



NIT 800.103.180-2



ANEXO. No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Lugar y Fecha

Señores

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

San José del Guaviare

Ref: Invitación a presentar ofertas

Cordial Saludo

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de _____, me permito presentar, en mi nombre, propuesta seria, formal e irrevocable para participar en el proceso de contratación pública promovido por la MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE a través de la presente modalidad de contratación para la celebración de un convenio de asociación.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que conozco y acepto el contenido de la presente modalidad de contratación a cotizar y de sus anexos.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política, la ley aplicable y el reglamento.
4. Que Mi domicilio, dirección, teléfono y fax son los siguientes: _____
5. Que Mi oferta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la presente modalidad de contratación y en la ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual presenta la misma, y acepto expresa y explícitamente que así se interpreta nuestra propuesta.
6. Que me comprometo a prestar el Municipio de San José del Guaviare, en caso de resultar favorecidos en el presente proceso de contratación, los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por ustedes, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la presente modalidad de contratación a cotizar, que allego a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconozco la responsabilidad que me concierne en el sentido de conocer las características, funcionalidades y especificaciones de los servicios que me obligan a prestar, y asumir la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso.
8. Manifiesto, además, que realicé el examen completo y cuidadoso y que he investigado plenamente, las condiciones del servicio que me comprometo a realizar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y las instalaciones en las que nuestra labor se ejecutará y declaro que se encuentra bajo mi responsabilidad y especialidad técnica el conocimiento del trabajo, y en general, que conozco todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de mi propuesta.
9. En todo caso, acepto y reconozco que cualquier omisión en la que haya podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de mi oferta, no me eximirá



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

de la obligación de asumir las responsabilidades que me lleguen a corresponder como contratistas, y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada en razón de la falta de diligencia en la obtención de la información.

10. Reconozco que ni la MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente.

11. Reconozco que ni el proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaro que para la preparación de la propuesta he obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria y técnica, y que he informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de contratación y del contrato que se celebre.

12. Acepto plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se me ofrece, conforme a la presente Invitación Pública, y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola Aceptación de mi oferta.

13. Manifiesto y declaro que la propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, considero que la MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás componentes ó participantes en el proceso de contratación impulsado, y al público en general.

14. El suscrito, quien se presenta en calidad de proponente al presente proceso de contratación, declaro y acepto, explícitamente, que asumo la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos que rigen el proceso de contratación, y reconozco que me encuentro vinculado o comprometido de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

15. Declaro bajo juramento, el que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que he declarado la verdad en la información y oferta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la propuesta, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

16. Que me obligo a suministrar a solicitud de la MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

17. Que la presente propuesta consta de _____ folios.

18. Que recibiré notificación en la Secretaría de su Despacho, o en la (s) siguiente (s) dirección (es):

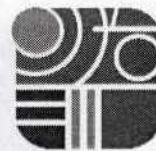
Atentamente,

(Nombre y firma del proponente)



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



SECRETARÍA
DE DESARROLLO CON
ENFOQUE TERRITORIAL

Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

**ANEXO. 2.
PERSONAL PROPUESTO**

DILIGENCIAR EN FORMA INDIVIDUAL POR CADA PERSONA QUE CONFORMA EL RECURSO HUMANO OFERTADO

Declaro bajo la gravedad de juramento que mi propuesta, cumple con los requisitos mínimos solicitados por la entidad, según describo a continuación. Así mismo, adjunto al presente Anexo, los demás documentos descritos que soportan las calidades del Recurso Humano ofrecido. El proponente debe diligenciar uno por cada hoja de vida

PERSONAL DE APOYO 1				
INFORMACIÓN GENERAL				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
CEDULA DE CIUDADANIA No.				
DIRECCION:				
TELEFONO:				
NUMERO DE FOLIO				
ESTUDIOS REALIZADOS	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	FECHA DE TERMINACION	CIUDAD	TITULO OTORGADO
El solicitado en la invitación				
EXPERIENCIA MINIMA CERTIFICADA	ENTIDAD-DIRECCION Y TELEFONO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	ACTIVIDADES
Solicitado en la invitación				

Atentamente,

FIRMA: _____

Nombre del Representante Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

C.C



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Comutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

**ANEXO No.3
PROPUESTA ECONÓMICA**

ITEM	Descripción	Unidad	Cantidad	V. UNIT	% IVA	V. TOTAL CON IVA
1	Guantes estériles de cirugía - Látex	Caja	32			
2	Jeringa 5ml con aguja G21 de 0.8 mmx 40ml	Unidad	480			
3	Jeringa 3P 10ml 21X1	Unidad	240			
4	Pomos de algodón x 100 g	Paquete	8			
5	vaselina blanca x 120g	Frasco	8			
6	Alcohol antiséptico x 700 ml	Frasco	12			
7	Sonda vesical tipo Foley dos vías No. 20	Unidad	8			
8	Sonda vesical tipo Nelaton No. 8	unidad	8			
9	Tapabocas desechable I.A ELAS BLAN OOS	Caja	16			
10	Frasco para análisis de orina	Unidad	64			
11	Gasa aséptica 1 x 5 yardas	Unidad	140			
12	Esparadrappo de tela color blanco medidas 5m x 2.5cm	rollo	24			
13	Cinta Micropore color piel 2 cm x 5 mm	rollo	16			
14	Gel antibacterial x 500 ml	Frasco	16			



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

15	Frasco para análisis de cropológico	Unidad	64			
16	Lidocaína En Gel	Unidad	8			
17	Vinagre Blanco	Galon	12			
18	Bis-bacter 262mg Caja X 20 Tabletas	Caja	16			
19	Travad Enema De Fosfato Y Bifosfato De Sodio	Unidad	32			
20	Depresores Lengua Estéril	paquete	80			
21	Tubos Lila para muestra de examen	unidad	80			
22	Tubos tapa azul muestra de examen	unidad	140			
23	Pañal desechable para adulto unisex	Unidad	2400			
24	toalla higiénica materna	Paquete x 10 unidades	24			
25	Jabón de baño antibacterial x 140g	barra	160			
26	Crema Dental x100 ml	Unidad	120			
27	Cepillo de dientes con cerdas suaves	Unidad	48			
28	Prestobarba maquina de afeitar 2 hojillas hojas	Unidad	120			
29	Gel Afeitar anti-irritación x 200ml	frasco	8			
30	Loción mentolada de uso externo x 350cc	frasco	16			



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal

**Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021**

31	Desodorante en spray antitranspirante arden 0% alcohol 175 ml	frasco	40			
32	Desodorante en Crema de 60gr	frasco	32			
33	Jabón líquido manos x 300gm	frasco	8			
34	Pañitos Humedos *100 unid	paquete	24			
35	Jabón de barra Azul x 300 gr	barra	400			
36	Detergente en polvo x 500 g	bolsa	144			
37	Blanqueador en botella plástica con volumen x 500ml	Botella	144			
38	crema lavaplatos anti grasa x 900 gr	caja x 12 unidades	120			
39	Esponja en microfibra doble uso	Unidad	64			
40	esponja de alambre en acero inoxidable	unidad	32			
41	esponja de brillo en alambre	paquete x 12 unidades	16			
42	Esponjilla abrasiva. grano de lija equivalente a p400	unidad	48			
43	Guante de látex natural talla 7 y 8	par	40			
44	Escoba con acople plástico roscado, mango de madera , con material de las cerdas en fibra plástica plumillada, textura de las cerdas suaves	Unidad	16			
45	Cepillo para piso cerdas duras , con mango plástico	Unidad	8			

*"Oportunidad y Progreso para Todos"*

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

46	Cepillo de mano universal de fibra corta para fregar	Unidad	8			
47	Bolsa plástica grande para basura, - medidas: 120 cm de ancho x 150 cm de alto.	Paquete x 6 unidades	160			
48	Bolsa plástica en tamaño pequeño para papelería, medidas: 80 cm de ancho x 110 cm de alto	Paquete x 10 unidades	64			
49	Papel higiénico blanco doble hoja	Unidad	480			
50	Trapero fabricado en fibra viscosa, con dimensiones de las fibras igual a 30 cm, con mango de madera longitud 80cm	Unidad	20			
51	ambientador desinfectante para pisos x 100 cc	frasco	16			
52	Insecticida en aerosol x 360 ml	frasco	8			
53	Limpión en tela toalla medidas aproximadas 36x 60cm	Unidad	24			
54	Papel Aluminio x 300 mts	rollo	8			
55	Papel Vinipel x 300 mts	rollo	8			
56	Varsol x 3000 ml	frasco	8			
57	Criolina x 500 ml	frasco	16			
58	limpia vidrios	frasco	8			
59	diablo rojo x 350 gra	unidad	8			
60	clorox granulado por Kilo	Unidad	8			
61	Clemallas y botones y agujas	Juego	48			
62	Limpia Muebles x 400 ml	Unidad	16			



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal

**Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021**

63	Pilas de Control remoto	Unidad	40			
64	Bolsas clasificatorias para puntos ecologicos	Unidad	120			
65	Ración alimentaria desayuno	Unidad	7440			
66	Ración alimentaria almuerzo	Unidad	7440			
67	Ración alimentaria cena	Unidad	6000			
68	Ración alimentaria media mañana	Unidad	4560			
69	Ración alimentaria media tarde	Unidad	4560			
70	Servicio de transporte local en la zona urbana del municipio de San José del Guaviare - Taxi (ida y vuelta a un trayecto determinado).	Pasaje	120			
71	PERSONAL ASISTENCIAL: Persona natural, profesional en psicología, con experiencia de mínimo de dos (2) años de trabajo con población vulnerable, por el termino de duración del convenio (siete (7) meses).	Mes	4			
72	PERSONAL ATENCIÓN EN SALUD Cinco auxiliares de enfermería al mes, con Un (1) año de experiencia laboral, por el termino de duración del convenio (cuatro (4) meses).	Mes	4			
73	PERSONAL PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS:	Mes	4			



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

	Seis (6) Personas naturales con aprobación de Estudios de Educación Básica, certificados por una institución competente, con seis (6) meses de experiencia laboral, por el termino de duración del convenio (cuatro (4) meses).					
74	Bolígrafo desechable, tinta negra, en plástico, con tapa	Unidad	52			
75	Fotocopias	Unidad	1184			
76	Marcador negro permanente con punta fina	Unidad	24			
77	Marcador permanente	Unidad	16			
78	Marcador Borrable	Unidad	20			
79	Libro auxiliar con tapa forrada en tela sintética de 21,5cm x 33 cm, 200 folios, 3 columnas	Unidad	8			
80	Papel bond, de 75 g/m2, tamaño carta, por resma de 500 hojas	Unidad	8			
81	Sobres de Papel manila tamaño carta	Unidad	64			
82	Carpetas para archivo de historia clínica en propalcote desacidificado y kraft plegable	Unidad	24			
83	Ganchos Legajadores plasticos	Unidad	8			
84	Ganchos para cosedoras Galvanizado 26/6 X 5000	Unidad	8			
85	Lapiz grafito HB No. 2	Unidad	32			
86	Pegante en barra x 40 gr	Unidad	8			
SUBTOTAL						



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

**ANEXO No. 4
PERSONA JURÍDICA**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de (Razón social de la compañía), identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de 2020

FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)
TARJETA PROFESIONAL
(Para el Revisor Fiscal) _____

EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:

FIRMA: _____

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de 2020



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

ANEXO No. 5

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

El suscrito:....., identificado con cédula de ciudadanía No..... de....., domiciliado en....., actuando en mi propio nombre (o en representación de.....) que en adelante se denominará el **PROPONENTE**, manifiesto la voluntad de asumir el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que la alcaldía de San José del Guaviare adelanta un proceso de contratación que tiene por objeto: **CELEBRAR UN CONVENIO DE ASOCIACION CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES A TRAVÉS DEL HOGAR AMIGO HOGAMI DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**

1. Que el **PROPONENTE** tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y de la alcaldía de San José del Guaviare, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.
2. Que el **PROPONENTE** tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES DEL PROPONENTE

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la entidad y me comprometo a ceder el convenio, previa autorización escrita de la OFB y, si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º. de la Ley 80 de 1993.

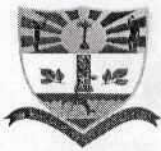
SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el convenio.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar a la alcaldía de San José del Guaviare, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego de condiciones y en el convenio.

QUINTO: Proponente - Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente convenio.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de mis compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, suscribo el presente documento en la ciudad de....., el día... del mes de ::::::::::: de 2020.

EL PROPONENTE

Firma

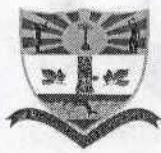
C.C. No.



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





NIT 800.103.180-2

República de Colombia
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica
Alcaldía Municipal



Invitación Pública CONV-ESAL No 001-2021

ANEXO No. 6

FACTOR ECONÓMICO EN DINERO

Yo _____, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____, en calidad de _____ (proponente o representante legal, para el caso de personas jurídicas) de la ESAL _____, con Nit No. _____, manifiesto que el porcentaje en dinero que aportare a la ejecución del convenio de asociación cuyo objeto será **CELEBRAR UN CONVENIO DE ASOCIACION CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES A TRAVÉS DEL HOGAR AMIGO HOGAMI DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**, en relación al valor estimado del convenio por la entidad es:

EQUIVALENTE EN DINERO A: \$

En caso de que el proponente no realice la oferta del porcentaje conforme a lo establecido en los estudios previos del presente convenio no se le asignará puntaje.

Las destinaciones de los recursos aportados por la ESAL serán establecidas en el marco del comité operativo atendiendo las obligaciones del convenio y deberá ser depositado por el proponente en la cuenta que se constituya para el manejo de los recursos del convenio.

Nota 1: La propuesta económica deberá considerar todos los impuestos, tasas y contribuciones aplicables según la legislación de la República de Colombia a la que haya lugar.

Atentamente,

Firma del Proponente (Representante legal)
C.C. No. _____



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





**Departamento del Guaviare
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica**

**ANEXO No.7
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

Proponente:

Entidad contratante	No de contrato	Objeto	PROponente (1)			% Participación (2)	Fecha suscripción	Fecha Liquidación	Valor contrato (Cot)	No. Constancia SECOP (3)
			I	C	UT					

Notas:

1. I = Contratista individual, C = Consorcio, UT = Unión Temporal
2. Si el contrato se realizó de manera individual, el % de participación es del 100%
3. Éste Numero de constancia se obtendrá al realizar la búsqueda del proceso en SECOP, tomando los dígitos que indica el link de consulta. Ejemplo <https://www.contratos.gov.co/consultas/detalleProceso.do?numConstancia=17-13-7135871>



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co





Departamento del Guaviare
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica

ANEXO No. 8

FORMATO DE INDICADORES ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro

Gastos de implementación de los proyectos en el año 2019
Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2019

Resultado

Indicadores de origen de los recursos de la entidad sin ánimo de lucro

Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año 2019
Total de contribuciones del sector privado en el año 2019

Resultado

Incluya la firma, nombre y documento de identificación del representante legal o el revisor fiscal. Marque con una "X" para indicar si es el representante o el revisor fiscal.

Firma: _____

Nombre: _____

Revisor fiscal _____ Representante legal _____

Documento de identificación: _____

Si usted es Proveedor personal natural incluya la firma de un contador público

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelquaviare-quaviare.gov.co





Departamento del Guaviare
Municipio de San José del Guaviare
Secretaría Jurídica

ANEXO No. 9

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (LEY 816 DE 2003)

Para efectos de la evaluación del factor referido al apoyo a la industria nacional, me permito indicar el origen de los servicios ofrecidos, así:

CONDICIÓN	PUNTAJE	SELECCIONAR (X)
ESAL de origen nacional .	10 %	
ESAL de origen extranjero.	0 %	

NOTA 1: El proponente deberá marcar en la casilla SELECCIONAR con (X) o cualquier otra indicación clara del origen de la ESAL.

NOTA 2: En el caso en que el origen de la ESAL por el proponente no sea claro o se marque en dos casillas o mas no se asignara puntaje.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No. _____ de _____

Dirección Comercial del Proponente _____

Teléfonos _____ Fax _____

Ciudad _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____



"Oportunidad y Progreso para Todos"

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001
alcaldia@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
obraspublicas@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co



