ANEXO No.1

DOCUMENTOS REQUERIDOS AL OFERENTE.

FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá, D.C.

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Carrera 65 No 11 -83
Ciudad.

Ref.: SOLICITUD DE PROPUESTA No. **FNA-SG-CD-004-2020**

Yo (**LEONEL PAVA CASILIMAS**) 80.220.1401, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), **_LEONEL PAVA CASILIMAS__** de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), **LEONEL PAVA CASILIMAS_** me permito en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa),_LOGYCA / ASOCIACION, presentar propuesta seria, formal e irrevocable para participar en proceso de invitación directa No. **FNA-SG-CD-004-2020** el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, para la celebración de un contrato, en los términos prescritos en la invitación que rige el proceso, el Manual de Contratación del Fondo Nacional del Ahorro y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

En relación con la propuesta que presento, me permito manifestar lo siguiente:
1. Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los aquí firmantes.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obligan al proponente que represento, o a mí mismo según el caso.
3. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación y en la Ley y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del

cual se presenta la misma y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.

4. Que nos comprometemos a proveer al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en caso de resultar aceptada la presente, todos los bienes y servicios que hacen parte de la invitación y a garantizar la calidad de los mismos.

5. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de los Bienes y /o servicios objeto de la presente contratación y en general que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta.

6. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que FONDO NACIONAL DEL AHORRO se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección en mención y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

7. Que me obligo a suministrar por solicitud del FONDO NACIONAL DEL AHORRO, cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

8. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales de La Contraloría General de la República, ni en el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por de la Procuraduría General de la Nación.

9. Que afirmo bajo la gravedad del juramento que el proponente, los socios de la persona jurídica cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no somos deudores morosos de ninguna obligación contraída con el estado.

10. Tengo capacidad legal, estoy facultado para presentar esta propuesta y no me encuentro en la lista de terroristas emitidas por la ONU.

11. Ni la sociedad _800.047.326-0__, ni su Representante legal _**LEONEL PAVA CASILIMAS**_____, nos encontramos reportados como responsables fiscales en el Boletín de la Contraloría General de la República, como tampoco incluidos en la Lista de Prevención de Lavados de Activos (OFAC)

12. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta ni en el contrato que de ella se derive.

13. La presente propuesta tiene el alcance establecido en el artículo 846 del Código de Comercio.

14. Declaramos bajo la gravedad de juramento que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución

Política y la Ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

15. Que bajo la gravedad del juramento declaro que el proponente, y cada uno de sus integrantes (en caso de Consorcios, Uniones Temporales o Sociedades de Objeto Único) se encontraba (n) a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación propuestas. (Se debe anexar certificación del revisor fiscal cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de Ley). En el caso que la Sociedades, Personas Jurídicas y Asimiladas sean contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad – CREE y por consiguiente estén exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 y sus decretos reglamentarios, deberán ponerlo de presente por medio de un documento emanado por el representante legal y revisor fiscal.

16. Que declaramos bajo la gravedad de juramento que no hemos financiado campañas políticas a la Presidencia de la República, con aportes superiores al dos punto cinco por ciento (2.5%) de las sumas máximas a invertir por los candidatos de las campañas electorales en la respectiva circunscripción electoral y que no nos encontramos incursos en ninguna de las modalidades o extensiones que refiere el artículo 2 de la ley 1474 de 2011,

17. El valor total de nuestra oferta, incluidos todos los impuestos a que haya lugar, es por la Suma de: $_**9.171.330**_____.

18. Que la siguiente oferta consta de_____ ( ) folios.

19. Que nos comprometemos a sostener los precios ofertados para la presente Invitación, durante la celebración y el plazo de la ejecución del contrato.

Atentamente,

Firma *_____
Nombre o Razón Social del PROPONENTE **LOGYCA / ASOCIACION**_
Nombre del Representante Legal __**LEONEL PAVA CASILIMAS**_____
Firma *_____
Nit o Cédula de Ciudadanía No ___**80.220.141**__
Domicilio __**BOGOTA** _
Dirección **AV EL DORADO 92-32 TG5 P5**_
Ciudad _**BOGOTA** __
Teléfono _**4270999**____
Fax N/A _Correo electrónico lpava@logyca.com _

FORMATO No. 3

FORMATO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS COMUNICACIONES EMITIDAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

___LEONEL PAVA CASILIMAS _____, mayor de edad y vecino de la ciudad de _BOGOTA ____, identificado con__ No _80.220.141 de la ciudad de__Bogotá __, actuando en mi calidad de Representante Legal de ___LOGYCA / ASOCIACION_con NIT 800.047.326-0__y domicilio en _Bogotá ___, entidad que en adelante y para los efectos de la presente, AUTORIZO al Fondo Nacional del Ahorro, para que las comunicaciones, decisiones y en general toda información que se profiera respecto de la entidad que represento, le sean notificados electrónicamente a mi representada, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56, y 67, numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, Por lo anterior me permito suministrar la siguiente información:

Nombre o razón social	LOGYCA / ASOCIACION
NIT	800.047.326-0
Dirección	AV. ELDORADO 92-32 TG5 P5
Teléfono	4270999
Fax	N/A
Ciudad	BOGOTA
Dirección electrónica de notificación (e-mail)	lpava@logyca.com

Para el efecto declaro que conozco y acepto los términos, condiciones e instrucciones, sobre la notificación por medios electrónicos que profiera El Fondo Nacional del Ahorro.

Atentamente,
Firma _____
Nombre o Razón Social del PROPONENTE __**LOGYCA / ASOCIACION**_
Nombre del Representante Legal _**LEONEL PAVA CASILIMAS**_____
Firma _____
Nit o Cédula de Ciudadanía **No 80.220.141**_____
Domicilio _**BOGOTA**_____
Dirección **AV EL DORADO 92-32 TG5 P5**__
Ciudad **BOGOTA**__
Teléfono _**4270999** Fax **N/A**_**Correo electrónico** lpava@logyca.com

FORMATO No. 4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de LOGYCA / ASOCIACION, identificada con Nit 800.47.326.-0 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _ Bogotá _ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que la compañía ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE QUE LA PERSONA JURIDICA NO ESTE OBLIGADA A TENER REVISOR FISCAL DE ACUERDO CON LA LEY, ESTE FORMATO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en _____D.C. a los ( )_____ del mes de _____ de 2020

FIRMA *_____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL) TARJETA PROFESIONAL (Para el Revisor Fiscal)
LEONEL PAVA CASILIMAS _____

FORMATO No. 5
OFERTA ECONÓMICA

ITEMS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL CON IVA
1	DERECHO USO AL SISTEMA DE IDENTIFICACION	**VALOR TOTAL SIN IVA 7.707.000**	**VALOR TOTAL INCLUI DO IVA $9.171.330**
	VALOR TOTAL ICLUIDO IVA		**$9.171.330**

___LOGYCA / ASOCIACION____ acepta para efecto del contrato:

1. Las tarifas aquí establecidas se mantendrán fijas durante la ejecución del contrato e incluyen todos los costos directos e indirectos, tasas, contribuciones, gastos laborales y no laborales, gastos administrativos, operacionales y en general todos los gastos y costos necesarios para la ejecución del contrato, así como la utilidad del contratista.

2. Los valores aquí establecidos no podrán superar los valores cotizados por LOGYCA / ASOCIACION _____. al FNA mediante cotización del ___de ____ 2020, la cual tiene vigencia hasta _____

3. **__LOGYCA / ASOCIACION__** manifiesta que mantiene con su oferta económica para el Servicio de acceso a la consulta de las bases de datos de fuentes de listas de sanciones, listas de control, entidades estatales, organizaciones, medios de comunicación, PEP's, de personas naturales y jurídicas vinculadas a delitos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

Atentamente,
Firma _____
Nombre o Razón Social del PROPONENTE **__LOGYCA / ASOCIACION_**
Nombre del Representante Legal **_LEONEL PAVA CASILIMAS_____**
Firma _____
Nit o Cédula de Ciudadanía **No 80.220.141_____**
Domicilio **_BOGOTA_____**
Dirección **AV EL DORADO 92-32 TG5 P5__**
Ciudad **BOGOTA__**
Teléfono **_4270999** Fax **N/A_Correo electrónico** lpava@logyca.com