



*Una Nota en Calidad de Vida*

Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfenalco  
Nit. 890.700.148-4

## ADENDA No. 02

### Invitación a Cotizar

La Dirección Administrativa de Comfenalco Tolima, en uso de sus facultades legales y reglamentarias procede anexar documento requerido en el marco de la **Convocatoria 593** referente a: "LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA "COMFENALCO TOLIMA" ESTA INTERESADA EN REALIZAR LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE (HOSTING), A FIN DE ALOJAR LAS APLICACIONES CORE A HOY EN NUBE PRIVADA Y APLICACIONES HISTÓRICAS A HOY EN NUBE HIBRIDAS (TERCERIZADAS) Y QUE SON ACCEDIDAS DESDE TODAS NUESTRAS SEDES EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y SERVICIOS VIRTUALES EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL".

Se informa lo siguiente respecto a los requisitos establecidos en los documentos del proceso:

- ANEXO 3. ítem 4: "Carta de presentación de la propuesta. El proponente deberá diligenciar el modelo adjunto (ANEXO 1) de las presentes condiciones generales de contratación, el cual debe ser firmado por el Representante Legal, si se trata de persona Jurídica, mencionando de forma expresa que se acepta en todos sus términos, Propuesta económica especificando el IVA y forma de pago"
- De conformidad con los términos establecidos, **se anexa la carta de presentación de la propuesta**, según lo solicitado en el Anexo 3.



Una Nota en Calidad de Vida

Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfenalco  
Nit. 890.700.148-4

	DEPARTAMENTO DE COMPRAS ADMINISTRATIVAS ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA	Código: FO - COM Fecha: Agosto de 2019 Versión: 1 S.G.C
---	--	--

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Doctor(a)

\_\_\_\_\_  
Director(a) Administrativo(a)  
COMFENALCO TOLIMA  
Cra. 5 Calle 27 Esquina Piso 2 Ed. Comfenalco Tolima  
Ibagué – Tolima

Asunto: CONTRATACIÓN \_\_\_\_\_ DE LA  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO.

El suscrito \_\_\_\_\_ de conformidad con lo requerido en la  
No. \_\_\_\_ de Comfenalco – Tolima, cuyo objeto es: \_\_\_\_\_ DE  
LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA COMFENALCO.

1. Que conozco, he estudiado la Invitación a Presentar Oferta y demás documentos, así demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y su totalidad los requerimientos establecidos en dichos documentos, especificaciones condiciones que rigen esta invitación. Así mismo, manifiesto que COMFENALCO facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad información requerida para la elaboración de la propuesta.
2. Que No me (nos) encuentro (amos) ni personal ni corporativamente, ni la soci represento, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatib prohibiciones para contratar previstas en las normas legales y no existen demandas, ni cautelares en contra de la empresa.
3. Que, a solicitud de COMFENALCO TOLIMA me (nos) obligo (amos) a suministrar información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
4. Que el firmante de la presente carta está autorizado para presentar esta propuesta p indicado y suscribir y ejecutar el respectivo contrato y obligaciones contractuales en establecido en la Invitación a presentar oferta.
5. Que, en caso de prorrogarse el contrato por parte de COMFENALCO TOLIMA, ace cumpliendo como mínimo con las exigencias de la presente Invitación.
6. Que de acuerdo con lo establecido en la Invitación a presentar oferta, adjunto se documentación solicitada en el mismo y la presente propuesta consta de ( debidamente numerados.
7. Mantener la confidencialidad de la información que en esta invitación se suministre.
8. Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me co a suscribir y legalizar el contrato y cumplir con la ejecución del contrato.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CIUDAD:

CORREO ELECTRÓNICO:

Carrera 5 calle 37 esquina, edificio sede  
Ibagué – Tolima  
Línea gratuita: 01 8000 911 010  
Línea de Atención al Usuario: (8) 264 67 10 – 277 00 34  
PBX: (8) 267 00 88  
www.comfenalco.com.co



*Una Nota en Calidad de Vida*

Caja de Compensación Familiar de Fenalco del Tolima Comfenalco  
Nit. 890.700.148-4

Se aclara que **los demás ítems de las condiciones generales de contratación no presentan ninguna modificación.**

Dado en Ibagué, a los ocho (8) días del mes de Mayo del (2025)

**ALEXANDER  
BARRAGAN  
ALFARO** Firmado digitalmente  
por ALEXANDER  
BARRAGAN ALFARO  
Fecha: 2025.05.08  
17:02:38 -05'00'

**ALEXANDER BARRAGAN ALFARO**  
**Director Administrativo**

**CLARIVEL MENDIETA MURILLEJO**  
**Jefe Departamento de Compras**

Proyecto/Elaboro: Angie Valentina Valero Tamayo. – Secretaria Dpto. de Compras (E)  
Reviso/Aprobó: Clarivel Mendieta Murillejo. – Jefe Dpto. de Compras (E)

---

Carrera 5 calle 37 esquina, edificio sede  
Ibagué – Tolima  
Línea gratuita: 01 8000 911 010  
Línea de Atención al Usuario: (8) 264 67 10 – 277 00 34  
PBX: (8) 267 00 88  
www.comfenalco.com.co