TRD 102.12.05

Saravena, 28 de septiembre de 2026

102.26. **9287** "Para contestar cite este código"

Señor:
ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CC: 1.090.424.136 DE CUCUTA (Norte de Santander)
NIT: 1090424136-1
DIRECCION: calle 28 No. 19-21 Saravena
Eljavii_010@hotmail.com
Saravena- Arauca

Asunto: Comunicación de aceptación de oferta del proceso de Mínima **No. MIN-SVNA-SHM-228-2026**

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 24 de septiembre de 2026, en el cual se concluyó que:

> En virtud de lo anterior se concluye lo siguiente, el oferente No. **ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR**, *cumple con la totalidad de los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la Invitación Pública y presentó una oferta económica por valor de* ***$41.000.000,00****, suma que es igual al presupuesto oficial establecido para el proceso y, en consecuencia, no excede el valor máximo fijado por la Entidad. Por lo anterior, el oferente se encuentra* ***HABILITADO*** *y se recomienda continuar con el trámite correspondiente para la aceptación de su 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- SHM-228-2026** el cual tiene las siguientes características:

OBJETO: "SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA EL TRABAJO Y LA GESTIÓN EMPRESARIAL DE PERSONAS VINCULADAS AL SECTOR GASTRONÓMICO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"

VALOR: El valor del contrato es la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES DE PESOS MCTE ($41.000.000,00)**

FORMA DE PAGO: El Municipio de Saravena, cancelará al contratista el cien por ciento (100%) del valor del contrato, previo perfeccionamiento, cumplimiento de requisitos de ejecución y una vez entrega total de los ítems contratados, recibido a satisfacción por el Supervisor y previa presentación de los siguientes documentos: **1).** Actas de Entrada y Salida Almacén Municipal. **2).** Acta de Recibo Final.**3).** Actualización de las garantías exigidas debidamente ampliada y aprobada, si hubiese lugar. **4).** Presentación del Informe Detallado por parte del Contratista y sus respectivos anexos.**5).** Registro Fotográfico Impreso a Color, describiendo detalladamente las

actividades realizadas.**6).** Pago de Seguridad Social Integral del representante legal y/o cada uno de integrantes de proponente plural (cuando 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. **8).** Si el personal es subcontratado anexar: Copia del contrato con sus respectivos pagos de seguridad social integral (salud, pensión, ARL). **9).** Certificación suscrita por el revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, o por el representante legal y contador público, según corresponda, en la que conste el cumplimiento y paz y salvo de las obligaciones frente al Sistema de *Seguridad Social Integral y aportes parafiscales a Cajas de Compensación Familiar, ICBF y* SENA, cuando a ello haya lugar, correspondiente al periodo objeto de pago. **10).** Certificado de paz y salvo del personal contratado. **11).** Planillas con enfoque diferencial.**12).** Factura Electrónica y/o cuenta de cobro.**13).** Certificación de la cuenta Bancaria.**14).** Trazador presupuestal.**15).** Informe del Supervisor.**16).** Certificado de Cumplimiento a Satisfacción y seguridad social integral generado desde el SIDOGEN.**17).** Acta de Liquidación debidamente firmada.

SUPERVISOR: La supervisión del contrato la ejercerá el titular de la **SECRETARÍA HACIENDA 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 **DOS (02) MESES** 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 Jurídica	Revisó	Firma:
Nombre: Dayron Alberto Ramon Ardila **Cargo:** Aux. Ádm. Oficina Asesora Jurídica	Proyecto	Firma:
Nombre: Zenyi Nayir Rojas Vargas **Cargo:** Apoyo oficinas jurídica	Digitó	Firma: