Villavicencio, 24 AGO. 2026

Señor(a)

| | |
|---|---|
| Nombre completo del contratista: | **DATASOFT INGENIERIA LTDA** |
| Nit. o Numero del documento de Identificación: | Nit. 810004788-1 |
| Representante Legal: | **DANIELA ALVAREZ BERMUDEZ** |
| Número del documento de Identificación: | C.C. 1.053.825.488 DE MANIZALES |
| Dirección: | CR 25 69 42 |
| Correo Electrónico: | administrativa@datasoft.com.co |
| Teléfono Fijo - Móvil: | celular 3163681772 / 3106537301 |
| Ciudad: | Manizales, Caldas |

El Departamento del Meta, en adelante EL DEPARTAMENTO, lo(a) invita a la celebración de un contrato de Prestación de Servicios profesionales cuyo objeto es: ***Prestación de servicios especializados para la optimización de la gestión de las actuaciones administrativas de la Secretaría de Hacienda del Departamento del Meta, en la plataforma Digital SisCar (Sistema Integrado de Cobro y Administración de Rentas) que garantice el seguimiento, la trazabilidad y la generación de evidencias de las actuaciones adelantadas por la Entidad.***

Las obligaciones a ejecutar para la consolidación del objeto contractual se encuentran enmarcadas dentro del estudio previo y sus anexos los cuales se encuentran publicados en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.

Con el fin de adelantar el proceso de contratación, EL DEPARTAMENTO le solicita los documentos relacionados a continuación:

| No. | DOCUMENTO | APLICA | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| 1 | Propuesta | X | |
| 2 | Formato único hoja de vida de la función pública | X | |
| 3 | Publicación proactiva declaración bienes rentas y registro de conflicto de interés | X | |
| 4 | Formato declaración de rentas e impuestos complementario. (Persona Jurídica) | X | |
| 5 | Soportes que acrediten la formación académica consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | | X |
| 6 | Soportes que acrediten la experiencia consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | | X |
| 7 | Documento de identificación, (copia de ambas caras legibles) | X | |
| 8 | Copia certificado de existencia y representación legal y/o certificado de matrícula mercantil, no superior a 30 días de expedición | X | |
| 9 | Copia del Registro Único Tributario RUT, vigente | X | |
| 10 | Aporte documento que acredite su situación militar definida (hombres menores de 50 años), Este requisito se validará en la etapa de selección del proveedor. | | X |
| 11 | Certificación bancaria de la cuenta en que se harán los pagos pactados (fecha de expedición no superior a 90 días) | X | |
| 12 | Certificado afiliación sistema de salud y pensión o planilla en la que conste pago de aporte del mes en el que se firma el contrato. (Persona Natural) | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **13** | Certificación expedida por el representante legal y/o revisor fiscal, donde acredite que se encuentra a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica) | X | |
| **14** | Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación inferior a 3 meses de expedición. (persona natural y/o persona jurídica) | X | |
| **15** | Certificado de antecedentes fiscales expedido por Contraloría General de la República inferior a 3 meses de expedición. (persona natural y/o jurídica) | X | |
| **16** | Certificación de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional y Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC en un solo archivo pdf. | X | |
| **17** | Certificación de antecedentes de delitos sexuales expedido por la Policía Nacional de Colombia. De acuerdo al Decreto 753 de 2019. | | X |
| **18** | Certificado del registro de deudores alimentarios morosos (REDAM), expedido por la autoridad competente de acuerdo a la ley 2097 del 2 de julio del 2021 (Mientras se implementa la plataforma de consulta, se deberá incluir dentro de su propuesta si se encuentra o no incurso en alguna demanda a manera de declaración) | | X |
| **19** | Certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural) | | X |
| **20** | Certificado de antecedentes disciplinarios legible expedido por la entidad correspondiente (cuando aplique según la profesión. Ejemplo: Abogados certificación del consejo superior de la judicatura). | | X |
| **21** | Tarjeta profesional legible. | X | |
| **22** | Certificado de derechos de autor | X | |
| **23** | Certificado de registro de soporte logístico | X | |

**Presentación de la propuesta:**

El futuro contratista deberá indicar dentro de su propuesta la condición que ostenta dentro de los siguientes criterios (Marque con X):

| NIVEL EDUCATIVO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Educación Básica Primaria** | **Educación Media** | **Técnico Tecnólogo** | **Educación Superior** | **Postgrado** | **Maestría** | **Doctorado** |
| | | | | | | |

| ENFOQUE POBLACIONAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adulto Mayor** | **COMUNIDADES** | | | | **Pueblo Rom o Gitano** | **Ninguno** |
| | **Afrocolombianas** | **Indígenas** | **Negras** | **Raizales o Palenques** | | |
| | | | | | | |

| TIPO DE DISCAPACIDAD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Auditiva** | **Física** | **Mental** | **Psicosocial** | **Visual** | **Otra** | **Ninguna** |
| | | | | | | |

| ESTADO CIVIL | |
|---|---|
| **Casado(a)** | **Soltero(a)** |
| | |

| SEXO | | |
|---|---|---|
| **Femenino** | **Masculino** | **Intersexual** |
| | | |

| IDENTIDAD DE GÉNERO | | | |
|---|---|---|---|
| **CISGENERO (Me identifico con mi sexo biológico)** | **TRANS (Transgénero, Transexual, Travesti) (No me identifico con mi Sexo biológico)** | **PERSONA NO BINARIA (No me considero exclusivamente del Género Masculino ni del Femenino)** | **OTRO** |
| | | | |

| ORIENTACIÓN SEXUAL (OPCIONAL) | | | |
|---|---|---|---|
| **Heterosexual** | **Homosexual** | **Bisexual** | **Otra** |
| | | | |

| Número de Hijos |
|---|
| |

| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: | | |
|---|---|---|
| **Nombre** | **Parentesco** | **Teléfono** |
| | | |

Los documentos solicitados deberán presentarse dentro de los **tres (3) días hábiles** siguientes al recibo de la presente invitación a través de la plataforma SECOP.
Dentro del contenido de la propuesta, el proveedor deberá manifestar, bajo la gravedad del juramento, que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad contenidas en el artículo 8° de la ley 80 de 1993 y los artículos 1°, 2°, 3° y 4° de la ley 1474 de 2011.
Además, deberá en caso de entrega de productos, incluir un plan de inversión del presupuesto asignado para el proceso contractual. (excepto los contratos por el rubro de funcionamiento)
Finalmente, es importante resaltar que el futuro contrato no implica relación, subordinación o dependencia laboral de ninguna índole entre el Departamento y el contratista, en consecuencia, tampoco se generará ningún pago de prestaciones sociales.

Cordialmente,

**WILLIAN MEDINA CARO**
**Secretario De Hacienda ( E )**
**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |
| Nombre | Katherine Herrera Hernández | Nombre: | Cesar Agusto Charry | Nombre: | William Medina Caro |
| Cargo | Abg. secretaria de Hacienda | Cargo: | Gerente de Rentas | Cargo: | Secretario De Hacienda ( E ) |
| Proyectó | | Revisó | | Aprobó | |