

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**  
**PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

**Fecha:** 03 de Enero de 2022

Señora:  
LEIDY CRUZ BERMUDEZ  
Cali – Valle del Cauca

| ADVERTENCIA                                                            | LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSEQUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|
| OBJETO                                                                 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                              | VER ANEXO TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| CONDICIONES DE CONTRATACIÓN                                            | PLAZO EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ocho (08) meses a partir del acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviación – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago. |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | LUGAR DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Escuela Militar de Aviación – Grupo de Cadetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| REQUISITOS TÉCNICOS:                                                   | <table><tr><th>REQUISITOS<br/>(Ajustar según la necesidad)</th><th>CON ESTA COTIZACIÓN</th></tr><tr><td>1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública</td><td>X</td></tr><tr><td>2. Certificados de estudio</td><td>X</td></tr><tr><td>3. Certificados de experiencia</td><td>X</td></tr><tr><td>4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)</td><td>X</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad) | CON ESTA COTIZACIÓN | 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X | 2. Certificados de estudio | X | 3. Certificados de experiencia | X | 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios) | X |
| REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad)                             | CON ESTA COTIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 2. Certificados de estudio                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 3. Certificados de experiencia                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |

**06-12-2021**

| REQUISITO                                                                                                                                         | CON ESTA<br>COTIZACIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1. Documento de identidad (persona natural)                                                                                                       | X                      |
| 2. Certificado de existencia y representación legal o Registro Mercantil (o documento equivalente para el proponente extranjero)                  | N/A                    |
| 3. Acreditación de la capacidad del Representante Legal o quien haga sus veces para presentar oferta y suscribir contrato                         | N/A                    |
| 4. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).                         | X                      |
| 5. Compromiso anticorrupción según formato                                                                                                        | X                      |
| 6. Garantía de seriedad (si aplica)                                                                                                               | N/A                    |
| 7. Garantía de Cumplimiento                                                                                                                       | N/A                    |
| 8. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                             | X                      |
| 9. Certificación de antecedentes disciplinarios                                                                                                   | X                      |
| 10. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales                                                                          | N/A                    |
| 11. Certificación de antecedentes judiciales                                                                                                      | X                      |
| 12. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas                                                                                         | X                      |
| 13. Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural o representante legal persona jurídica (o documento equivalente para el proponente extranjero) | X                      |
| 14. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                            | X                      |
| 15. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)                                                                       | X                      |
| 16. Otros documentos requeridos                                                                                                                   | N/A                    |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|
| <b>REQUISITOS ECONÓMICOS:</b>          | <b>REQUISITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>CON ESTA COTIZACIÓN</b> |
|                                        | 1. RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
|                                        | 2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | X                          |
|                                        | 3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | X                          |
|                                        | 4. Formulario diligenciado de beneficiario cuenta SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
| <b>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</b> | <p>El plazo establecido para la entrega de la cotización es de tres (3) días hábiles contados a partir del día siguiente de recibir la solicitud, en la oficina de Grupo Cadetes ubicados en la Escuela Militar de Aviación “Marco Fidel Suarez”, enviando una copia a los siguientes correos electrónicos: <a href="mailto:jhon.mendieta@emavi.edu.co">jhon.mendieta@emavi.edu.co</a> en la cual se deberá anexar evidencia de cómo se envió y cuando se envió la cotización en físico para el conteo de términos.</p> <p>Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito</p> |  |                            |

#### CUADRO DE PRECIOS

| Ítem | Descripción           | Cantidad<br>(Días, meses,<br>etc.) | Vlr.<br>unitario | Iva | Valor<br>Unitario<br>con IVA | Valor total<br>con IVA |
|------|-----------------------|------------------------------------|------------------|-----|------------------------------|------------------------|
| 1    | LOTE 1 FISIOTERAPEUTA | 08 MESES                           |                  |     |                              |                        |

#### NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

#### ANEXO TECNICO

### PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"

#### LOTE 1: FISIOTERAPEUTA

- **Requisitos y/o perfil del personal o capacitación a contratar**

**Perfil académico del proponente:** Profesional en **Fisioterapia**, con postgrado en áreas afines a la fisioterapia.

- **Actividades específicas**
- **Obligaciones del contratista**
- **Actividades a desarrollar** El contratista debe adelantar las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual:

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                       | ENTREGABLES PREVISTOS                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Elaborar el plan de seguimiento y valoración para todo el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                     | Plan escrito.                                                                                          |
| 2. Acompañar a los deportistas de las disciplinas deportivas en las salidas deportivas, entrenamientos y competencias, previa coordinación con la seccion deportes y entrenadores deportivos.     | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 3. Acompañamiento en la proyección y preparación de los cadetes para el logro de excelentes resultados en los juegos Interescuelas de Cadetes.                                                    | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 4. Realizar control de asistencia a fisioterapia a través de libro foliado o planilla registrando debidamente cada falta con nombre claro del cadete y reportar de manera inmediata a la seccion. | Planilla de asistencia e informe                                                                       |
| 5. Elaborar seguimiento individual a cada paciente.                                                                                                                                               | Curva de seguimiento individual                                                                        |
| 6. Realizar un programa de capacitación bimensual para el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                        | Plan de capacitación                                                                                   |
| 7. Elaborar dos campañas de prevención de accidentes y auto cuidado. Durante el primer y segundo semestre del año.                                                                                | Brochure diseñado específicamente para Alféreces y Cadetes, evidencias del desarrollo de la actividad. |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8. Participar de los eventos deportivos internos que se realicen por parte de los Alféreces y Cadetes como es el volar, interescuadrones, o actividades recreativas de integración deportiva. | Registro fotográfico de la atención.                    |
| 9. Realizar al menos dos conferencias a todo el personal del grupo cadetes incluyendo funcionarios civiles y militares, sobre temas afines a la profesión.                                    | Registro a través de acta y fotos.                      |
| 10. Elaboración de carteleras mensuales informativas para la prevención de lesiones deportivas.                                                                                               | Carteleras                                              |
| 11. Rehabilitar física y deportivamente a los cadetes y alféreces.                                                                                                                            | Registro de evoluciones diarias                         |
| 12. Apoyar a los docentes de cada deporte en la prevención de lesiones deportivas.                                                                                                            | Registro fotográfico y firma del docente                |
| 13. Realizar informe de recuperación mensual por cada deporte                                                                                                                                 | Informe                                                 |
| 14. Informar la evolución de deportistas que están en tratamiento fisioterapéutico al docente que le corresponde.                                                                             | Informe de evolución diaria                             |
| 15. Realizar estadística mensual de las actividades e intervenciones de consulta externa y campo.                                                                                             | Informe de gestión                                      |
| 16. Realizar supervisión de los diferentes deportes y evitar lesiones deportivas durante el entrenamiento y competencias.                                                                     | Registro fotográfico                                    |
| 17. Preparar protocolos de tratamiento de patologías atendidas.                                                                                                                               | Carpeta de patologías                                   |
| 18. Educar a los docentes deportivos de las diferentes técnicas de intervención y recuperación de los cadetes y alféreces                                                                     | Exposición y Brochure                                   |
| 19. Realizar variedad de tratamientos clínicos y deportivos para la recuperación rápida de los cadetes.                                                                                       | Carpeta de tratamiento y recuperación clínica deportiva |
| 20. Realizar Tele consulta a todo personal de Alféreces y Cadetes que lo requieran.                                                                                                           | Evidencias grabadas en plataforma digital.              |
| 21. Realizar atención en los tiempos independientes de los Alféreces y Cadetes de acuerdo con coordinación con la seccion deportes y grupo académico.                                         | Libro de registro                                       |

**c) Otras condiciones técnicas**

- Entre otros aspectos a tener en cuenta, de acuerdo a la naturaleza del objeto a contratar, se hace responsable del cuidado y buen uso de todos los elementos deportivos suministrados para la práctica del mismo, así mismo es responsable de la seguridad y exige los elementos reglamentarios de protección y bioseguridad.

|                                                                                   |                                                                                           |             |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AÉREA COLOMBIANA                                                                   | Código:     | DE-DEAJU-FR-036 |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | Versión N°: | 01              |
|                                                                                   |                                                                                           | Vigencia:   | 06-12-2021      |

- El oferente debe contar con una experiencia mínima de (02) dos años.

**Nota 1:** Todos y cada uno de los documentos de que trata la presente ficha técnica, hacen parte integral del presente proceso.

**Nota 2:** El contratista se obliga a realizar la entrega de la documentación contemplada dentro de los términos indicados por parte de la supervisión.



Capitán SERRANO LEMUS CAMILO ADOLFO  
Gerente del Proyecto



Capitán. LORA BENITEZ JORGE  
Comité estructurador técnico

Santiago de Cali, 4 de Enero 2022

Señores:

ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUÁREZ  
Ciudad Cali-Valle del Cauca.

Respetados Señores:

Atendiendo su gentil invitación, me permito presentar la propuesta para los servicios de fisioterapia, rehabilitación física y deportiva de los alféreces y cadetes de la ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUÁREZ, el cual consta de las etapas de evaluación, elaboración de planes de tratamiento y programas de prevención en lesiones deportivas, en las instalaciones que para este fin dispone la Escuela de formación de oficiales de la Fuerza Aérea Colombiana.

#### VALOR DE LA PROPUESTA DE LOS SERVICIOS

| Tiempo (8 meses) |
|------------------|
| 23.896.000       |

Cordial saludo:



LEIDY CRUZ BERMUDEZ  
Fisioterapeuta Deportiva.  
Registro: 76-3725  
T.P 1.130.591.146  
Correo:leidycruzb@gmail.com  
Movil:3016968529

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**  
**PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

**Fecha:** 03 de Enero de 2022

Señora:  
DIANA CAROLINA IBARRA OTERO  
Cali – Valle del Cauca

| ADVERTENCIA                                                            | LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSEQUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|
| OBJETO                                                                 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                              | VER ANEXO TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| CONDICIONES DE CONTRATACIÓN                                            | PLAZO EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ocho (08) meses a partir del acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviación – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago. |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | LUGAR DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Escuela Militar de Aviación – Grupo de Cadetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| REQUISITOS TÉCNICOS:                                                   | <table><tr><th>REQUISITOS<br/>(Ajustar según la necesidad)</th><th>CON ESTA COTIZACIÓN</th></tr><tr><td>1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública</td><td>X</td></tr><tr><td>2. Certificados de estudio</td><td>X</td></tr><tr><td>3. Certificados de experiencia</td><td>X</td></tr><tr><td>4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)</td><td>X</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad) | CON ESTA COTIZACIÓN | 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X | 2. Certificados de estudio | X | 3. Certificados de experiencia | X | 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios) | X |
| REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad)                             | CON ESTA COTIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 2. Certificados de estudio                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 3. Certificados de experiencia                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |

**06-12-2021**

| REQUISITO                                                                                                                                         | CON ESTA<br>COTIZACIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1. Documento de identidad (persona natural)                                                                                                       | X                      |
| 2. Certificado de existencia y representación legal o Registro Mercantil (o documento equivalente para el proponente extranjero)                  | N/A                    |
| 3. Acreditación de la capacidad del Representante Legal o quien haga sus veces para presentar oferta y suscribir contrato                         | N/A                    |
| 4. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).                         | X                      |
| 5. Compromiso anticorrupción según formato                                                                                                        | X                      |
| 6. Garantía de seriedad (si aplica)                                                                                                               | N/A                    |
| 7. Garantía de Cumplimiento                                                                                                                       | N/A                    |
| 8. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                             | X                      |
| 9. Certificación de antecedentes disciplinarios                                                                                                   | X                      |
| 10. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales                                                                          | N/A                    |
| 11. Certificación de antecedentes judiciales                                                                                                      | X                      |
| 12. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas                                                                                         | X                      |
| 13. Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural o representante legal persona jurídica (o documento equivalente para el proponente extranjero) | X                      |
| 14. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                            | X                      |
| 15. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)                                                                       | X                      |
| 16. Otros documentos requeridos                                                                                                                   | N/A                    |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|
| <b>REQUISITOS ECONÓMICOS:</b>          | <b>REQUISITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>CON ESTA COTIZACIÓN</b> |
|                                        | 1. RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
|                                        | 2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | X                          |
|                                        | 3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | X                          |
|                                        | 4. Formulario diligenciado de beneficiario cuenta SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
| <b>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</b> | <p>El plazo establecido para la entrega de la cotización es de tres (3) días hábiles contados a partir del día siguiente de recibir la solicitud, en la oficina de Grupo Cadetes ubicados en la Escuela Militar de Aviación “Marco Fidel Suarez”, enviando una copia a los siguientes correos electrónicos: <a href="mailto:jhon.mendieta@emavi.edu.co">jhon.mendieta@emavi.edu.co</a> en la cual se deberá anexar evidencia de cómo se envió y cuando se envió la cotización en físico para el conteo de términos.</p> <p>Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito</p> |  |                            |

#### CUADRO DE PRECIOS

| Ítem | Descripción           | Cantidad<br>(Días, meses,<br>etc.) | Vlr.<br>unitario | Iva | Valor<br>Unitario<br>con IVA | Valor total<br>con IVA |
|------|-----------------------|------------------------------------|------------------|-----|------------------------------|------------------------|
| 1    | LOTE 1 FISIOTERAPEUTA | 08 MESES                           |                  |     |                              |                        |

#### NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

#### ANEXO TECNICO

### PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"

#### LOTE 1: FISIOTERAPEUTA

- **Requisitos y/o perfil del personal o capacitación a contratar**

**Perfil académico del proponente:** Profesional en **Fisioterapia**, con postgrado en áreas afines a la fisioterapia.

- **Actividades específicas**
- **Obligaciones del contratista**
- **Actividades a desarrollar** El contratista debe adelantar las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual:

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                       | ENTREGABLES PREVISTOS                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Elaborar el plan de seguimiento y valoración para todo el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                     | Plan escrito.                                                                                          |
| 2. Acompañar a los deportistas de las disciplinas deportivas en las salidas deportivas, entrenamientos y competencias, previa coordinación con la seccion deportes y entrenadores deportivos.     | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 3. Acompañamiento en la proyección y preparación de los cadetes para el logro de excelentes resultados en los juegos Interescuelas de Cadetes.                                                    | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 4. Realizar control de asistencia a fisioterapia a través de libro foliado o planilla registrando debidamente cada falta con nombre claro del cadete y reportar de manera inmediata a la seccion. | Planilla de asistencia e informe                                                                       |
| 5. Elaborar seguimiento individual a cada paciente.                                                                                                                                               | Curva de seguimiento individual                                                                        |
| 6. Realizar un programa de capacitación bimensual para el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                        | Plan de capacitación                                                                                   |
| 7. Elaborar dos campañas de prevención de accidentes y auto cuidado. Durante el primer y segundo semestre del año.                                                                                | Brochure diseñado específicamente para Alféreces y Cadetes, evidencias del desarrollo de la actividad. |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8. Participar de los eventos deportivos internos que se realicen por parte de los Alféreces y Cadetes como es el volar, interescuadrones, o actividades recreativas de integración deportiva. | Registro fotográfico de la atención.                    |
| 9. Realizar al menos dos conferencias a todo el personal del grupo cadetes incluyendo funcionarios civiles y militares, sobre temas afines a la profesión.                                    | Registro a través de acta y fotos.                      |
| 10. Elaboración de carteleras mensuales informativas para la prevención de lesiones deportivas.                                                                                               | Carteleras                                              |
| 11. Rehabilitar física y deportivamente a los cadetes y alféreces.                                                                                                                            | Registro de evoluciones diarias                         |
| 12. Apoyar a los docentes de cada deporte en la prevención de lesiones deportivas.                                                                                                            | Registro fotográfico y firma del docente                |
| 13. Realizar informe de recuperación mensual por cada deporte                                                                                                                                 | Informe                                                 |
| 14. Informar la evolución de deportistas que están en tratamiento fisioterapéutico al docente que le corresponde.                                                                             | Informe de evolución diaria                             |
| 15. Realizar estadística mensual de las actividades e intervenciones de consulta externa y campo.                                                                                             | Informe de gestión                                      |
| 16. Realizar supervisión de los diferentes deportes y evitar lesiones deportivas durante el entrenamiento y competencias.                                                                     | Registro fotográfico                                    |
| 17. Preparar protocolos de tratamiento de patologías atendidas.                                                                                                                               | Carpeta de patologías                                   |
| 18. Educar a los docentes deportivos de las diferentes técnicas de intervención y recuperación de los cadetes y alféreces                                                                     | Exposición y Brochure                                   |
| 19. Realizar variedad de tratamientos clínicos y deportivos para la recuperación rápida de los cadetes.                                                                                       | Carpeta de tratamiento y recuperación clínica deportiva |
| 20. Realizar Tele consulta a todo personal de Alféreces y Cadetes que lo requieran.                                                                                                           | Evidencias grabadas en plataforma digital.              |
| 21. Realizar atención en los tiempos independientes de los Alféreces y Cadetes de acuerdo con coordinación con la seccion deportes y grupo académico.                                         | Libro de registro                                       |

**c) Otras condiciones técnicas**

- Entre otros aspectos a tener en cuenta, de acuerdo a la naturaleza del objeto a contratar, se hace responsable del cuidado y buen uso de todos los elementos deportivos suministrados para la práctica del mismo, así mismo es responsable de la seguridad y exige los elementos reglamentarios de protección y bioseguridad.

|                                                                                   |                                                                                           |             |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AÉREA COLOMBIANA                                                                   | Código:     | DE-DEAJU-FR-036 |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | Versión N°: | 01              |
|                                                                                   |                                                                                           | Vigencia:   | 06-12-2021      |

- El oferente debe contar con una experiencia mínima de (02) dos años.

**Nota 1:** Todos y cada uno de los documentos de que trata la presente ficha técnica, hacen parte integral del presente proceso.

**Nota 2:** El contratista se obliga a realizar la entrega de la documentación contemplada dentro de los términos indicados por parte de la supervisión.



Capitán SERRANO LEMUS CAMILO ADOLFO  
Gerente del Proyecto



Capitán. LORA BENITEZ JORGE  
Comité estructurador técnico

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**  
**PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

**Fecha:** 03 de Enero de 2022

Señora:  
ANA MARIA OCHOA CARDON  
Cali – Valle del Cauca

| ADVERTENCIA                                                            | LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSEQUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------------------------|---|
| OBJETO                                                                 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                              | VER ANEXO TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| CONDICIONES DE CONTRATACIÓN                                            | PLAZO EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ocho (08) meses a partir del acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional- Escuela Militar de Aviación – FAC, el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas en el proceso Formal, aclarando que en todo caso, éste se efectuara dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes de Pago. |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
|                                                                        | LUGAR DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Escuela Militar de Aviación – Grupo de Cadetes                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| REQUISITOS TÉCNICOS:                                                   | <table><tr><th>REQUISITOS<br/>(Ajustar según la necesidad)</th><th>CON ESTA COTIZACIÓN</th></tr><tr><td>1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública</td><td>X</td></tr><tr><td>2. Certificados de estudio</td><td>X</td></tr><tr><td>3. Certificados de experiencia</td><td>X</td></tr><tr><td>4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)</td><td>X</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad) | CON ESTA COTIZACIÓN | 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X | 2. Certificados de estudio | X | 3. Certificados de experiencia | X | 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios) | X |
| REQUISITOS<br>(Ajustar según la necesidad)                             | CON ESTA COTIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 2. Certificados de estudio                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 3. Certificados de experiencia                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |
| 4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                     |                                                                        |   |                            |   |                                |   |                                               |   |

**06-12-2021**

| REQUISITO                                                                                                                                         | CON ESTA<br>COTIZACIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1. Documento de identidad (persona natural)                                                                                                       | X                      |
| 2. Certificado de existencia y representación legal o Registro Mercantil (o documento equivalente para el proponente extranjero)                  | N/A                    |
| 3. Acreditación de la capacidad del Representante Legal o quien haga sus veces para presentar oferta y suscribir contrato                         | N/A                    |
| 4. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).                         | X                      |
| 5. Compromiso anticorrupción según formato                                                                                                        | X                      |
| 6. Garantía de seriedad (si aplica)                                                                                                               | N/A                    |
| 7. Garantía de Cumplimiento                                                                                                                       | N/A                    |
| 8. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                             | X                      |
| 9. Certificación de antecedentes disciplinarios                                                                                                   | X                      |
| 10. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales                                                                          | N/A                    |
| 11. Certificación de antecedentes judiciales                                                                                                      | X                      |
| 12. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas                                                                                         | X                      |
| 13. Fotocopia cedula de ciudadanía persona natural o representante legal persona jurídica (o documento equivalente para el proponente extranjero) | X                      |
| 14. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                            | X                      |
| 15. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)                                                                       | X                      |
| 16. Otros documentos requeridos                                                                                                                   | N/A                    |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|
| <b>REQUISITOS ECONÓMICOS:</b>          | <b>REQUISITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>CON ESTA COTIZACIÓN</b> |
|                                        | 1. RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
|                                        | 2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | X                          |
|                                        | 3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | X                          |
|                                        | 4. Formulario diligenciado de beneficiario cuenta SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                          |
| <b>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</b> | <p>El plazo establecido para la entrega de la cotización es de tres (3) días hábiles contados a partir del día siguiente de recibir la solicitud, en la oficina de Grupo Cadetes ubicados en la Escuela Militar de Aviación “Marco Fidel Suarez”, enviando una copia a los siguientes correos electrónicos: <a href="mailto:jhon.mendieta@emavi.edu.co">jhon.mendieta@emavi.edu.co</a> en la cual se deberá anexar evidencia de cómo se envió y cuando se envió la cotización en físico para el conteo de términos.</p> <p>Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito</p> |  |                            |

#### CUADRO DE PRECIOS

| Ítem | Descripción           | Cantidad<br>(Días, meses,<br>etc.) | Vlr.<br>unitario | Iva | Valor<br>Unitario<br>con IVA | Valor total<br>con IVA |
|------|-----------------------|------------------------------------|------------------|-----|------------------------------|------------------------|
| 1    | LOTE 1 FISIOTERAPEUTA | 08 MESES                           |                  |     |                              |                        |

#### NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

#### ANEXO TECNICO

### PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN CIENCIAS DE LA SALUD APLICADAS AL DEPORTE PARA EL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ"

#### LOTE 1: FISIOTERAPEUTA

- **Requisitos y/o perfil del personal o capacitación a contratar**

**Perfil académico del proponente:** Profesional en **Fisioterapia**, con postgrado en áreas afines a la fisioterapia.

- **Actividades específicas**
- **Obligaciones del contratista**
- **Actividades a desarrollar** El contratista debe adelantar las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual:

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                       | ENTREGABLES PREVISTOS                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Elaborar el plan de seguimiento y valoración para todo el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                     | Plan escrito.                                                                                          |
| 2. Acompañar a los deportistas de las disciplinas deportivas en las salidas deportivas, entrenamientos y competencias, previa coordinación con la seccion deportes y entrenadores deportivos.     | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 3. Acompañamiento en la proyección y preparación de los cadetes para el logro de excelentes resultados en los juegos Interescuelas de Cadetes.                                                    | Informe con evidencias de fotos y demás registros que amerite.                                         |
| 4. Realizar control de asistencia a fisioterapia a través de libro foliado o planilla registrando debidamente cada falta con nombre claro del cadete y reportar de manera inmediata a la seccion. | Planilla de asistencia e informe                                                                       |
| 5. Elaborar seguimiento individual a cada paciente.                                                                                                                                               | Curva de seguimiento individual                                                                        |
| 6. Realizar un programa de capacitación bimensual para el personal de Alféreces y Cadetes.                                                                                                        | Plan de capacitación                                                                                   |
| 7. Elaborar dos campañas de prevención de accidentes y auto cuidado. Durante el primer y segundo semestre del año.                                                                                | Brochure diseñado específicamente para Alféreces y Cadetes, evidencias del desarrollo de la actividad. |

|                                                                                   |                                                                                           |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>                                                            | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-036</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>              |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Vigencia:</b>   | <b>06-12-2021</b>      |

|                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8. Participar de los eventos deportivos internos que se realicen por parte de los Alféreces y Cadetes como es el volar, interescuadrones, o actividades recreativas de integración deportiva. | Registro fotográfico de la atención.                    |
| 9. Realizar al menos dos conferencias a todo el personal del grupo cadetes incluyendo funcionarios civiles y militares, sobre temas afines a la profesión.                                    | Registro a través de acta y fotos.                      |
| 10. Elaboración de carteleras mensuales informativas para la prevención de lesiones deportivas.                                                                                               | Carteleras                                              |
| 11. Rehabilitar física y deportivamente a los cadetes y alféreces.                                                                                                                            | Registro de evoluciones diarias                         |
| 12. Apoyar a los docentes de cada deporte en la prevención de lesiones deportivas.                                                                                                            | Registro fotográfico y firma del docente                |
| 13. Realizar informe de recuperación mensual por cada deporte                                                                                                                                 | Informe                                                 |
| 14. Informar la evolución de deportistas que están en tratamiento fisioterapéutico al docente que le corresponde.                                                                             | Informe de evolución diaria                             |
| 15. Realizar estadística mensual de las actividades e intervenciones de consulta externa y campo.                                                                                             | Informe de gestión                                      |
| 16. Realizar supervisión de los diferentes deportes y evitar lesiones deportivas durante el entrenamiento y competencias.                                                                     | Registro fotográfico                                    |
| 17. Preparar protocolos de tratamiento de patologías atendidas.                                                                                                                               | Carpeta de patologías                                   |
| 18. Educar a los docentes deportivos de las diferentes técnicas de intervención y recuperación de los cadetes y alféreces                                                                     | Exposición y Brochure                                   |
| 19. Realizar variedad de tratamientos clínicos y deportivos para la recuperación rápida de los cadetes.                                                                                       | Carpeta de tratamiento y recuperación clínica deportiva |
| 20. Realizar Tele consulta a todo personal de Alféreces y Cadetes que lo requieran.                                                                                                           | Evidencias grabadas en plataforma digital.              |
| 21. Realizar atención en los tiempos independientes de los Alféreces y Cadetes de acuerdo con coordinación con la seccion deportes y grupo académico.                                         | Libro de registro                                       |

**c) Otras condiciones técnicas**

- Entre otros aspectos a tener en cuenta, de acuerdo a la naturaleza del objeto a contratar, se hace responsable del cuidado y buen uso de todos los elementos deportivos suministrados para la práctica del mismo, así mismo es responsable de la seguridad y exige los elementos reglamentarios de protección y bioseguridad.

|                                                                                   |                                                                                           |             |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|  | FUERZA AÉREA COLOMBIANA                                                                   | Código:     | DE-DEAJU-FR-036 |
|                                                                                   | <b>FORMATO SOLICITUD<br/>COTIZACIÓN MODALIDAD<br/>CONTRATACIÓN DIRECTA SIN<br/>OFERTA</b> | Versión N°: | 01              |
|                                                                                   |                                                                                           | Vigencia:   | 06-12-2021      |

- El oferente debe contar con una experiencia mínima de (02) dos años.

**Nota 1:** Todos y cada uno de los documentos de que trata la presente ficha técnica, hacen parte integral del presente proceso.

**Nota 2:** El contratista se obliga a realizar la entrega de la documentación contemplada dentro de los términos indicados por parte de la supervisión.



Capitán SERRANO LEMUS CAMILO ADOLFO  
Gerente del Proyecto



Capitán. LORA BENITEZ JORGE  
Comité estructurador técnico