Santiago de Cali, 29 de abril de 2026

Doctora
**PAULA ANDREA ZAMORA URRUTIA**
Subsecretaria de Primera Infancia - Distrito de Santiago de Cali
Avenida 2N No. 10-70 CAM Piso 5
L. C.

**ASUNTO:** Manifestación interés Invitación para presentar propuesta para la cesión del convenio interinstitucional No. 4146.010.27.1.032.2025.

La suscrita, **TERESA DE JESUS HERNANDEZ SALGADO,** identificada con cédula de ciudadanía No 45.479.363, obrando en calidad de representante legal de **FUNDACOBA** con NIT: 805.023.177-4, de conformidad con la invitación realizada por el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Bienestar Social, cuyo objetivo es "*Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención Integral a la Primera Infancia, en el marco de la Política de Estado para el Desarrollo Integral para la Primera Infancia en la Modalidad Institucional, acorde al proyecto "Implementación de Atenciones Integrales y Diferenciales para la Primera Infancia de Santiago de Cali" BP- 26005411"*.

Manifiesto el compromiso de operar el Modelo de Atención Cariño, dispuesto por el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Bienestar Social, para prestar la Atención Integral a 200 participantes de Primera Infancia en la modalidad Hogar Infantil, que a continuación se detalla:

| | |
|---|---|
| Objeto: | Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención Integral a la Primera Infancia, en el marco de la Política de Estado para el Desarrollo Integral para la Primera Infancia en la Modalidad Institucional, acorde al proyecto "Implementación de Atenciones Integrales y Diferenciales para la Primera Infancia de Santiago de Cali" BP- 26005411 |
| Alcance del Objeto: | Brindar Atención Integral a 200 niñas y niños de Primera infancia de dieciocho (18) meses a cinco (5) años en la modalidad institucional Servicio Hogar Infantil, mediante la planeación, ejecución y seguimiento de actividades que garanticen una atención oportuna y de calidad, promoviendo su bienestar y el de sus familias. |

| | |
|---|---|
| Modalidad de Atención | Institucional Hogar Infantil. |
| No. Cupos | 200 cupos |
| Plazo: | Desde el 9 de enero de 2026 hasta el 31 de julio de 2026 |
| Valor Inicial del Convenio: | MIL DOSCIENTOS TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS MCTE ($1.203.643.626) |
| Aportes Distrito: | NOVECIENTOS NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($990.432.933) |
| Aportes Esal: | DOSCIENTOS TRECE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE ($213.210.693) |

Así mismo declaro que:

1. Cuento con la facultad o representación legal para firmar y presentar la documentación.
2. Esta propuesta, compromete totalmente a la persona jurídica que legalmente presento.
3. He estudiado cuidadosamente los documentos.
4. He revisado detenidamente la documentación adjunta y no contiene ningún error de omisión, sin embargo, cualquier omisión, contradicción o declaración debe de interpretarse de la misma manera que resulte compatible con las condiciones de la invitación dentro del cual se presenta la misma.
5. No me encuentro ni personal ni corporativamente, ni la entidad que represento incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la constitución y demás normas pertinentes.
6. Represento a una entidad sin ánimo de lucro.
7. Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los servicios que me obligo a ofrecer, y asumo la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del servicio.
8. Manifiesto que la información suministrada es veraz y no fija condiciones artificiales con el propósito de ser contratado.
9. Acepto y reconozco que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir y que pueda influir en mi propuesta, no me eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que me llegue a corresponder como futuro contratista y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza,

por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por mí, en la razón de la falta de diligencia en la obtención de la información.

10. Acepto y autorizo a la secretaría de Bienestar Social para que verifique la información aportada con esta propuesta.
11. Acepto y autorizo que la Secretaría de Bienestar Social me envíe información y notificaciones por el correo electrónico que se señala al final del documento.
12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la Ley Colombiana y, en consecuencia, consideramos que se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna al público en general.
13. Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos empleados para la configuración, adelantamiento y logística de las actividades ofertadas, tiene un origen licito y provienen del giro normal de la entidad o entidades que represento.
14. Manifiesta que la entidad que represento cuenta con una sede, ubicada en la calle 5C No. 42-23 Barrio Tequendama de la ciudad de Cali, la cual está dotada con equipos de cómputo, línea telefónica, acceso a internet y/o sala de reuniones.

Atentamente.

**TERESA DE JESUS HERNANDEZ SALGADO**
Representante Legal FUNDACOBA
Calle 5C No. 42-23
Correo electrónico: f.fundacoba@hotmail.com
Teléfono: 3173790887