CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GALAPA
Ciudad

Cordial saludo

Referencia: Proceso por invitación Directa, cuyo objeto es: **APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES ATENDIDOS DESDE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIOECONOMICA**

De manera Respetuosa y actuando como persona natural, me permito de acuerdo con las condiciones que se establecen en el proceso de la referencia presentar propuesta para **APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES ATENDIDOS DESDE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIOECONOMICA**

Obrando en nombre propio, ofrezco la prestación de Servicio de apoyo a la gestión referenciada, y dar cumplimiento a las siguientes actividades:

1.Brindar apoyo en el proceso archivístico y de Gestión documental en secretaria de integración socioeconómica del Municipio de Galapa. 2. Apoyar a la secretaria de integración socioeconómica en actividades de carácter operativas y asistenciales. 3. Estar a paz y salvo con el municipio por todo concepto. 4. Presentar informe mensual al interventor designado, detallando cada una de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del objeto contractual, anexando constancia del pago de la seguridad social integral, en lo atinente a salud y pensiones. 5. Asistir a las reuniones para el cumplimiento de las directrices y políticas del sistema de gestión implementado por el Municipio. 6. Y las demás asignadas por su supervisor inmediato y que guarden relación con el objeto contractual.

Además, deberá:

- Cumplir de buena fe el objeto contratado en la forma establecida en la propuesta.
- Prestar sus servicios con idoneidad, prontitud y responsabilidad.
- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo, el traslado y/o su desplazamiento personal para la ejecución del contrato bajo su propia responsabilidad.
- Rendir informes mensuales de su gestión los primeros cinco días de cada mes.
- Acudir ante la Oficina o dependencia que lo requiera, al día siguiente al llamado que en tal sentido se le haga vía teléfono fijo, celular o por mensaje de Internet y/ o cualquier otra forma de comunicación que la tecnología permita.
- Estar afiliado si no lo estuviere a una Empresa promotora de Salud, y a la Administradora de Riesgos Profesionales, en el Régimen Contributivo conforme lo establece la Ley

El suscrito declara:

Que no tengo proceso alguno por alimentos como tampoco deuda con el Municipio.

Que en ejercicio de mi actividad están previstas las actividades inherentes al objeto a contratar y que cuento con la capacidad requerida para el mismo.

Que ninguna persona o entidad distinta de la aquí nombrada tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente sólo compromete a la firmante.

Que manifiesto bajo juramento que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la ley, especialmente las previstas en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993.

Que conozco el sitio donde se realizará la prestación del servicio de apoyo a la gestión, y acepto todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación, se somete a las reglamentaciones vigentes del Municipio.

Que acepto la dimensión de la ejecución de la prestación del servicio a realizar.

Que en caso de que se me adjudique el contrato previo perfeccionamiento, ejecución y legalización del mismo, me comprometo a prestar el servicio profesional una vez firmada el acta de iniciación.

Que me comprometo en caso de resultar favorecido con la adjudicación del contrato a firmarlo y legalizarlo dentro de los 30 días hábiles siguientes a su notificación de adjudicación y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y legalización dentro del mismo tiempo estipulado.

HONORARIOS.

Que de acuerdo con la invitación recibida y en atención al presupuesto Municipal el valor de esta propuesta es de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M.L. ($5.460.000.00)**

FORMA DE PAGO:

DOS (02) pagos parciales con corte al día 30 del mes por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M.L. ($2.730.000),** y por el tiempo publicado en la plataforma Secop, previo informe mensual de las actividades realizadas y certificado de cumplimiento.

DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA:

Que se anexan a la presente propuesta los documentos exigidos en la invitación:

- Registro Unico Tributario (Rut)
- Fotocopia Cedula de Ciudadania
- Hoja de Vida SIGEP 2 firmada
- Declaracion juramentada de bienes y rentas LEY 2013
- Fotocopia Diploma de Estudios
- Certificaciones de Experiencia
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
- Certificados de antecedentes de la Policia Nacional.
- Consulta Medidas Correctivas
- Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion salud
- Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion pension
- Examen medico de aptitud laboral decreto 0723 de 2013
- Certificacion bancaria
- REDAM