CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bogotá D.C., 7 de enero de 2022

Señores
MDN-FAC-EMAVI
Cali – Valle del Cauca.

Proceso de Contratación Directa No. 04 -00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a) **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO** identificado como aparece al pie de mi firma, presento oferta para el proceso de contratación de la referencia, haciendo las siguientes manifestaciones:

1. Conozco y acepto los documentos del proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí del MINISTERIO respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Tengo plena capacidad para suscribir y presentar la oferta como Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario.
3. La oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la solicitud de oferta.
4. La oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación, han sido elaboradas de acuerdo con la solicitud de oferta y hacen parte integral de la oferta.
5. Los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
6. La oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones causados con ocasión de la misma y los que se causen con ocasión de la suscripción y ejecución del contrato, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
7. En caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma.
8. En caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en la solicitud de oferta.
9. Manifiesto que me encuentro a paz y salvo con las obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
10. Acepto que los actos que se produzcan con ocasión del presente proceso de contratación me sean notificados al correo electrónico que más adelante indico.
11. Recibiré notificaciones en los siguientes puntos de contacto:

Persona de contacto	Luis Alberto González Araujo
Dirección	Carrera 68D 25B - 86 Oficina 205, Edificio Torre Central
Teléfono fijo	(601) 427 3065
Celular	+57 300 3221059
Correo electrónico	administrativa@acofi.edu.co



Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bogotá D.C., 7 de enero de 2022

Señores
MDN-FAC-EMAVI
Cali – Valle del Cauca.

Proceso de Contratación Directa No. 04 -00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a), **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**; identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del MINISTERIO para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. Manifestamos bajo la gravedad del juramento que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación previamente referido.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, cohechos o cualquier forma de halago, retribución o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre este Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los once (11) días del mes de enero de 2022

Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

OFERTA ECONÓMICA

Proceso de Contratación Directa No. 04 -00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a), **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**, Identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que el valor total de la propuesta es por la suma de SEIS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE ($6.046.281) el cual incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar, y que corresponde al inicialmente enunciado dentro del estudio de mercado para el cual fui requerido.

Dicho valor obedece a los siguientes conceptos, en los cuales se relacionan todos los costos, gastos y valores que conforman el objeto contractual a realizar:

DESCRIPCION SERVICIO (objeto)	VALOR TOTAL OFERTA
Renovación y/o suscripción a licencias y/o asociaciones académicas para los programas académicos de la Escuela Militar De Aviación. LOTE 2: La renovación de la suscripción con la Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería ACOFI	$6.046.281

(*) Al momento del pago, el Departamento Financiero realizará las retenciones a que haya lugar.

Atentamente,

Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

OFERTA TÉCNICA

Proceso de Contratación Directa No. 04-00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a), LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO identificado como aparece al pie de mi firma, declaro que conozco íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas detalladas en la solicitud de oferta del presente proceso.

De igual manera, manifiesto haber efectuado un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones contenidas en el FICHA TÉCNICA, por lo que inequívocamente declaro que por ningún motivo me exonero de la responsabilidad y por lo mismo me obligo a su irrestricto cumplimiento.

Por lo anterior, me permito detallar mi propuesta técnica en los siguientes términos:

2.1.1. Ficha Técnica:

Suscripción a la Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería ACOFI de la Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suárez, para obtener los siguientes beneficios: • Intercambio de experiencias en docencia, investigación y proyección social. • Participación en programas e investigaciones conjuntas, intercambios y acreditación • Capacitación de profesores. • Intercambio de casos y metodologías de enseñanza en la administración. • Encuentros de Decanos y Directores de Programa. • Encuentros de docentes. • Encuentros de emprendimiento. • Encuentros de semilleros de investigación. • Asesoría con descuentos especiales, en actividades académicas como: implementación de Clubes de Ciencia, organización de eventos, ferias de la Ciencia, talleres, conferencias y seminarios, encuentro de educación en ingeniería, y los demás que la asociación organice. VIGENCIA DE LA SUSCRIPCIÓN: 2022

Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

CERTIFICACIÓN DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., 7 de enero de 2022

Proceso de Contratación No. 04-00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a) **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO** actuando en mi calidad de persona natural, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual **anexo** el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, así como en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Marcar con (X) donde corresponde:

Clase de Persona	
Persona jurídica	X
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	
Persona natural que nunca ha contratado con el Estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada al SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

	SI	NO
Me encuentro exento(a) de realizar los aportes al SENA y al ICBF		X

Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

CERTIFICACIÓN DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C., 7 de enero de 2022

Proceso de Contratación No. 04-00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a) **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO** actuando en mi calidad de persona natural, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual **anexo** el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, así como en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Marcar con (X) donde corresponde:

Clase de Persona	
Persona jurídica	X
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	
Persona natural que nunca ha contratado con el Estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada al SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

	SI	NO
Me encuentro exento(a) de realizar los aportes al SENA y al ICBF		X

Nombre: **LUIS ALBERTO GONZÁLEZ ARAUJO**
Cargo: Representante Legal ACOFI
C.C. 79.961.178 de Bogotá

ANEXO "1"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

CIUDAD BOGOTA FECHA 11 de enero de 2022

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**
Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.

II. INFORMACION BASICA Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ACOFI

Tipo documento de Identificación:		
Cédula de Ciudadanía:		
Cédula de Extranjería:		No.
Nit Persona Jurídica:	X	No. 860.047.524-0
Nit Persona Natural:		No.
Pasaporte:		No.
Registro Civil:		No.
Tarjeta de Identidad:		No.
Otro Tipo Documento:		Cuál:

III. INFORMACION PARTICIPANTES

CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

IV. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima		**Cooperativa**		**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	
Sociedad Colectiva		**Empresa Unipersonal**		**Asociaciones Mutualistas**	
Sociedad Comandita por Acciones		**Empresa Comunitaria**		**Fondos de Empleados**	

ANEXO "1"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

Sociedad Comandita Simple		**Empresa de Servicio**		**Instituto de Economía Solidaria**	
Sociedad de Economía Mixta		**Entidad Pública**		**Precooperativa**	
Sociedad de Hecho		**Empresa Solidaria de Salud**			
Sociedad Limitada		**Entidad sin Animo de Lucro**	X		
Sociedad Sucursal Extranjera		**Federación o Confederación**			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		**Cooperativa de trabajo asociado**			

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO	X	**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO**	SI
	PUBLICO			NO X
	MIXTO			

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%
	PRIVADO		%
	TOTAL		%

V. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA	SI	**IMPUESTO TIMBRE**	
RENTA	SI	**RETENCION EN LA FUENTE ICA**	**SI**
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	SI	**GRAN CONTRIBUYENTE**	**NO**
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA	SI	**RETENCION EN LA FUENTE IVA**	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	si		
INFORMACION EXOGENA		**NO CONTRIBUYENTE**	
REGIMEN COMUN		**PROFESIONAL INDEPENDIENTE**	
REGIMEN ORDINARIO		**NO RESPONSABLE**	
ENTIDAD DEL ESTADO		**RESPONSABLE**	
AUTORRETENEDOR			

VI. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		**DOMICILIO CIVIL**	
DIRECCION PROCESAL	x	**DOMICILIO FISCAL**	
DOMICILIO CONTRACTUAL		**RESIDENCIA**	

Dirección	CRA. 68D # 25B - 86 OF. 205			**Teléfono**	3003221059
E-mail	administrativa@acofi.edu.co			**Fax**	
País	Colombia			**Región**	
Ciudad	BOGOTA				
Localización	Nacional	**x**	Extranjera		
Página Web	www.acofi.edu.co			**Contacto**	**JANETH PINEDA**
Designación del contacto	Aistente Administrativa			**E-mail del contacto**	administrativa@acofi.edu.co
Apartado Aéreo					

VII. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal	x	**Tutores y Curadores por los incapaces**		
Albaceas		**Mandatarios o Apoderados Generales**		
Representante legal de Personas Jurídicas	**X**	**Padres por su hijos menores**		
Donatorios o Asignatarios		**Nombre Representante Legal:**	**x**	**Luis Alberto Gonzalez Araujo**
Otros		**Tipo doc. Identificación**		**C.C.**
		No. Doc. Identificación		**79.961.178**

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

ANEXO "1"

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

Entidad Financiera	**BANCOLOMBIA**	**Número de Cuenta**	**17126041844**
Tipo de la cuenta bancaria	**Corriente** **X**	**Ahorro**	



NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.