INVITACIÓN PÚBLICA N° PC -001 -2026 CONVOCADA POR EL MUNICIPIO DE GUAMAL PARA DE ADELANTAR PROCESO COMPETITIVO PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO CONTRATISTA EN LOS TÉRMINOS DEL DECRETO 092 DE 2017.

FORMATOS

GUAMAL – 2026

FORMATO 1

Pagos de seguridad social y aportes legales

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El oferente deberá seleccionar solo uno de los textos señalados, de acuerdo a lo que corresponda.

Texto en caso de que la ESAL no tenga registrado revisor fiscal:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [**Incluir el número de identificación]** en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT **[Incluir el NIT],** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Texto en caso que la ESAL tenga registrado revisor fiscal:

[**Incluir el nombre del revisor fiscal, según corresponda]** identificado con **[Incluir el número de identificación]**, y con tarjeta profesional **[Incluir número de tarjeta profesional]** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor riscal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar los estados financieros de la compañía de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, certificó el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2026.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados.

Cuando la ESAL esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, deberá ajustar el texto indicado en lo pertinente, manifestando que no está obligado a dicho pago.

FORMATO 2 - CONSTITUCIÓN DE MODALIDAD ASOCIATIVA.

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
ALCALDIA DE GUAMAL
Guamal- Magdalena

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° **PC -002 -** del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO - RECREATIVAS Y DE APOYO INTEGRAL DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR PRIORIZADA DEL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA VIGENCIA 2026

Estimados señores:

Los suscritos, **[nombre del representante legal ESAL integrante 1] nombre del representante legal ESAL integrante 2]** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **[nombre o razón social del integrante 1]** y **[nombre o razón social del integrante 2]**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación de la referencia y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	(%)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]

***El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.**

2. El Consorcio se denomina Consorcio _____.
3. El objeto del Consorcio es _____.
4. La duración del Consorcio es _____.
5. El representante del Consorcio es _____ **[indicar el nombre]**, identificado con la C. C. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. [**Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente]** El representante suplente del Consorcio es _____ **[indicar el nombre],** identificado con la C. C. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del Consorcio.]

7. El señor[a] _____ **[indicar el nombre del representante legal del Consorcio]** acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio **[Nombre del Consorcio]**

8. El domicilio del Consorcio es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2026.

_____
_____

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____

[Nombre y firma del representante del Consorcio]

_____

[Nombre y firma del representante suplente del Consorcio]

FORMATO 2B — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
ALCALDIA DE GUAMAL
Guamal- Magdalena

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° **PC -002 -** del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO - RECREATIVAS Y DE APOYO INTEGRAL DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR PRIORIZADA DEL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA VIGENCIA 2026

Estimados señores:

Los suscritos, suscritos, **[nombre del representante legal ESAL integrante 1] nombre del representante legal ESAL integrante 2]** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **[nombre o razón social del integrante 1]** y **[nombre o razón social del integrante 2]**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido conformar una Unión Temporal para participar en el Proceso de la referencia y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal está conformada por los siguientes integrantes, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato (1)	Compromiso (%) (2)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más integrantes se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada uno de ellos]	

(1) **La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.**

(2) **El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.**

2. La Unión Temporal se denomina Unión Temporal _____.
3. El objeto de la Unión Temporal es _____.
4. La duración de la Unión Temporal es de _____.

5. El representante de la Unión Temporal es _____ **[indicar el nombre],** identificado con la C.C. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato de cooperación, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. **[Incluir este numeral en caso de nombrar representante suplente]** El representante suplente de la Unión Temporal es _____ **[indicar el nombre],** identificado con la C. C. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

   [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la Unión Temporal.]

7. El señor [a] _____ **[indicar el nombre del representante legal de la Unión Temporal]** acepta su nombramiento como representante legal de la Unión Temporal **[Nombre de la Unión Temporal]**

8. El domicilio de la Unión Temporal es:

   Dirección de correo _____

   Dirección electrónica _____

   Teléfono _____

   Telefax _____

   Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2026.

_____
_____

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

[Nombre del Proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]

_____
_____

[Nombre y firma del representante de la Unión Temporal]

[Nombre y firma del representante suplente de la Unión Temporal]

FORMATO 3 – PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
ALCALDIA DE GUAMAL
Guamal- Magdalena

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N° **PC -002 -** del 2026.

Objeto: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICO - RECREATIVAS Y DE APOYO INTEGRAL DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR PRIORIZADA DEL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA VIGENCIA 2026

ÍTEM	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**JORNADAS DE ATENCIÓN ADULTO MAYOR**				
1	COORDINADOR	DIA	240		
1,2	ENFERMERO/A: APOYO EN LA TOMA DE MEDICAMENTOS Y APOYO EN PROCESOS DE PRIMEROS AUXILIOS / COBERTURA 12 horas de atención	DIA	240		
1,3	1 PSICOLOGO/A: PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS	DIA	16		
1,4	1 FISIOTERAPEUTA (PARA REALIZAR TERAPIAS FISICAS)	DIA	16		
SUBTOTAL					
2	**ALIMENTACION**				
2,1	DESAYUNO PARA 20 ADULTOS MAYORES: 1 CARBOHIDRATO 180 GR, 1 PROTEINA 180 GR, 1 FRUTA, 1 BEBIDA	UNIDAD	1760		
2,2	ALMUERZO PARA 20 ADULTO MAYORES QUE INCLUYE: 1 CARBOHIDRATOS DE 180 GR, PROTEINA 180 GR, VEGETALES 80GR, ACOMPAÑANTE 80 GR Y 1 BEBIDA 12 ONZAS	UNIDAD	1760		
2,3	REFRIGERIO SENCILLO PARA 20 ADULTOS MAYORES: pastelitos horneados de carne, jamón y queso y/o pollo con jamón y queso y/o hawaiano y/o pastelitos de queso y gaseosa o jugo en envase tetra pack de 250 ml	UNIDAD	1760		
2,4	Hidratación: Agua en Botella de 600cc	UNIDAD	1760		
SUBTOTAL					
3	**JORNADAS DE RUMBA TERAPIA Y EJERCICIOS DE RELAJACION**				
3,1	Instructor de baile	JORNADA	16		
3,2	Adquisicion de elementos e implementos para las jornadas de rumba terapia (kit de entrenamiento basico, step y alfombrilla de ejercicio para gimnasio)	UNIDAD	20		

SUBTOTAL					
4	**ELEMENTOS PARA ACTIVAR LA MOTRICIDAD FINA DEL ADULTO MAYOR**				
4,1	Implementos y materiales para artesanías	GLOBAL	1		
SUBTOTAL					
TOTAL					

APORTE DE COFINANCIACIÓN

En este punto el oferente deberá indicar su aporte teniendo en cuenta la suma mínima señalada en el ítem 2.8 de los términos de referencia; además, realizar la descripción específica y detallada del costo de su inversión para la cofinanciación, deberá describir en qué consiste su aporte de cofinanciación para el proyecto, dentro de los descrito en los componentes de este modelo de propuesta económica.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO:	
VALOR APORTE ESAL:	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESAL O REPRESENTANTE DEL PROPONENTE PLURAL.