NIT 900128208-0

OCTUBRE 2026

SEÑOR
JOHN DAVID ROMERO MARTINEZ.
Soledad, Atlántico

ASUNTO: INVITACION DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA Y DOCUMENTACIÓN SOPORTE

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito solicitar a usted se sirva presentar a esta entidad la propuesta para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA AMBIENTAL, ACOMPAÑAMIENTO EN VISITAS TÉCNICAS Y APOYO A LOS PROGRAMAS Y PROCESOS MISIONALES DE LA SUBGERENCIA AMBIENTAL DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD – EDUMAS.**

En cumplimiento a lo establecido en los procedimientos contractuales del departamento, deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos actualizados al momento de recibir la presente invitación:

CONFIDENCIALES	
1. FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA DEL SIGEP	**(Incluir la última experiencia laboral, sujeto a verificación)** SIGEP II - SIGEP II - Función Pública
2. DECLARACION DE BIENES JURAMENTADA	**(Debe ser ladescargada del Sigep)** Ingresoaplicativo - Aplicativo por la Integridad Pública
3. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	
4. CERTIFICACION BANCARIA	**(No mayor a 30 días)**
5. FOTOCOPIA REGISTRO UNICO TRIBUTARIO - RUT	
6. FOTOCOPIA DE EXAMENES MEDICOS PRE-OCUPACIONALES	**(No mayor a 3 años)**

NO CONFIDENCIALES	
1. PROPUESTA DE SERVICIO	
2. CERTIFICADO DE SITUACION MILITAR	(SI APLICA) Situación Militar
3. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	**(No mayor a 30 días)** Policía Nacional de Colombia
4. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA NACION.	**(No mayor a 30 días)** Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría
5. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURIA	**(No mayor a 30 días)** Consulta de Antecedentes
6. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**(No mayor a 30 días)** Consulta RNMC
7. REDAM	**(No mayor a 30 días)** REDAM
8. CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES	(Consulta de Inhabilidades
9. CERTIFICADOS DE ESTUDIOS	
10. CERTIFICACION LABORAL	
11. CONSTANCIA DE AFILIACION A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES O COMPROBANTE DE SOLICITUD DE CAMBIO DE REGIMEN	(**No mayor a 30 días)**
12. FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE VIGENCIA EXPEDIDA POR EL CONSEJO RESPECTIVO	**(SI APLICA)**
13. CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**(No mayor a 30 días)**
14. CERTIFICADO DE TRATAMIENTO DE DATOS	**(No mayor a 30 días)**

La propuesta deberá constar por escrito; contener la declaración de no encontrarse en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la ley, así como la autorización a la entidad para que realice las consultas de los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales y ser entregada en el correo electrónico contratacion@edumas.gov.co en los siguientes cinco (5) días a partir del recibo del presente escrito.

Las condiciones del contrato tales como presupuesto, plazo, ejecución, forma de pago, obligaciones de las partes y demás, serán las contenidas en el estudio previo respectivo.

La entidad solicitante se encargará de aportar los siguientes documentos:

- SOLICITUD DE NECESIDAD DEL SUPERVISOR
- CERTIFICACION DE INEXISTENCIA PERSONAL
- CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL -CDP-
- ESTUDIOS PREVIOS: MATRIZ DE IDENTIFICACION Y DISTRIBUCION DE RIESGOS
- INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA
- CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD
- EVALUACION DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD
- MINUTA CONTRACTUAL
- OFICIO DESIGNACION DE SUPERVISOR
- ACTA DE INICIO
- CONSTANCIA DE PUBLICACION SECOP
- REGISTRO PRESUPUESTAL -RP-

Atentamente,

CARLOS ANDRES PERTUZ SAAVEDRA
Gerente