: Invitación a presentar Propuesta

El Municipio de Curití - Santander, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, lo invita a presentar propuesta para: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, EN LA COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS SOCIALES EN SALUD QUE SE ADELANTAN EN EL MUNICIPIO DE CURITÍ, SANTANDER"**

Para la elaboración de la Propuesta le remito copia de los estudios y documentos previos correspondientes, documento que contiene los requerimientos exigidos por la entidad para la celebración del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** correspondiente.

La propuesta presentada, deberá contener los siguientes documentos:

DOCUMENTO Y/O REQUISITO	APLICA	NO APLICA
Carta de presentación de la oferta	**X**	
Copia de Cedula de Ciudadanía	**X**	
Manifestación expresa de no estar incurso en Inhabilidades e Incompatibilidades	**X**	
Examen Médico de Salud Ocupacional	**X**	
Diplomas de estudios y tarjeta profesional	**X**	
Cursos o capacitaciones relacionadas con el objeto del contrato	**X**	
Matricula y/o Registro mercantil (Expedición inferior a 2 meses)		**X**
Certificado de existencia y representación legal		**X**
Documento de constitución de consorcio o unión temporal o cualquier otra forma asociativa		**X**
Registro Único de Proponentes (vigente)		**X**
Libreta militar		X
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN	**X**	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la CGR	**X**	
Certificado de antecedentes judiciales expedido por la policía Nacional	**X**	
Certificado de deudores morosos alimentarios - REDAM	**X**	
Certificado de medidas correctivas	**X**	
Hoja de vida formato único Función Pública	**X**	

Declaración de bienes y rentas	**X**	
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior o declaración juramentada de cumplimiento de las obligaciones al sistema general de seguridad social y parafiscales	**X**	
Registro Único Tributario - RUT	**X**	
Documentos que acrediten experiencia en actividades y/o suministro - venta y/u obras iguales o similares al objeto a contratar (a) certificaciones; b) facturas de venta con requisitos de ley; c) copia de contratos con actas de recibido o liquidación	**X**	

Cordialmente,

CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO
Alcalde municipal

REVISÓ	OMAIRA MEJIA GONZALEZ	SECRETARIA DE SALUD	
REVISÓ Y APROBÓ ASPECTOS JURIDICOS	ANDREA DEL PILAR NUÑEZ VASQUEZ	COOPEMPRESARIAL CTA – ASESORES JURIDICOS EXTERNOS	