	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN - MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)

Fecha: 24-07-2026_

Señores:

SANDRA VIVIANA HERNANDEZ RUIZ
vivihruiz13@gmail.com
320 4155315

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SE UTILIZARÁ COMO BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, EN CONSECUENCIA, NO GENERA OBLIGACIÓN ALGUNA PARA LAS PARTES, NI CONLLEVA EL RECONOCIMIENTO DE GASTOS EN QUE SE INCURRA PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN.**	
OBJETO	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982 CAMAN-ESUFA	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	De acuerdo con anexo 1 “Ficha Técnica”	
CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN	**PLAZO EJECUCIÓN**	A partir de la firma del acta de inicio hasta 31 de Diciembre del 2026

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN - MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

FORMA DE PAGO

VALOR DEL PRESUPUESTO, corresponde a la suma de: **VEINTI DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE ($22.528.000)**, incluidos todos los impuestos de ley, discriminados para el efecto como a continuación se indica:

VALOR MENSUAL: $ 5.632.000
VALOR TOTAL: $22.528.000

El Ministerio se obliga con el contratista a pagar el valor del contrato así:

Los pagos se realizarán de manera parcial con cortes a fin de cada mes, para lo cual se relacionan a continuación los pagos mensuales y valor total del contrato:

MÉDICO GENERAL

No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO 2026 (PAC MES)	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR EN EL MES (HONORARIOS MES)	% EJECUCIÓN
1	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	176	$ 32.000	$ 5.632.000	25,00%
2	OCTUBRE	NOVIEMBRE	176	$ 32.000	$ 5.632.000	25,00%
3	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	176	$ 32.000	$ 5.632.000	25,00%
4	DICIEMBRE	DICIEMBRE Y/O CXP PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2027	176	$ 32.000	$ 5.632.000	25,00%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					$ 22.528.000	100,00%

LUGAR DE ENTREGA O DE EJECUCIÓN

Establecimiento de Sanidad Militar 8982, o donde se coordine previa autorización del Supervisor de acuerdo a circunstancias y necesidades del servicio.

DETERMINACIÓN DE LOS IMPUESTOS QUE HAYA LUGAR

IMPUESTOS QUE APLICAN DECLARANTES DE RENTA		IMPUESTOS QUE APLICA NO DECLARANTES DE RENTA	
Servicios en general Personas Jurídicas y asimiladas y Personas Naturales	Retención en la fuente 4%	Servicios en General Personas Naturales	Retención en la fuente 6%
	Rete. IVA 15% sobre el IVA		Rete IVA N/A
	Rete Ica 6 x mil antes de IVA		Rete Ica 6 x mil antes de IVA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN - MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

REQUISITOS TÉCNICOS:

REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN
1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	X
2. Certificados de estudio	X
3. Certificados de experiencia	X
4. Otros (Portafolio o Brochure de Servicios)	N/A

REQUISITOS JURÍDICOS:

REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
1. Documento de identidad (persona natural)	X
2. Certificado de existencia y representación legal o Registro Mercantil (o documento equivalente para el proponente extranjero)	N/A
3. Acreditación de la capacidad del Representante Legal o quien haga sus veces para presentar oferta y suscribir contrato	N/A
4. Situación militar	N/A
5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).	X
6. Compromiso anticorrupción según formato	X
7. Garantía de seriedad (si aplica)	N/A
8. Garantía de Cumplimiento	N/A
9. Inhabilidades e incompatibilidades	X
10. Certificación pago aporte sistema de seguridad social y parafiscales (si a ello hubiere lugar)	X
11. Certificación de antecedentes disciplinarios	X
12. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales	N/A
13. Certificación de antecedentes judiciales	X
14. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas	X
15. Fotocopia cedula de ciudanía persona natural o representante legal persona jurídica (o documento equivalente para el proponente extranjero)	X
16. Inhabilidades e incompatibilidades	X
17. Compromiso anticorrupción	X
18. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)	N/A
19. Certificación o constancia de la no existencia de pluralidad de oferentes en el mercado (Si aplica)	X
20. Otros documentos requeridos (Verificación Paco)	X

REQUISITOS ECONÓMICOS:

REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
1. RUT	X
2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica	X
3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria	X

GARANTIAS QUE LA ENTIDAD EXIGIRÁ	De acuerdo a Estudio Previo.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	con plazo no superior al 18-08-2026, al correo facturacionesmcaman@hotmail.com Nota: En el caso de no presentar cotización se solicita justificación por escrito.

TC CESAR ARNALDO OLAYA SANTAMARÍA
Gerente de Proyecto

ANEXO

CUADRO DE PRECIOS

Ítem	Descripción bien, obra y/o servicio	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Valor IVA en caso de estar sujeto al impuesto	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982 CAMAN-ESUFA	4				

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.