

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha

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

**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR** identificado con C.C. No 1.143.835.953 de Cali como aparece al pie de mi firma, en calidad de persona natural de profesión liberal, manifiesto que:

- 1 Apoyo la acción del Estado colombiano y del MINISTERIO para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
- 2 Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no estoy en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de mi capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación previamente referido.
- 3 Me comprometo 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 Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
- 5 Me comprometo a revelar la información que sobre este Proceso de Contratación me soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
- 6 Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento el \_\_\_\_\_

  
**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR**  
ENTRENADORA ESGRIMA SABLE  
C.C. No 1.143.835.953 de Cali

## OFERTA ECONÓMICA

**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR** identificado con C.C. No **1.143.835.953** de Cali como aparece al pie de mi firma, en calidad de persona natural de profesión liberal, manifiesto que el valor total de la propuesta es por la suma de **VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS m/cte. (\$28.000.000)**, el cual incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar.

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

| DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                           | TOTAL PROPUESTA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| "Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de un entrenador de <b>Esgrima sable</b> para la instrucción del personal de alféreces y cadetes de la Emavi" | \$28.000.000    |

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

Atentamente,

  
**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR**  
ENTRENADORA ESGRIMA SABLE  
C.C. No 1.143.835.953 de Cali

## OFERTA TÉCNICA

**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR** identificado con C.C. No **1.143.835.953** de Cali como aparece al pie de mi firma, en calidad de persona natural de profesión liberal, DECLARO que conozco íntegramente el contenido de todas y cada una de las condiciones 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 ANEXO TÉCNICO, lo que inequívocamente declaro que por ningún motivo me exonera de ninguna responsabilidad y por lo mismo, me obligo a su irrestricto cumplimiento.

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

**Como proponente manifiesto con la mera presentación de la oferta que me encuentro en condición de cumplir con lo siguiente:**

**a) Actividades específicas a desarrollar**

Como contratista me comprometo a adelantar las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual:

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                  | ENTREGABLES PREVISTOS                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar el plan de entrenamiento general para la disciplina deportiva.</li></ul>                                    | Plan de entrenamiento con microciclos y macrociclos.                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Acompañar a los deportistas de la disciplina deportiva en las salidas deportivas a que haya lugar.</li></ul>         | Informe por cada participación con fotos y demás registros que amerite el informe.                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar control de asistencia diaria a través de planilla registrando debidamente cada falta.</li></ul>             | Planilla de asistencia                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar seguimiento individual a cada atleta.</li></ul>                                                             | Curva de seguimiento individual                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar un plan de trabajo específico por atleta.</li></ul>                                                         | Plan individual                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaborar test de evaluación de acuerdo a la modalidad.</li></ul>                                                     | Registro de resultados                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Llevar carpeta de seguimiento incluyendo palmares deportivo de cada deportista.</li></ul>                            | Palmares deportivo individual                                                                          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Presentar plan de salidas deportivas, chequeos y fogueos de la disciplina</li></ul>                                  | Planilla de proyección de fechas de los fogueos y chequeos así como salidas deportivas de preparación. |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Proyectar la disciplina hacia el logro de resultados con metas medibles y tareas a cumplir para lograrlas.</li></ul> | Proyección de tareas para cumplimiento de metas.                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Actualizar el silabo de la disciplina deportiva de acuerdo a formato suministrado por la sección deportes.</li></ul> | Silabo escrito de la disciplina deportiva.                                                             |

**b) Me comprometo a cumplir las siguientes Obligaciones como contratista, durante la ejecución del contrato**

**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.

**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.



---

**NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR**  
**ENTRENADORA ESGRIMA SABLE**  
C.C. No 1.143.835.953 de Cali

**ANEXO "1"**  
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II**

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**

Fotocopia Cédula de Ciudadanía  
 Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio  
 Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

**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

**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**

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.

**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:**

Natalia Jimena Ramirez Salazar

Tipo documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:

☒

No. 1143-835-953

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:

**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

☐

## MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

## DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SHF-NACION II

|                                          |                                  |                                 |                          |                                 |                          |
|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Sociedad Comandita Simple                | <input type="checkbox"/>         | Empresa de Servicio             | <input type="checkbox"/> | Instituto de Economía Solidaria | <input type="checkbox"/> |
| Sociedad de Economía Mixta               | <input type="checkbox"/>         | Entidad Pública                 | <input type="checkbox"/> | Precooperativa                  | <input type="checkbox"/> |
| Sociedad de Hecho                        | <input type="checkbox"/>         | Empresa Solidaria de Salud      | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |
| Sociedad Limitada                        | <input type="checkbox"/>         | Entidad sin Animo de Lucro      | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |
| Sociedad Sucursal Extranjera             | <input type="checkbox"/>         | Federación o Confederación      | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |
| Sociedad Simplificada por Acciones (SAS) | <input type="checkbox"/>         | Cooperativa de trabajo asociado | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |
| TIPO DE CAPITAL                          | PRIVADO <input type="checkbox"/> | ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO |                          | SI <input type="checkbox"/>     |                          |
|                                          | PUBLICO <input type="checkbox"/> |                                 |                          | NO <input type="checkbox"/>     |                          |
|                                          | MIXTO <input type="checkbox"/>   |                                 |                          |                                 |                          |
| PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO              | PUBLICO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>            | %                        |                                 |                          |
|                                          | PRIVADO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>            | %                        |                                 |                          |
|                                          | TOTAL <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>            | %                        |                                 |                          |

|                                             |                                   |                                                                  |                          |            |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| <b>V. INFORMACION TRIBUTARIA</b>            |                                   |                                                                  |                          |            |
| <b>TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA</b>      |                                   |                                                                  |                          |            |
| ICA                                         | <input type="checkbox"/>          | IMPUESTO TIMBRE                                                  | <input type="checkbox"/> |            |
| RENTA                                       | <input type="checkbox"/>          | RETENCION EN LA FUENTE ICA                                       | <input type="checkbox"/> |            |
| RETENCION EN LA FUENTE RENTA                | <input type="checkbox"/>          | GRAN CONTRIBUYENTE                                               | <input type="checkbox"/> |            |
| IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA               | <input type="checkbox"/>          | RETENCION EN LA FUENTE IVA                                       | <input type="checkbox"/> |            |
| REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL                 | <input type="checkbox"/>          |                                                                  |                          |            |
| INFORMACION EXOGENA                         | <input type="checkbox"/>          | NO CONTRIBUYENTE                                                 | <input type="checkbox"/> |            |
| REGIMEN COMUN                               | <input type="checkbox"/>          | PROFESIONAL INDEPENDIENTE                                        | <input type="checkbox"/> |            |
| REGIMEN ORDINARIO                           | <input type="checkbox"/>          | NO RESPONSABLE                                                   | <input type="checkbox"/> |            |
| ENTIDAD DEL ESTADO                          | <input type="checkbox"/>          | RESPONSABLE                                                      | <input type="checkbox"/> |            |
| AUTORRETENEDOR                              | SI <input type="checkbox"/>       | NO <input type="checkbox"/>                                      |                          |            |
| <b>VI. UBICACIÓN</b>                        |                                   |                                                                  |                          |            |
| TIPO DE DIRECCION                           |                                   | DOMICILIO CIVIL                                                  | <input type="checkbox"/> |            |
| DIRECCION PROCESAL                          | <input type="checkbox"/>          | DOMICILIO FISCAL                                                 | <input type="checkbox"/> |            |
| DOMICILIO CONTRACTUAL                       | <input type="checkbox"/>          | RESIDENCIA                                                       | <input type="checkbox"/> |            |
| Dirección                                   | Corrao 4 <sup>a</sup> # 60A-6A    |                                                                  | Teléfono                 | 3166100345 |
| E-mail                                      | natamas.mas@hotmail.es            |                                                                  | Fax                      |            |
| País                                        | Colombia                          |                                                                  | Región                   |            |
| Ciudad                                      | Cali                              |                                                                  |                          |            |
| Localización                                | Nacional <input type="checkbox"/> | Extranjera <input type="checkbox"/>                              |                          |            |
| Página Web                                  |                                   | Contacto                                                         |                          |            |
| Designación del contacto                    |                                   | E-mail del contacto                                              |                          |            |
| Apartado Aéreo                              |                                   |                                                                  |                          |            |
| <b>VII. REPRESENTANTE LEGAL</b>             |                                   |                                                                  |                          |            |
| <b>TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL</b>          |                                   | Espacio para ser diligenciado por la U.E. Código Interno Número: |                          |            |
| Revisor Fiscal                              | <input type="checkbox"/>          | Tutores y Curadores por los Incapaces                            | <input type="checkbox"/> |            |
| Albaceas                                    | <input type="checkbox"/>          | Mandatarios o Apoderados Generales                               | <input type="checkbox"/> |            |
| Representante legal de Personas Jurídicas   | <input type="checkbox"/>          | Padres por su hijos menores                                      | <input type="checkbox"/> |            |
| Donatorios o Asignatarios                   | <input type="checkbox"/>          | Nombre Representante Legal:                                      |                          |            |
| Otros                                       | <input type="checkbox"/>          | Tipo doc. Identificación                                         |                          |            |
|                                             |                                   | No. Doc. Identificación                                          |                          |            |
| <b>VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA</b> |                                   |                                                                  |                          |            |
| Entidad Financiera                          |                                   | Espacio para ser diligenciado por la U.E. Código Interno Número: |                          |            |
| Ban Colombia                                |                                   | Número de Cuenta                                                 | 06126914375              |            |

| ANEXO "1"                                                                                                                                                          |                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL                                                                                                                                     |                                                                               |
| DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II                                                                                                             |                                                                               |
| Tipo de la cuenta bancaria                                                                                                                                         | Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro <input checked="" type="checkbox"/> |
| <div>Natalio Ramirez</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)</div>                                                                                       |                                                                               |
| 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 legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.                                             |                                                                               |