TRD 102.12.05

Saravena, 27 de agosto de 2026

102.26. **7404**"Para contestar cite este código"

Señor:
JHONATAL ESTIVEL ARTEAGA USME
CC: 1.016.068.520 DE BOGOTA.D.C
RL: COOPERATIVA DE TRASPORTADORES DE ARAUQUITA "COOTRANAR"
NIT: 834001001-8
DIRECCION: calle 8 No. 2-12 barrio san isidro
cooperativa@.cootranar.co
Arauquita-Arauca

Asunto: Comunicación de aceptación de oferta del proceso de Mínima **No. MIN-SVNA-SDSM-198-2026**

Cordial saludo,

En atención de lo estipulado en el informe de evaluación y verificación de requisitos mínimos habilitantes, emitido por el Comité Evaluador el día 25 de agosto de 2026, en el cual se concluyó que:

> *"En virtud de lo anterior se concluye lo siguiente, el oferente No. 01* **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA R/L JHONATAL ESTIVEL ARTEAGA USME,** *cumple con los requisitos mínimos habilitantes establecidos en los términos de la invitación pública de mínima cuantía, razón por la cual se encuentra habilitado para continuar dentro del presente proceso de selección. Por lo tanto, se recomienda proceder con el trámite de aceptación de la oferta.*

Esto en el entendido de que se ajusta al presupuesto oficial y cumple con los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la invitación. En atención a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, por consiguiente, le manifestamos que, mediante la presente comunicación esta entidad acepta la propuesta presentada por usted en el proceso de Selección de Mínima Cuantía **No. MIN-SVNA- SDSM-198-2026** el cual tiene las siguientes características:

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO IMPLEMENTADOR Y DE SUPERVISIÓN DEL CONVENIO NO. 2434 DE 2024, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO 'IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS AVÍCOLAS PARA EL FORTALECIMIENTO SOCIOECONÓMICO DE LAS MUJERES INDÍGENAS DEL PUEBLO U'WA, ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA'."

VALOR: El valor del contrato es la suma de **DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($19.840.000,00).**

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato es la suma de **DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($19.840.000,00),** y El Municipio de Saravena cancelará al contratista el 100% del valor del contrato, previo perfeccionamiento, cumplimiento de los

requisitos de ejecución y entrega total de las actividades contratadas, recibido a satisfacción por el Supervisor y previa presentación de los siguientes documentos: **1).** Acta de Recibo Final.**2).** Actualización de las garantías exigidas debidamente ampliada y aprobada, si hubiese lugar.**3).** Presentación del Informe Detallado por parte del Contratista con los soportes de ejecución.**4).** Registro fotográfico impreso a color, debidamente rotulado. **5).** Planilla de pasajeros transportados. **6).** Pago de la Seguridad Social Integral del representante legal y/o cada uno de los integrantes del proponente plural (cuando se aplique).**7).** Si el pago del personal se realiza por nomina anexar: Soportes de pago de seguridad social, afiliación, salud, pensiones, riesgos profesionales, pago de aportes parafiscales, Sena, ICBF, caja de compensación familiar y nóminas, cuando aplique. **8).** Si el personal es subcontratado anexar: copia del contrato con sus respectivos pagos de seguridad social integral (salud, pensión, ARL). **9).** Certificado de paz y salvo del personal contrato, cuando aplique. **10).** Factura Electrónica y/o cuenta de cobro. **11).** Informe final del Supervisión.**12).** Certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el SIDOGEN.**13).** Certificado de pago de seguridad social expedido por el SIDOGEN. **14).** Acta de liquidación debidamente firmada.

SUPERVISOR: La supervisión del contrato la ejercerá el titular de la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL** y/o quien remplace y/o quien haga sus veces y/o deleguen para tal fin; quien ejercerá las funciones de supervisión, vigilancia, control, técnica, administrativa y financiera del contrato. Conforme a lo establecido en el manual de supervisión e interventoría del municipio de Saravena. La designación del supervisor será comunicada por la oficina asesora jurídica.

PLAZO EJECUCIÓN: El tiempo estimado para la ejecución del proyecto será de **CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS Y/O TREINTA Y UN (31) VIAJES** *contados a partir de la suscripción del acta de* inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del contrato.

Con fundamento en lo anteriormente expuesto, informamos que la presente comunicación se notifica mediante su publicación en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, con el fin de surtir los procedimientos sobrevinientes de la aceptación de oferta, dentro de las etapas de contratación y cronograma del proceso del asunto.

Se suscribe,

JUAN IGNACIO CIFUENTES SANTOS
Alcalde Municipal

Nombre: Marieth Gisella Hernandez Bueno **Cargo:** Jefe Oficina Asesora Juridica	Revisó	Firma:
Nombre: Dayron Alberto Ramon Ardila **Cargo:** Aux. Adm. Oficina Asesora Juridica	Proyecto	Firma:
Nombre: Zenyi Nayir Rojas Vargas **Cargo:** Apoyo oficinas jurídica	Digitó	Firma: