

ANEXO ECONÓMICO

FORMULARIO No. 3 ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL DEL OFERENTE

OFERENTE _____

Nota: Este formulario solo aplicará para quienes no estén obligados a tener inscrito el Registro Único de Proponentes (RUP); de lo contrario, para los oferentes que cuenten con el Registro Único de Proponentes (RUP), la validación de la información financiera, de capacidad organizacional y patrimonial se realizará con base en el RUP.

1. BALANCE GENERAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2018

DETALLE	VALOR 2018
ACTIVO CORRIENTE	
TOTAL ACTIVO	
PASIVO CORRIENTE	
TOTAL PASIVO	
TOTAL PATRIMONIO	
UTILIDAD OPERACIONAL	
GASTOS DE INTERÉS	

2. CAPACIDAD FINANCIERA (CF):

- **ÍNDICE DE LIQUIDEZ :**

INDICE DE LIQUIDEZ	VALOR 2018
AC= Activo Corriente	
PC= Pasivo Corriente	
Liquidez = AC/ PC	

- **RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES:**

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	VALOR 2018
UO= Utilidad Operacional	
GI= Gastos de Intereses	
COBERTURA I. = UO / GI	

- **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO :**

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	VALOR 2018
PT= Pasivo Total	
AT= Activo Total	
Endeudamiento Total = PT/ AT	

CAPITAL DE TRABAJO	VALOR 2018
AC= Activo Corriente	
PC= Pasivo Corriente	
CT = AC - PC	

3. CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO	VALOR 2018
UO= Utilidad Operacional	
P= Patrimonio	
RP = UO/P	

RENTABILIDAD DEL ACTIVO	VALOR 2018
UO= Utilidad Operacional	
AT= Activo Total	
RA = UO/AT	

Declaramos bajo la gravedad de juramento, que los valores establecidos anteriormente corresponden a la información de las cuentas contables acordes al PUC reglamentado por la legislación contable en Colombia, los valores son tomados fielmente de los Estados Financieros del oferente que representamos, por tal motivo comprometemos nuestra responsabilidad personal e institucional de las personas jurídicas que representamos, en cuanto a que la información antes consignada es totalmente cierta y corresponden única y exclusivamente a la verdad .

OFERENTES NACIONALES

Representante Legal
Contador

Revisor Fiscal ó Contador Público Independiente
Contador Público Colombiano

El presente documento debe ser presentado debidamente firmado.

OFERENTES EXTRANJEROS

Apoderado en Colombia
Contador Público Colombiano

FINAL FORMULARIO No. 3 ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL DEL OFERENTE

FORMULARIO No. 4
CONDICIONES PROPUESTA ECONOMICA

Los precios, cantidades y valores totales y por ítem y para el proceso, son los establecidos en la plataforma SECOP II, ya que esta plantilla hace las veces de formato de oferta económica de la Entidad.

Se debe diligenciar la oferta económica a través de la plataforma SECOP II y el Comité Económico Evaluador verificará que los valores ofertados no superen el **precio unitario estimado (de referencia) Incluido IVA (si aplica) y/o total estimado Incluido IVA (si aplica)**, adicionalmente se verificará que las cantidades ofertadas correspondan a las cantidades exigidas.

Nota 1: Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar las cantidades mínimas requeridas, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, **sin sobrepasar el precio unitario estimado (de referencia) Incluido IVA (si aplica)** para cada uno de los ítems y sin modificar las cantidades mínimas establecidas en la lista de precios del SECOP II. De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo.

Nota 2: El **precio unitario estimado es incluido IVA y demás gravámenes**, por lo cual el oferente deberá Remitirse a lo enunciado en el Estatuto Tributario para los ítems que se les aplique impuesto a las ventas (IVA).

Nota 3: Al momento de la adjudicación; la administración se reserva el derecho de ajustar las cantidades hasta lograr un cubrimiento del 100% de la necesidad presentada, sin sobrepasar el valor total del presupuesto asignado y la necesidad planteada en el estudio previo por vigencia. El ajuste de cantidades obedecerá en todo caso a las prioridades establecidas con el Gerente del proyecto y comité técnico evaluador del proceso.

Nota 4: El oferente al elaborar su propuesta, deberá evaluar todos los costos, impuestos y tributos que se causan para la ejecución del objeto del presente Proceso, y el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – AYUDANTÍA GENERAL – APOYO LOGÍSTICO, en ningún caso se hará responsable por su omisión.

Nota 5: No se aceptan ofertas parciales, quiere decir que la adjudicación será Total.

NOTA: La suscripción de los formularios **NO EXIME** al oferente de la obligación de aportar los documentos solicitados en la Invitación Pública del presente proceso de selección. Esto quiere decir que no subsana o sustituye requisitos.

(Nombre y firma del proponente, representante legal o apoderado)
C.C. No.

FINAL FORMULARIO No. 4 CONDICIONES PROPUESTA ECONÓMICA

FORMULARIO No. 10
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	
CIUDAD _____	FECHA _____
Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.	
Apertura ☐	Cancelación ☐
I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).	
Nombre o Razón Social: _____	
Tipo Documento de Identificación: _____	
Cédula de Ciudadanía: ☐	No. _____
Cédula de Extranjería: ☐	No. _____
Nit Persona Jurídica: ☐	No. _____
Nit Persona Natural: ☐	No. _____
Otro Tipo Documento: ☐	No. _____ Cúal: _____
Pasaporte: ☐	No. _____
Tarjeta de Identidad: ☐	No. _____
Dirección: _____	Teléfono: _____
E-mail: _____	Fax: _____
Departamento: _____	Ciudad: _____ Municipio: _____
Denominación de la cuenta: _____	corriente: _____ de ahorros: _____
NOTA 1 : Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.	
II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:	
Entidad Financiera: _____	Código: _____
Sucursal: _____	Ciudad: _____
Dirección: _____	Teléfono: _____ Fax: _____
Número de la Cuenta: _____	
NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.	
El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT.	
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO	
Solicitud Aprobada: _____ Solicitud Rechazada: _____	
Vo Bo: Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto	Vo Bo: Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta
OBSERVACIONES:	
NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.	
NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.	

FINAL FORMULARIO No. 10 DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

ORIGINALMENTE DEBIDAMENTE FIRMADO
Comité Económico Estructurador