	PROCESO: COMUNICACIÓN PÚBLICA	CODIGO: FOR-001-CP
	FORMATO: OFICIO	VERSIÓN:02
		VIGENCIA:02/09/2024
		Página 1 de 2

Suarez, Cauca, enero de 2026

Señores:

**JEISON IVAN HUNGRIA GUZMAN**  
 REP. FUNDACION AÑOS MARAVILLOSOS  
 CUIDADO INTEGRAL AL ADULTO MAYOR  
 NIT 301090092-0  
 E- mail: [amlucero62@gmail.com](mailto:amlucero62@gmail.com)


ALCALDÍA DE SUAREZ CAUCA  
 RADICADO NO. 02EP20263.400000172  
 2026/01/27 2:01:00 pm  
 Remite: Natalia Orozco  
 Destinatario: Jeison Hungria - Fundación Años Maravillosos



000000172

De manera atenta, lo invito a presentar propuesta para ejecutar convenio de asociación Decreto 092 de 2017, el cual contara con las siguientes características:

NRO PROCESO	N/A
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ECONOMICOS, ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y HUMANOS PARA PRESTAR LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE SUAREZ CAUCA.
PRESUPUESTO OFICIAL	CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$185.714.285)
PLAZO:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.
PLAZO LIMITE PARA ENTREGAR DOCUMENTOS:	Hasta el 28 de enero de 2026, hasta las 5:00 pm al correo institucional: <a href="mailto:contratacion@suarez-cauca.gov.co">contratacion@suarez-cauca.gov.co</a> o en ventanilla única de la alcaldía de Suárez Cauca.
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ENTREGAR JUNTO CON LA PROPUESTA:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de la propuesta</li> <li>• Hoja de vida en el formato del DAFP</li> <li>• Fotocopia de la cedula de ciudadanía</li> <li>• Fotocopia de la libreta militar</li> <li>• Presentar copia del certificado que acredite existencia y presentación legal o personería jurídica de por lo menos un (01) año de constitución.</li> <li>• Certificado de antecedentes judiciales</li> <li>• Certificado de antecedentes disciplinarios</li> <li>• Certificado de antecedentes fiscales</li> <li>• Certificado registro nacional de medidas correctivas</li> <li>• Rut</li> <li>• Declaración juramentada de bienes y rentas (ley 2013 de 2019)</li> </ul>

 Alcaldía Municipal de <b>Suárez - Cauca</b> Oficina de Salud	<b>PROCESO: COMUNICACIÓN PÚBLICA</b>	<b>CODIGO: FOR-001-CP</b>
		<b>VERSIÓN:02</b>
	<b>FORMATO: OFICIO</b>	<b>VIGENCIA:02/09/2024</b>
		<b>Página 2 de 2</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificación cuenta bancaria</li> <li>• Certificación suscrita por el revisor fiscal (si esta obligado) o contador publico independiente de estar al día en el pago de parafiscales, tanto del representante legal como del personal vinculado por el prestador.</li> <li>• Carta de compromiso donde manifiesta de la fundación aportara como mínimo el 30% del valor del convenio.</li> </ul>
--	---

  
**CESAR LIZARDO CERON GALINDO**  
 Alcalde Municipal  
 Revisó: SLCLoboa-Asesora Externa.