ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA CRUZ DE MOMPOX

INVITACIÓN PÚBLICA N° CA-MPX-007-2026 CONVOCADA POR EL DISTRITO DE MOMPOX 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

MOMPOX – 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 _____ 2024.

_____

[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
DISTRITO DE MOMPOX
Mompox – Bolivar

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin ánimo de lucro de invitación pública N°.

Objeto:

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 electrónica _____ Dirección _____ Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2024.

[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 legal del Consorcio]

[Nombre y firma del representante legal suplente del Consorcio]

FORMATO 2B — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Señores
DISTRITO DE MOMPOX
Mompox - Bolivar

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin ánimo de lucro de invitación pública N°

Objeto:

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 electrónica _____ Dirección _____ Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2024.

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

FORMATO 3 – PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
DISTRITO DE MOMPOX
Mompox - Bolivar

REFERENCIA: Proceso de selección de entidad privada sin animo de lucro de invitación pública N°

Objeto:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	DÍAS	VALOR TOTAL
ACTIVIDAD 1. Alistamiento, y capacitacion del personal para el Registro de la población migrante en condición de irregularidad y habitantes de calle en el Distrito de Santa Cruz de Mompox – Bolívar						
1.1.	Coordinador de proyecto	UN	1		90	
1.2.	Supervisor de campo	UN	1		60	
1.3.	Encuentadores	UN	8		60	
1.4.	Analista de datos	UN	1		60	
1.5.	Psicologo o trabajador social con experiencia en el tema	UN	1		60	
1.6.	CAMPERO cabinado o doble cabina o de vagón, con capacidad mínimo de 4 pasajeros) Incluye: * Costos adicionales por desplazamiento hacia otras ciudades del departamento, incluido peajes si a ello hubiere lugar. *Conductor y Combustible.	UN	2		60	
1.7	MOTO vehiculo automotor, con minimo de 1 pasajero, de cilindraje 100cc marca auteco * Costos adicionales por desplazamiento hacia otras ciudades del departamento, incluido peajes si a ello hubiere lugar. *Conductor y Combustible.	UN	2		8	
1.8	CHALUPA vehiculo fluvial, con techo, chalecos salva vida, de capacidad de 18 pasajeros. * Costos adicionales por desplazamiento hacia otras ciudades del departamento, incluido peajes si a ello hubiere lugar. *Conductor y Combustible.	UN	1		4	
1.7.	Chalecos: con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administración municipal, para identificación del personal de apoyo y miembros de la comisaria de familia	UN	8		N/A	
1.8.	Carnet de identificación en PVC para el grupo operativo, con impresión a todo color en alta definición, protección UV, tamaño 86 x 54 mm, e incluye fotografía digital.	UN	8			
1.9.	Camisetas tipo Polo Estampadas para identificación del personal de apoyo y miembros de la comisaria de familia, al momento de salir a realizar las actividades.	UN	8		N/A	

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	DÍAS	VALOR TOTAL
1.10.	Gorras: con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administración municipal, para identificación del personal de apoyo y miembros de la comisaria de familia.	UN	10		N/A	
1.11.	Publicidad impresa Afiche promocional. Tamaño (¼) de pliego, área de impresión 48 * 33 full color, en material propalcote mate	UN	400		N/A	
1.12.	Reproducir cuñas radiales por 60 segundos	UN	3		15	
1.13.	Alquiler de computador portatil, impresora y camara fotografica de alta resolucion	GL	2		N/A	
1.14.	Hidratación: Agua potable en : botellas de agua PET 600ml.	UN	200		N/A	
1.15.	REFRIGERIO 3: (Sándwich jamón y queso, y/o sándwich de pollo y/o mini hamburguesa, fruta y bebida hidratante envase tetra pack de 250 ml).	UN	200		N/A	
					SUBTOTAL	
2.1.	Adecuación de un stand de atención, incluyen: carpas, mesas, sillas, y puesto de café	UN	1		1	
2.2.	Alquiler de un equipo de amplificacion de sonido portatil semiprofesioal de 1500 w, consola de 4 canales y dos microfonos por hora.	HORA	8		1	
2.3.	Hidratación: Agua potable en : botellas de agua PET 600ml.	UN	150		N/A	
2.4.	Alquiler de sillas plásticas por día con o sin brazo de aproximadamente 60 cm de largo, 51,5 cm de ancho y 71 cm de alto. Incluye transporte.	UN	100		1	
2.6.	alquiler planta electrica movil 7000 va	DÍA	1		1	
2.7.	REFRIGERIO 3: (Sándwich jamón y queso, y/o sándwich de pollo y/o mini hamburguesa, fruta y bebida hidratante envase tetra pack de 250 ml).	UN	100		N/A	
2.8.	"Cartillas tamaño media carta en papel bond 75 gr, contiene diez (10) hojas con la información de los diferentes temas que se desarrollen en el proyecto, portada y contraportada impresos en propalcote 240 a full color; KIT. Agendas y lapiceros (personalizado, full color, argollado contra marcados con nombre de proyecto 100 hojas	UN	250		N/A	
2.9.	Pendones con la imagen del programa de 2x1.00 m impresión digital alta resolución en pvc (banner) terminado en tubos plásticos. con perfectos acabados para interiores, de alta resistencia, estabilidad, reutilizable.	UN	2		N/A	

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	DÍAS	VALOR TOTAL
2.11.	Almuerzo tipo buffet; Plato fuerte: dos proteínas de 200 gramos (carne y pollo), arroz verde, salada de verdura con , acompañado con puré de papa de 200 gramos, bebida acompañante: gaseosa personalizada de 375 ml (incluye vajilla y servicio de meseros)	UN	100		N/A	
					SUBTOTAL	
					TOTAL	

APORTE DE COFINANCIACIÓN

En este punto el oferente deberá indicar su aporte teniendo en cuenta la suma mínima señalada en el ítem 2.7 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.