ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

(Ciudad y fecha)

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBITARA (N).
Ciudad

REF.: mínima cuantía **No.** _____

OBJETO: "_____**"**.

De conformidad con la invitación de la referencia y por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar oferta. Así mismo, me comprometo a entregar los complementos solicitados de acuerdo con los documentos del contrato y a notificarme de la adjudicación, firmar y legalizar el contrato dentro de los plazos para ello establecidos, basado en los requisitos estipulados en la invitación, en esta propuesta y los demás documentos pactados en el contrato que llegare a resultar de la invitación, si a ello hubiere lugar. De igual manera declaro:

1. Que no me encuentro incurso en ningún evento de limitación legal, jurídica o estatutaria para contratar con el Municipio.

2. Que conozco los términos de la invitación y los demás documentos relacionados con la invitación y que acepto todos los requisitos en ellos exigidos.

3. Que conozco y acepto el alcance del objeto descrito en la invitación.

4. Que en caso que me sea adjudicado el contrato me comprometo a entregar los elementos requeridos tan pronto se perfeccione el mismo, en el plazo contractual, según lo establecido en la invitación.

5. Que en caso que me sea adjudicado el contrato me comprometo a ejecutar el mismo al precio establecido en la oferta.

6. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso contractual.

7. Que bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución y la ley para contratar con el Municipio.

8. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

9. Que para efectos del IVA pertenezco al régimen Común ___ Simplificado___.

10. Que entiendo que la comunicación de aceptación de la oferta incluye las clausulas excepcionales en los términos y condiciones de la invitación.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____
Dirección: _____
Teléfonos: _____
Fax Ciudad: _____
EMAIL _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO No. 2

PROPUESTA ECONÓMICA

REF mínima cuantía **No.** _____

OBJETO: "_____".

ITEM	COMPONENTE ALIMENTARIO	DESCRIPCION	TIEMPO DE EJECUCION EN DIAS	VALOR DIARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION	14 adultos mayores por 3 comidas diarias más 2 refrigerios media mañana, media tarde	75		
ITEM	COMPONENTE RECURSO HUMANO				
2	PERSONAL FUNCIONAMIENTO	Personal requerido para el funcionamiento: 2 personas cuidadoras de adultos mayores, 1 persona encargada de manipulación de alimentos,1 persona para servicios general, 1 persona auxiliar de apoyo asistencial	75		
ITEM	COMPONENTE CUIDADO INTEGRAL				
3	ELEMENTOS DE ASEO Y CUIDADO	Aseo personal entrega de manera mensual: Jabón de baño, Shampoo, Crema dental, Papel higiénico, Toallas húmedas, Desodorantes, Crema corporal Aseo general, por cada mes: Detergente, Cloro, Desinfectante, Jabón líquido manos, Alcohol, Bolsas de basura, Guantes desechables, Tapabocas.	75		
ITEM	ACTIVIDADES LÚDICO - RECREATIVAS				
4	LOGÍSTICA Y GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Celebración de cumpleaños y fechas especiales, Manualidades (pintura, tejido, dibujo), Elaboración de artesanías, Actividades religiosas o espirituales, Juegos de mesa	75		

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

Nit: ___ Nombre del Representante Legal:
C.C. No. _____
Dirección: _____
Teléfonos: _____

_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

ANEXO No. 3

FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

Lugar y

Fecha

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBITARA - NARIÑO
Departamento de Nariño

Referencia: mínima cuantía No. _____

Yo, _____, Ciudadano Colombiano, mayor de edad, vecino de la ciudad de _____. Identificado con Cédula de Ciudadanía Número _____, en calidad de _____con Matricula Profesional Número _____de _____, por medio de este documento, me permito CERTIFICAR bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago de los aportes a que estoy obligado según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA.

En constancia se firma en _____, a los _____(_) días del mes de _del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

Firma del Proponente	:	[firma del proponente]
Nombre del Proponente	:	[indicar nombre completo del proponente]
Profesión del Proponente	:	[indicar profesión]
Número de Cédula	:	[indicar el número de cédula y el lugar de expedición]

[Si la propuesta se presenta en asociación, unión temporal o consorcio, se deberá diligenciar un formato por cada uno de los miembros, ya sea persona natural y/o jurídica que integra asociación, Unión Temporl o Consorcio].

ANEXO 4

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, en caso de resultar adjudicatario del proceso de contratación, garantizaré la disponibilidad durante todo el plazo de ejecución contractual del siguiente personal mínimo requerido para la adecuada ejecución del objeto contractual:

PERSONAL REQUERIDO	CANTIDAD
Personas cuidadoras de adultos mayores	2
Persona encargada de la manipulación de alimentos	1
Persona para servicios generales	1
Persona de apoyo asistencial	1

Para el caso de las dos (2) personas cuidadoras de adultos mayores, el contratista deberá garantizar que el personal destinado a la ejecución del contrato cuente con capacitación y/o experiencia relacionada con el cuidado, atención y acompañamiento de personas adultas mayores. Los respectivos soportes serán presentados al supervisor del contrato previamente a la suscripción del acta de inicio, para su correspondiente revisión y verificación.

Así mismo, manifiesto que garantizaré la disponibilidad, y adecuada prestación de los servicios por parte del personal requerido durante todo el plazo de ejecución del contrato.

El contratista será responsable de la selección, vinculación, organización y supervisión del personal requerido para la ejecución del contrato, así como del cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad social y demás obligaciones que legalmente correspondan

Para constancia se firma en _____, a los __ días del mes de _____ de 2026.
Firma: _____
Nombre: _____
C.C.: _____
Cargo: _____
Proponente: _____