



la seguridad  
es de todos

Mindefensa



**Dirección General Marítima**  
Autoridad Marítima Colombiana

**Intendencia Regional  
de Buenaventura**

# ANEXOS

**ANEXO No. 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

Ciudad,

Señores  
**INTENDENCIA REGIONAL DE DIMAR No.1**  
Ciudad

**Proceso de Contratación Selección Abreviada de Menor Cuantía: No. 041–GINRED1-2019**

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en calidad de propio nombre o en mi calidad de representante legal] de [nombre del Proponente], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los documentos del proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la Dirección General Marítima, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
3. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones de la licitación de la referencia.
4. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
5. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
6. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
7. Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
8. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.

9. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que a la terminación de la vigencia del Contrato, la obra cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de que trata el Pliego de Condiciones.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Firma representante legal del Proponente o del proponente persona natural

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad:

***“Consolidemos nuestro país marítimo”***

Calle 2 # 1-03 Diagonal Hotel Tequendama TEL. 2411203

Línea anticorrupción DIMAR 01 8000 911670

contratosinred1@dimar.mil.co

ANEXO N° 2

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y  
SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

La ciudad.

Señores

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – INTENDENCIA REGIONAL DIMAR No.1**

Buenaventura, Valle del Cauca.

**Asunto:** Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 041-GINRED1-2019

\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_, manifiesto bajo la gravedad del juramento que \_\_\_\_\_ ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARP, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente y complementaria, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal y/o revisor fiscal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

N.I.T. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

***“Consolidemos nuestro país marítimo”***

Calle 2 # 1-03 Diagonal Hotel Tequendama TEL. 2411203

Línea anticorrupción DIMAR 01 8000 911670

contratosinred1@dimar.mil.co

**ANEXO N°. 3  
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Señores

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA.**

**Proceso de Contratación Selección Abreviada de Menor Cuantía:: No. 041-GINRED1-2019**

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en calidad de propio nombre o en mi calidad de representante legal] de [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Dirección General Marítima para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente proceso de contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
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 el presente 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 \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_  
Firma representante legal del Proponente o del proponente persona natural

Nombre:

Cargo:

Documento de Identidad:

**ANEXO N° 4**  
**FORMATO SIIF**

	<b>FORMATO REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES/AHORROS EN SIIF.</b>	<b>Código:</b> A2-FOR-007
	<b>Proceso: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>Versión:</b> 07

CIUDAD \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_  
DD MM AAAA

Señor (a): \_\_\_\_\_

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura  o cancelación  en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

**I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Natural**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **CC. No** \_\_\_\_\_

**Fecha de Expedición de la cédula de ciudadanía:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Departamento:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**II. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Jurídica**

**Razón Social:** \_\_\_\_\_ **NIT:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Departamento:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Nombre Representante Legal:** \_\_\_\_\_ **C.C. No** \_\_\_\_\_

**Fecha de Expedición de la cédula de ciudadanía:** \_\_\_\_\_

III. DATOS DE LA ENTIDAD DE BANCARIA:

**Nombre de la Entidad Bancaria:** \_\_\_\_\_

**Número de la cuenta:** \_\_\_\_\_

**Denominación de la cuenta corriente:**  **de ahorros**  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre, firma y sello de solicitante**

Anexar: Certificación Bancaria  
Cédula de Ciudadanía al 100%

**ANEXO No. 5**  
**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL**

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y/o comprometiendo a las personas jurídicas que represento o apodero que:

**OFRECIMIENTO DE SERVICIOS NACIONALES (PRODUCCIÓN NACIONAL, ACUERDO O TRATADO INTERNACIONAL O PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD)**

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos Servicios sean Nacionales así:

<b>Por Producción Nacional</b>	<p><i>Marcar (X) e indicar que son servicios prestados por personas naturales colombianas o residentes en Colombia o por personas jurídicas constituidas de conformidad con la legislación Colombiana</i></p> <p style="text-align: center;"><b>SI ( )</b></p>
<b>Por Acuerdo o Tratado Internacional o Principio de Reciprocidad</b>	<p><i>Para los servicios correspondientes al objeto a contratar no nacionales y los países de donde provienen hacen parte de Acuerdos o Tratados Internacionales celebrados con Colombia para compras estatales aplicables a este proceso de contratación.</i></p> <p><b>Marcar (X), y deberá diligenciar la siguiente información del cuadro 1.1:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SI ( )</b></p>
<p><b>1.1</b> para otorgar puntaje como productor 100% nacional se deberá discriminar la información dependiendo si es un Tratado o Acuerdo Internacional o si aplica el Principio de Reciprocidad, así:</p>	<p><b>a. <u>Para Tratados o Acuerdos Internacionales</u></b></p> <p>En caso de haberse suscrito y se encuentre vigente Acuerdo o Tratado Internacional alguno aplicable al presente proceso de contratación, indicar los siguientes datos:</p> <p>Identificación o denominación del Acuerdo o Tratado: _____.</p> <p>Objeto del Tratado: _____.</p> <p>Ubicación en el SECOP (Link): _____.</p> <p><b>b. <u>Reciprocidad</u></b></p> <p>En ausencia de Acuerdo o Tratado Internacional, pero si existe trato nacional en virtud del Principio de Reciprocidad, indicar los siguientes datos:</p> <p>Fecha de la expedición de la certificación: _____.</p> <p>Estado sobre el que se certifica: _____.</p> <p>Ubicación en el SECOP (LINK): _____.</p> <p>_____.</p>

**Nota:** Estos datos serán verificados por DIMAR por medio de la Página Web [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co), teniendo en cuenta que conforme con el “Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación” Versión M-MACPC-03 expedido por la Agencia Nacional de Contratación, la Entidad debe verificar los contenidos sobre Trato Nacional

Firma \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

N.I.T. \_\_\_\_\_

**“Consolidemos nuestro país marítimo”**

Calle 2 # 1-03 Diagonal Hotel Tequendama TEL. 2411203

Línea anticorrupción DIMAR 01 8000 911670

contratosinred1@dimar.mil.co