CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Santiago de Cali, Enero 18 de 2022

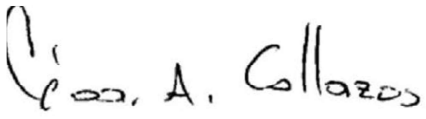
Señores
MDN-FAC-EMAVI
Cali – Valle del Cauca.

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

El(la) suscrito(a) CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ 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	Jhon Jairo Triana Buitrago
Dirección	Calle 93 No 13 – 32 Oficina 102
Teléfono fijo	601-6348667
Celular	3187268564
Correo electrónico	asistente@sco2.org jhonjairotrianab@hotmail.com



_____
Nombre: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Santiago de Cali, Enero 18 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), CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ; 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.

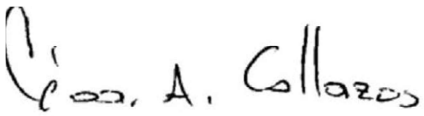
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

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 18 días del mes de enero de 2022



_____
Nombre: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

OFERTA ECONÓMICA

Proceso de Contratación Directa No. ___04_-00-J-EMAVI-GRUAC-2020

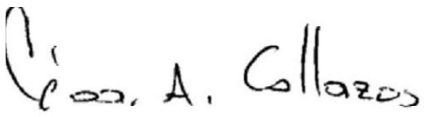
El suscrito, CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ , Identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que el valor total de la propuesta es por la suma de **SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE ($ 630.000)** el cual incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar, y que corresponde al inicialmente 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 SUSCRIPCIÓN SOCIEDA COLOMBIANA DE COMPUTACIÓN	$ 630.000

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

Atentamente,



_____
Nombre: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

DATOS BÁSICOS CREACIÓN BENEFICIARIO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	FORMATO Anexo No. 1 Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta	Página 1 de 1 Código : 47 - PFMDNSGDF - F022 - 02 Vigente a partir de: 15 OCT 2015

CIUDAD Cali FECHA Enero 18 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 Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	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	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, 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. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

II. INFORMACION BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA			Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	Sociedad Colombiana de Computación		
Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:	☐	No.	
Cédula de Extranjería:	☐	No.	
Nit Persona Jurídica:	X	No. 900255865-3	
Nit Persona Natural:	☐	No.	
Pasaporte:	☐	No.	
Registro Civil:	☐	No.	
Tarjeta de Identidad:	☐	No.	
Otro Tipo Documento:	☐	No.	Cuál:

2.2 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:

III. 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	
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	
	MIXTO				

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%
	PRIVADO	100	%
	TOTAL	100	%

IV. INFORMACION TRIBUTARIA					
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA					
ICA			IMPUESTO TIMBRE		
RENTA			RETENCION EN LA FUENTE ICA	X	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	X		GRAN CONTRIBUYENTE		
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA			RETENCION EN LA FUENTE IVA		
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL					
INFORMACION EXOGENA	X		NO CONTRIBUYENTE		
REGIMEN COMUN			PROFESIONAL INDEPENDIENTE		
REGIMEN ORDINARIO			NO RESPONSABLE		
ENTIDAD DEL ESTADO			RESPONSABLE		
AUTORRETENEDOR	SI		NO	X	

V. UBICACIÓN					
TIPO DE DIRECCION			DOMICILIO CIVIL		
DIRECCION PROCESAL			DOMICILIO FISCAL		
DOMICILIO CONTRACTUAL			RESIDENCIA	X	
Dirección				Teléfono	
E-mail				Fax	
País				Región	
Ciudad					
Localización	Nacional		Extranjera		
Página Web				Contacto	
Designación del contacto				E-mail del contacto	
Apartado Aéreo					

VI. REPRESENTANTE LEGAL			
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:	
Revisor Fiscal		Tutores y Curadores por los incapaces	
Albaceas		Mandatarios o Apoderados Generales	
Representante legal de Personas Jurídicas		Padres por su hijos menores	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	Cesar Alberto Collazos O.
Otros		Tipo doc. Identificación	Cedula ciudadanía
		No. Doc. Identificación	76309 486

VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA				
		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:		
Entidad Financiera	Banco de Occidente	Número de Cuenta	018-862532	
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente	X	Ahorro	

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

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.

C. A. Collazos

Nombre: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

OFERTA TÉCNICA

Proceso de Contratación Directa No. __04__-00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El(la) suscrito(a), CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ 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:

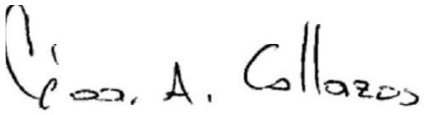
2.1.1. Ficha Técnica:

RENOVACIÓN SUSCRIPCIÓN SOCIEDA COLOMBIANA DE COMPUTACIÓN

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

Ficha Técnica:

- Participación en capítulos de la Sociedad Colombiana de Computación (SCo2) (en los casos que así aplique).
- Respaldo en las publicaciones por parte de la Sociedad Colombiana de Computación (SCo2)
- Descuento para inscripción a eventos de la sociedad.
- Participación como organizador de los eventos (en los casos que así aplique).
- Participación en Becas en Eventos SCo2.



_____
Nombre: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

CERTIFICACIÓN DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Santiago de Cali, Enero 18 de 2022

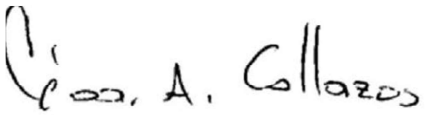
Proceso de Contratación No. __04_-00-J-EMAVI-GRUAC-2022

El suscrito CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ 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	
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	x
Persona natural que nunca ha contratado con el Estado	x
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: CESAR ALBERTO COLLAZOS ORDOÑEZ
Cargo: Presidente – Representante Sociedad Colombiana de Computación
Documento de Identidad: C.C. 76.309.486 expedida en Popayán (Cauca)

DATOS BÁSICOS CREACIÓN BENEFICIARIO

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	**FORMATO** **Anexo No. 1** **Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta**	**Página 1 de 1** **Código :** 47 - PFMDNSGDF - F022 - 02 **Vigente a partir de:** 15 OCT 2015

CIUDAD_____ FECHA_____

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 Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	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	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, 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. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

II. INFORMACION BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA			Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			
Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:	☐	No.	
Cédula de Extranjería:	☐	No.	
Nit Persona Jurídica:	☐	No.	
Nit Persona Natural:	☐	No.	
Pasaporte:	☐	No.	
Registro Civil:	☐	No.	
Tarjeta de Identidad:	☐	No.	
Otro Tipo Documento:	☐	No.	Cuál:

2.2 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:							
III. 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	
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				
Sociedad Sucursal Extranjera			Federación o Confederación				
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)			Cooperativa de trabajo asociado				
TIPO DE CAPITAL	PRIVADO			ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO		SI	
	PUBLICO					NO	
	MIXTO						
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%				
	PRIVADO		%				
	TOTAL		%				

IV. INFORMACION TRIBUTARIA					
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA					
ICA		IMPUESTO TIMBRE			
RENTA		RETENCION EN LA FUENTE ICA			
RETENCION EN LA FUENTE RENTA		GRAN CONTRIBUYENTE			
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		RETENCION EN LA FUENTE IVA			
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL					
INFORMACION EXOGENA		NO CONTRIBUYENTE			
REGIMEN COMUN		PROFESIONAL INDEPENDIENTE			
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE			
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE			
AUTORRETENEDOR	SI		NO		
V. UBICACIÓN					
TIPO DE DIRECCION		DOMICILIO CIVIL			
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL			
DOMICILIO CONTRACTUAL		RESIDENCIA			
Dirección			Teléfono		
E-mail			Fax		
País			Región		
Ciudad					
Localización	Nacional	Extranjera			
Página Web			Contacto		
Designación del contacto			E-mail del contacto		
Apartado Aéreo					

VI. REPRESENTANTE LEGAL			
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**	
Revisor Fiscal		Tutores y Curadores por los incapaces	
Albaceas		Mandatarios o Apoderados Generales	
Representante legal de Personas Jurídicas		Padres por su hijos menores	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	
Otros		Tipo doc. Identificación	
		No. Doc. Identificación	

VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA			
		Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**	
Entidad Financiera		Número de Cuenta	
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente	Ahorro	

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

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.