INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA
PROCESO No: COLMIPASBO-24-2026

San José de Cúcuta, Noviembre 3 de 2026

Señores
REPRESENTACIONES IMPERIAL SAS. NIT:901255290-2
CALLE 16 No.2-70 B. LA PLAYA
distribuidoresimperial@gmail.com
Ciudad

Cordial saludo,

Por medio del presente documento lo invitamos a presentar oferta para la contratación cuyo objeto es: Según orden de pedido anexo,,

Según Disponibilidad Presupuestal No. DI046 Valor: $ 16783744

CONTENIDO DE LA PROPUESTA:

La propuesta debe contener como mínimo los siguientes documentos:

- Oferta económica (Anexo 1)
- Registro Único Tributario – RUT
- Documentos de existencia y representación legal (en caso de ser persona jurídica)
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del contratista o del representante legal de la persona jurídica.
- Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación
- Certificado de antecedentes fiscales – Contraloría General de la República
- Certificado de afiliación salud (Si es contrato de servicios es superior a 1 mes)
- Certificado de afiliación fondo de pensiones (Si es contrato de servicios es superior a 1 mes)
- Certificado de afiliación ARL (Si es contrato de servicios superior a 1 mes)

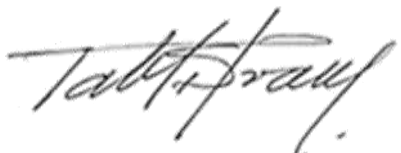
- Certificado sobre el cumplimiento de obligaciones parafiscales y seguridad social: si el proponente es persona natural sin empleados en el establecimiento de comercio, deberá adjuntar copia simple del pago efectuado en el último a los sistemas de salud y pensión. Si es persona jurídica o persona natural con empleados en el establecimiento de comercio, deberá acreditar el pago de los aportes tanto personal como de sus empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, ICBF, SENA, cuando a ello haya lugar (Anexo 2).

CONTRATO

El valor de la propuesta se tomará siempre y cuando cumpla con las condiciones exigidas y teniendo en cuenta el presupuesto Oficial asignado para tal fin.

REGIMEN ESPECIAL

Atentamente



PABLO GUILLERMO SILVA MELO
RECTOR

laboró: Ojosahe

Anexo 1
OFERTA ECONÓMICA

Ítem	Descripción	Medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Blanqueador por 2000 ml	Und	40		
2	Jabón polvo	kilo	60		
3	raid mata zancudo y cucaracha	Und	5		
4	Plumones parchesi *12	Und	10		
5	Vinilo de colores	Litro	5		
6	Micropunta punta fina	Und	30		
7	Pistola de silicona pequeña	Und	6		
8	Silicona delgada	Barra	420		
9	Tela Quirurgica Politex	Metro	12		
10	Cartulina Negra 1/8 *10	Und	20		
11	Trapillo rojo	Und	4		
12	Cartulina Briston 1/8*10 de color	Und	20		
13	pincel plano y redondo	Und	60		
14	Papel sede y Silueta colores	Und	2000		
15	Silicona líquida	Und	20		
16	Limpiapipas	und	2000		
17	Tijeras punta roma	Und	30		
18	Fomi 4 cartas colores	Und	25		
19	Pegante Líquida	Kilo	6		
20	Juego de Ajedrez profesional	Und	10		
21	Resaltador OE530 estuche por 6	Und	6		
22	Bolsa de aseo 200 lts * 12	Paquete	120		
23	MarcaDOR Acril profesional punta pincel	Und	3		
24	Tinta Epson t524120 negro y color	Und	5		
25	Cartucho Laser	Und	1		
26	Ambientador aeross 400 ml	Und	6		
27	Boligrafo Negro	Und	12		
28	Jabón Pasdta 320 gms	Und	3		
29	Libro Actas 200 folios	Und	3		
30	Tinta Marcador Recargable	Und	20		
31	Marcador Recargable	Und	20		
32	Marcador shapie punta fina negro, color	Und	9		
33	Boligrafo Retro	Und	3		
34	Desinfectante po 1000CC	Und	28		
35	Balde Plastico 12 Litros	Und	6		

36	Silla Secretaria con brazo	Und	2		
37	Microfono Inhalambricoduo doble	Und	1		
38	Micrófono Dual doble UFT	Und	2		
39	Cabina Parlante AmplificaDOR 8 Pulgadas	Und	2		
40	Base trípode cabina	Und	2		
41	Juego Geometrico-Regla, Compas, Escuadra de 90° y 45° y Transportador	Und	25		
42	Ganchos legajado plastico	Und	200		
43	Bafle portatil con microfono	Und	2		
44	Juegos didácticos de Preescolar	Und	96		
				SUBTOTAL	
				IVA	
				TOTAL	

Los valores indicados deben considerar los gastos, impuestos, tasas, contribuciones y demás gastos directos e indirectos que puedan afectar el valor de los ítems.

_____
Contratista, Representante legal o apoderado
Cédula de Ciudadanía:

Anexo 2
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Lugar: _____, fecha: _____

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JÁUREGUI FE Y ALEGRÍA
Avenida 21 # 2-100, Barrio Cúcuta 75, Atalaya
Cúcuta

Asunto: Certificación de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Certifico que la sociedad oferente (o la persona natural, de ser el caso), _____, con NIT (O cédula de ciudadanía, de ser el caso), _____ se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

_____
Nombre y firma del contratista, Revisor Fiscal o representante legal