FORMULARIO

CRITERIOS HABILITANTES CONFORME A LA LEY DE EMPRENDIMIENTO EN COLOMBIA (LEY 2069 DE 2020, REGLAMENTADA POR EL DECRETO 1860 DE 2021) Y PARA PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

Ciudad y fecha

Señores
CENAC AVIACION
Bogotá D.C.

Referencia: proceso de XXXXX No. XXXX CENAC DE AVIACIÓN cuyo objeto es XXXXXXXXXX, convocada por el MDN Ejército Nacional –CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE AVIACIÓN

El (Los) suscrito (s) a saber, _____, (incluir nombre de la persona natural, el representante legal y/o apoderado), identificado con cedula de ciudadanía N° XXXXXXXXX de XXXXXX, (señalar el número de identificación de la persona) actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con N° XXXXXXX, (señalar el número de identificación de la empresa), declaramos bajo la gravedad de juramento que por medio del presente escrito, realizo el siguiente ofrecimiento de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.6 y ss del Decreto 1082 de 2015, adicionados por el Decreto 392 del 26 de Febrero de 2018, y la Ley 2069 de 2002, reglamentada por el Decreto 1860 de 2021, y lo señalado en el Estudio Previo y Pliego de condiciones del proceso de _____ N° _____ - CENACAVIACION – 2022, manifiesto de forma clara, expresa e irrevocable que, en caso de resultar adjudicatario del proceso de selección de la referencia, qué garantizaré el cumplimiento de cada uno d ellos requisito acá exigidos, por lo cual señalo que aplico y cumplo con lo siguiente:

N°	CRITERIOS HABILITANTES CONFORME A LA LEY DE EMPRENDIMIENTO EN COLOMBIA (LEY 2069 DE 2020, REGLAMENTADA POR EL DECRETO 1860 DE 2021) Y PARA PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD	APLICA	
		SI	NO
1	**INCENTIVO PARA EMPRENDIMIENTO Y EMPRESAS DE MUJERES** (Artículo 32 de la Ley 2069 de 2020, reglamentado por el Decreto 1860 de 2021, el cual adiciono los artículos **2.2.1.2.4.2.14. y 2.2.1.2.4.2.15.,** a la Subsección 2 de la Sección 4 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015)		
2	**INCENTIVO MIPYME** (Artículo 3 del Decreto 1860 de 2021, el cual adiciono el artículo **2.2.1.2.4.2.18**., a la Subsección 2 de la Sección 4 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015)		
3	**VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN SU PLANTA DE PERSONAL** (Artículos 2.2.1.2.4.2.6 y ss del Decreto 1082 de 2015, adicionados por el Decreto 392 del 26 de febrero de 2018)		

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 202_

_____
(Nombre y firma de la persona natural, el representante legal y/o apoderado)
Identificación:

NOTA: El proponente debe allegar los soportes o documentos con su oferta para acreditar el beneficio (si aplica) de conformidad con lo establecido en el Estudio previo Definitivo y Pliego de Condiciones.