ANEXO NO. 10
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

Yopal, 25 de septiembre de 2026

OFERENTE: TRANSPORTES Y COMERCIALIZADORA SAS
NIT: 900.350.113 - 1

PROCESO MINIMA CUANTIA No MYCA-SS-MC-041-2026
OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL A TODO COSTO, MEDIANTE EL ALQUILER DE UNA CAMIONETA CON PLATON Y CONDUCTOR, PARA EL DESPLAZAMINETO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD MUINCIPAL DE YOPAL, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA SECRETARIA, EN LOS SECTORES URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ITEM	CÓDIGO UNSPCS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Pesos)	VALORR TOTAL
1	78111800	Camioneta a todo costo mensual en los trayectos urbanos y rurales con platón, cuatro puertas con carrocería, Tipo Doble cabina, Cilindraje entre 1600 CC y 3000 CC. Tracción 4x4	MES	2.5	$8,755,000	21,887,500
					BASE GRABABLE	$ 21,887,500
					IVA (%)	0
					EXCENTO	0
					VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA	$ 21,887,500

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($21.887.500). MCTE.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del contrato será de 2 meses y quince (15) dias, contados a partir de la firma del acta de inicio o en su defecto cuando se cumpla el objeto contractual

FORMA DE PAGO: El municipio de Yopal pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante pagos mensuales vencidos, de conformidad con el valor mensual pactado y previa acreditación de la prestación del servicio durante el periodo correspondiente
Para cada pago, el CONTRATISTA deberá presentar informe de actividades, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el MUNICIPIO DE YOPAL para el trámite de cuentas, el cual deberá contar con el visto bueno del supervisor del contrato; factura electrónica o documento equivalente, según corresponda; soporte de pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral y parafiscales, cuando haya lugar; certificación de aportes al sistema general de seguridad social expedida por el representante legal, Contador público y/o revisor fiscal, según corresponda; y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato

Nombre o Razón Social del Proponente: TRANSPORTES Y COMERCIALIZADORA SAS
NIT 900.350.113 – 1
Nombre del Representante Legal: QUEYISLENDYS GUALDRON PAREDES
C.C. No. 1.115.857.426 de Paz de Ariporo
Dirección Comercial del Proponente CRA 16 20 65
Teléfonos 315 6124499
Fax 633 4820
Correo electrónico: operativo@tsmtransporte.com
Ciudad YOPAL – CASANARE

FIRMA: QUEYISLENDYS GUALDRON PAREDES
DN: cn=QUEYISLENDYS GUALDRON PAREDES gn=QUEYISLENDYS GUALDRON PAREDES c=Colombia l=CO o=TRANSPORTES Y COMERCIALIZADORA SAS e=operativo@tsmtransporte.com Motivo:Soy el autor de este documento Ubicaci· n:YOPAL Fecha:2026-09-25 17:03-05:00

Nombre persona responsable de la propuesta: QUEYISLENDYS GUALDRON P.