Chiquinquirá, a los _____ días del mes de _____ del año 2026

Señores
ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

Referencia: Presentación de propuesta económica del proceso de selección de Mínima Cuantía No.

El suscrito _____, obrando en Representación de _____ o en nombre propio, me permito presentar propuesta para el proceso de la referencia, el cual tiene por objeto "XXXXXXXXXXXXX"

De conformidad con lo establecido en el expedido por el ICBF, La **proyección** de aumento de la beca para el año 2026, se da a conocer que el HOGAR DE PASO del Municipio de Chiquinquirá, cuenta con cuatro (04) cupos activos para el año 2026, que son de uso de las Entidades Municipales, ICBF, y de acuerdo al Memorando en mención se tienen los siguientes costos para la presente vigencia:

| Modalidad | Beca o salario por cupo para la Madre Cuidadora del Hogar | Emergencias (salud, educación, transporte, otro) | Cuota Sostenimiento (alimentación hospedaje) Valor Mensual | Dotación que se brinda al niñ@ |
|---|---|---|---|---|
| **Vulneración** | $ | $ | $ | $ |
| **Discapacidad** | $ | $ | $ | $ |

Por otra parte, y teniendo en cuenta la importancia de que todas las madres sustitutas cuenten con los recursos para el pago del aporte al SGSSS, conforme lo establece la Resolución N° 2388 del 2016, debe tenerse presente que, si no tienen ubicación de beneficiarios durante el mes, el valor a entregar corresponde a:

Reconocimiento Resolución N° 3444 del 2016

| **Reconocimiento de la beca en Hogares sin ubicación de beneficiarios durante el mes** | | |
|---|---|---|
| **Modalidad** | **Beca** | **Se reconoce** |
| Hogar sustituto | SI | 5 días del SMLMV |
| Hogar Sustituto Tutor | | $ |

***Nota 1: Los Valores anotados en la Propuesta económica incluyen todos los impuestos + IVA***

***Nota 2: El valor Total Oferta Económica es;***

FIRMA: _____
NOMBRE:
C.C.

**FORMATO No. 12**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

*[Nombre del representante legal del Proponente],* identificado como aparece al pie de mí firma, en mi calidad de representante legal de *[nombre del Proponente]*, me comprometo a cumplir con las condiciones, especificaciones técnicas exigidas en el proceso No._____; cuyo objeto es: _____

El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la oficina del almacén, ubicada en la Calle 17ª No. 7ª 48 del Municipio de Chiquinquirá Boyacá, con las siguientes condiciones técnicas así:

**ESPECIFICACIONES TECNICAS:**

- **ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN:** Suministrar las 3 comidas principales e intermediarias, según minuta patrón para los servicios de protección y acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales de cada menor, al igual que formación en hábitos de alimentación.
- **SALUD:** Realizar la gestión para la atención ante las entidades como los hospitales y/o las diferentes E.P.S. a las cuales pertenezcan los niños, en salud física, odontológica (No se cubre costos en fármacos de ninguna índole) y psicológica de forma oportuna, a la llegada y durante la estadía en el servicio a los niños, niñas y adolescentes que lo requieran y formación en hábitos de higiene y salud cotidianos.
- **RECREATIVO, DEPORTIVO, CULTURAL Y ARTÍSTICO**: El contratista organizará actividades cotidianas que permitan la ocupación del tiempo libre teniendo en cuenta los intereses, habilidades y edad de cada menor, de igual manera se gestionará la vinculación a programas comunitarios o institucionales.
- **VIDA COTIDIANA**: Ofrecer un ambiente socio familiar afectuoso, respetuoso, con adecuadas relaciones familiares, comunicación asertiva, acogimiento e inclusión como parte de una familia. Se implementará con ellos el desarrollo de pautas de convivencia pacífica y armoniosa, así como acciones de socialización e integración mediante actividades cotidianas orientadas al conocimiento e integración grupal.
- **POBLACIÓN A ATENDER:** De acuerdo a los estándares establecidos en el Código de Infancia y Adolescencia se pueden atender hasta 4 niños, niñas y/o adolescentes, en habitaciones para dos niños c/u. brindándoles toda la atención necesaria para el: restablecimiento de sus derechos durante las 24 horas del día y durante su permanencia en la familia, permanencia que según establece el nuevo Código debe ser de 8 días hábiles máximo los cuales podrán ser prorrogables teniendo en cuenta las necesidades y la situación de cada menor.
- **RECURSOS FÍSICOS** Garantizar que el hogar cuente con condiciones locativas adecuadas para la óptima atención de los niños. La familia tiene áreas dispuestas y dotadas para el funcionamiento de dormitorios para niños, niñas y adolescentes, baños, duchas y lavamanos en proporción adecuada al número de niños, cocina, almacenamiento de alimentos, zona de lavandería.
- **COSTOS DEL SERVICIO** La atención integral brindada a cada niño, niña y adolescente tiene un valor de acuerdo al Valor cupo establecido para los hogares Sustitutos Vigencia 2026, el cual se encuentra relacionada en la Tabla 1 del presente estudio en cuanto a los costos por el ICBF asi;

**Tabla 1:**

| Modalidad | Beca o salario por cupo para la Madre Cuidadora del Hogar | Emergencias (salud, educación, transporte, otro) | Cuota Sostenimiento (alimentación hospedaje) Valor Mensual | Dotación que se brinda al niñ@ |
|---|---|---|---|---|
| **Vulneración** | $ 583.635,00 | $ 168.000,00 | $ 935.000,00 | $ 277.570,00 |
| **Discapacidad** | $ 875.452,5 | $ 234.000,00 | $ 1.120.000,00 | $ 315.077,00 |

Por otra parte, y teniendo en cuenta la importancia de que todas las madres sustitutas cuenten con los recursos para el pago del aporte al SGSSS, conforme lo establece la Resolución N° 2388 del 2016, debe tenerse presente que, si no tienen ubicación de beneficiarios durante el mes, el valor a entregar corresponde a:

Reconocimiento Resolución N° 3444 del 2016

| **Reconocimiento de la beca en Hogares sin ubicación de beneficiarios durante el mes** | | |
|---|---|---|
| **Modalidad** | **Beca** | **Se reconoce** |
| Hogar sustituto | SI | 5 días del SMLMV<br>$ 291.817,5 |
| Hogar Sustituto Tutor | | |

***Nota 1:*** *Por tratarse de un contrato de tracto sucesivo, es decir, que el cumplimiento de las obligaciones se va sucediendo de manera escalonada en el tiempo, se verificará su cumplimiento total hasta el vencimiento del término previsto para su ejecución, pero, el cumplimiento parcial de las obligaciones se verificará de acuerdo con los informes periódicos de cumplimiento presentados por supervisor del contrato.*

***Nota 2:*** *Se debe contar con el acta de aprobación por la cual se adquiere la calidad de Hogar de Paso*

**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C.**
**NOMBRE DEL PROPONENTE**
**NIT o C.C.**