



ANEXO – FORMATOS

FORMATO 1 – CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha,

Doctor:

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario de Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja – Santander

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".**

Estimados señores:

[Nombre del representante legal del proponente] en mi calidad de representante legal de [Nombre del proponente] o [Nombre del proponente- persona natural] en adelante el "proponente", manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el contrato si resulto adjudicatario del proceso de contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el contrato objeto del proceso de contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
3. Conozco los documentos del proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la entidad conozco los ítems, la descripción, las unidades y cantidades establecidas en el Formulario 1.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
5. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto, por lo que asumo la responsabilidad de su revisión con la presentación de esta oferta.
6. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incurso en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
10. En caso de llegar a conocer que los integrantes del proponente plural, los socios de la persona jurídica que represento o yo nos encontramos incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
12. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incurso en la situación descrita en el numeral 1 del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
13. Conozco el Anexo denominado "pacto de transparencia" relacionado en el pliego de condiciones y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
14. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
15. Al momento de la presentación de la oferta, ni mis representados ni yo nos encontramos incurso en alguna de las causales de rechazo señaladas en la numeral 13.11 RECHAZO del Anexo técnico al Pliego de Condiciones.
16. Si se me adjudica el contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
17. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los documentos del proceso aplicables al proponente y documentos de soporte presentados.



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de Recursos físicos



lo tiene
todo.

Barrancabermeja

GOBIERNO DISTRITAL



18. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el contrato, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
19. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.

Acepto que se comuniquen y notifiquen las decisiones surgidas en el proceso de contratación, a través del usuario del SECOP II, de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II, y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

20. Declaro que: [Marque con una X la característica aplica al proponente]

El proponente es:	Persona natural ☐
	Persona jurídica nacional ☐
Grupo empresarial:	Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia ☐
	Sucursal de sociedad extranjera ☐
	Unión temporal ☐
	Consortio ☐
	Otro ☐
Composición de la persona jurídica:	El proponente o alguno de los miembros del proponente plural pertenece a un grupo empresarial: ☐ sí ☐ no Nombre del grupo empresarial: _____
	En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de:
	Matriz ☐
	Subordinada ☐
	Subsidiaria ☐
Composición de la persona jurídica:	Filial ☐
	Otro (indicar cuál) _____
	El proponente cotiza en bolsa: ☐ sí ☐ no
	Composición accionaria del proponente o de las personas jurídicas que integran el proponente plural (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas):
	[Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades que conforman el proponente.]

Porcentaje participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista

21. Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada] La oferta contiene información reservada en los siguientes folios [Incluir los folios o el número de folios donde se encuentra la información reservada] de acuerdo con la Ley [Incluir la norma que le otorga el carácter de reservado]
22. Autorizo que la entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el proceso de contratación, bajo el entendido que la entidad debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
23. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	[Nombre]
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]
Teléfono	[Teléfono de la compañía] Celular [Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]

24. He leído y acepto lo establecido en el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II.
25. Me comprometo a cumplir todos los ítems relacionados con el "Formulario 1 - Presupuesto oficial" en caso de resultar adjudicatario.

Atentamente,



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO

**Secretaría de
Recursos físicos**



lo tiene
todo.

Barrancabermeja

GOBIERNO DISTRITAL



Nombre del proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. No. _____ de _____
Matrícula profesional No. _____ [anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

(Firma del proponente o de su representante legal)



**ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO**

**Secretaría de
Recursos físicos**



**FORMATO 2 - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - (PERSONAS NATURALES)**

Ciudad y fecha,

Doctor:

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja – Santander

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

Yo XXXXXXXXXXXXX, identificado (a) con C.C. No. XXXXXXXXXXXXX de XXXXXXXX, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

[En caso que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.]

NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante.

NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1670 de 2007.

NOTA 3: 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.

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. _____

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE DE QUIEN DECLARA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



**ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO**

**Secretaría de
Recursos físicos**



lo tiene
todo.
Barrancabermeja
GOBIERNO DISTRICTAL



**FORMATO 3 - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - (PERSONAS JURIDICAS)**

Ciudad y fecha,

Doctor
CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO
Secretario Recurso Físico
Distrito de Barrancabermeja

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023, CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante.

NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1670 de 2007.

NOTA 3: 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.

Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. _____

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



lo tiene
todo.

Barrancabermeja
GOBIERNO DISTRITAL



FORMATO 4 - DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha,

Doctor

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

Entre los suscritos a saber: _____, mayor de edad, residente en _____ (dirección) de la ciudad de _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____, y debidamente facultado por la Junta de Socios y/o estatutos sociales, y _____, mayor de edad, residente en _____ (dirección) de la ciudad de _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____;

manifiestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar UNION TEMPORAL cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA: OBJETO El objeto del presente documento es la integración de UNION TEMPORAL entre, _____ y _____, con el propósito de complementar o reunir los requisitos de participación, habilitantes y de evaluación exigidos, de las partes que constituyen la presente UNION TEMPORAL, para la preparación y presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro de la convocatoria No. _____, abierta por el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, cuyo objeto es _____.

SEGUNDA - RESPONSABILIDAD: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el respectivo contrato. En consecuencia las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman. TERCERA - DENOMINACIÓN: El presente UNION TEMPORAL se denominará _____. CUARTA - DOMICILIO: El domicilio del UNION TEMPORAL será: (dirección _____ de la ciudad de _____.

QUINTA - REPRESENTANTE UNION TEMPORAL: Se designa como Representante del presente UNION TEMPORAL a _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al UNION TEMPORAL.

SEXTA - DURACIÓN.- La duración del presente UNION TEMPORAL en caso de salir favorecido con la adjudicación será igual al tiempo comprendido entre el momento del acuerdo de modalidad de selección como exigencia de actuación legal en la etapa precontractual, la contractual y la liquidación del contrato y un (1) año más. En todo caso UNION TEMPORAL durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas. SÉPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN. Los miembros del UNION TEMPORAL tienen la siguiente participación: _____ % _____ % _____ % que corresponde a las obligaciones contenidas en el formulario de la propuesta a saber:

No	INTEGRANTE	ITEMS o ACTIVIDADES A EJECUTAR POR CADA INTEGRANTE	PORCENTAJE DE LAS ACTIVIDADES RESPECTO DEL TOTAL
1	COLOCAR NOMBRE INTEGRANTE 1		
2	COLOCAR NOMBRE INTEGRANTE 2		



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



lo tiene
todo.
Barrancabermeja
GOBIERNO DISTRITAL



....	COLOCAR NOMBRE INTEGRANTE 3		
------	-----------------------------------	--	--

OCTAVA - CESIÓN.- Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes de la modalidad de asociación entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita del DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. En caso de aceptarse la cesión por parte del DISTRITO DE BARRANCABERMEJA el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás CLÁUSULAS OPCIONALES, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los integrantes frente al DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes, entre otros aspectos.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____, días del mes _____, del año _____.

ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE DE LA UT _____

NOMBRE _____

CC.: _____

Dirección: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Ciudad: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Teléfono: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Celular: (xxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Telefax: (xxxxxxxxxxxxx) _____

e-mail: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Firma Integrante 1 de la UT: _____

Nombre Integrante 1 _____

NIT o C.C. _____

C.C. número: xxxxxxxxxxxxxxxx

Dirección: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Ciudad: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Teléfono: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Celular: (xxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

e-mail: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Firma Integrante 2 de la UT: _____

Nombre Integrante 2 _____

NIT o C.C. _____

C.C. número: xxxxxxxxxxxxxxxx

Dirección: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Ciudad: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

Teléfono: (xxxxxxxxxxxxx) _____

Celular: (xxxxxxxxxxxxxxxxx) _____

e-mail: (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx) _____



**ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO**

**Secretaría de
Recursos físicos**



**lo tiene
todo.
Barrancabermeja**
GOBIERNO DISTRITAL



FORMATO 5 - DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN - CONSORCIO

Ciudad y fecha,

Doctor
CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO
Secretario Recurso Físico
Distrito de Barrancabermeja

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

Entre los suscritos a saber: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, mayor de edad, (dirección) de la ciudad de _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____, debidamente facultado por la Junta de Socios o estatutos sociales, y xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, mayor de edad, (dirección) de la ciudad de _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____, (Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o de la persona natural, según el caso.) _____, legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____, debidamente facultado por los estatutos sociales o Junta de socios, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un CONSORCIO cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO: El objeto del presente documento es la integración de un CONSORCIO entre, _____ y _____, con el propósito de complementar y reunir los requisitos de participación, habilitantes y de evaluación exigidos, de las partes que constituyen el presente CONSORCIO, para la preparación y presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro de la convocatoria No. _____, abierta por el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, cuyo objeto es _____.

SEGUNDA - RESPONSABILIDAD: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el contrato. En consecuencia las actuaciones hechas y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman.

TERCERA - DENOMINACIÓN: El presente CONSORCIO se denominará _____.

CUARTA - DOMICILIO: El domicilio del CONSORCIO será: (dirección xxxxxx) de la ciudad de _____.

QUINTA - REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designa como Representante del presente CONSORCIO a _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer, negociar y representar al CONSORCIO.

SEXTA - DURACIÓN: La duración del presente UNION TEMPORAL en caso de salir favorecido con la adjudicación será igual al tiempo comprendido entre el momento del acuerdo de modalidad de selección como exigencia de actuación legal en la etapa precontractual, la contractual y la liquidación del contrato y un (1) año más. En todo caso la modalidad de asociación durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

SÉPTIMA - PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN. Los miembros del consorcio tienen la siguiente participación: _____ % _____ % _____ % _____.

OCTAVA - CESIÓN.- Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes del consorcio o unión temporal entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita del DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. En caso de aceptarse la cesión por parte del DISTRITO DE BARRANCABERMEJA el cesionario deberá tener las mismas o mejores calidades que el cedente. El documento podrá contener las demás CLÁUSULAS OPCIONALES, que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los Consorciados frente al DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulen las relaciones entre los integrantes del CONSORCIO, entre otros aspectos.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____, días del mes _____, del año _____.



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



ACEPTO:

FIRMA REPRESENTANTE DEL CONSORCIO _____

NOMBRE _____

CC.: _____

Dirección: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Ciudad: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

Teléfono: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Celular: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Telefax: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

e-mail: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

Firma Integrante 1 del Consorcio: _____

Nombre Integrante 1 _____

NIT o C.C. _____

C.C. número: _____ xxxxxxxxxxxxxxx

Dirección: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Ciudad: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

Teléfono: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Celular: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

e-mail: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

Firma Integrante 2 del consorcio: _____

Nombre Integrante 2 _____

NIT o C.C. _____

C.C. número: _____ xxxxxxxxxxxxxxx

Dirección: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Ciudad: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)

Teléfono: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

Celular: _____ (xxxxxxxxxxxxx)

e-mail: _____ (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



FORMATO 6 - CONDICIONES DE EXPERIENCIA

Ciudad y Fecha

Doctor

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023, CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

PROPONENTE: _____

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP	Entidad Contratante	Contrato o Resolución		FORMAS DE EJECUCION REPORTADO EN EL RUP		Integrante que aporta experiencia	VALOR TOTAL CONTRATO EN SMMLV REPORTADO EN EL RUP
		No.	Objeto	I,C,UT, OTRA	%		

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO ES DE RESPONSABILIDAD DEL
PROPONENTE.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural o integrante]

Nombre:[Insertar información]

Cargo:[Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



FORMATO 7 - PROPUESTA ECONÓMICA

Doctor

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

ÍTE M	SECTORIAL	AIRE ACONDICIONADO	CANTIDA D	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO AJUSTADO A LA DECENA	VALOR TOTAL
1	TALENTO HUMANO	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU PISO TECHO, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
2	TALENTO HUMANO	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 36.000 BTU PISO TECHO, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
3	JURÍDICA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU PISO TECHO, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
4	JURÍDICA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 36.000 BTU PISO TECHO, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
5	CRAIV	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT, INVERTER, , 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	3		
6	CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU PISO TECHO, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
7	CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU MINI SPLIT INVERTER, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		



**ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO**

**Secretaría de
Recursos físicos**



8	CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU MINI SPLIT INVERTER, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
9	TIC	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU MINI SPLIT INVERTER, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
10	ASOPENOBA	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU MINI SPLIT, 220 VOLTIOS (INCLUIDO TUBERÍA, ACCESORIOS, CONTROL REMOTO, MANO DE OBRA)	1		
11	PALACIO MUNICIPAL	COMPRA E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO CENTRALIZADO DE 12,5 TR 220 TRIFÁSICO (INCLUIDO, ACCESORIOS, TERMÓSTATO, MANO DE OBRA)	3		
TOTAL					

El valor total incluye los costos directos e indirectos para la ejecución del contrato (tributos –impuestos, tasas, contribuciones, derechos, gravámenes, estampillas, tanto del orden nacional como del orden departamental y DISTRITAL -, legalización, honorarios o salarios del personal, materiales, etc)

Firma del Proponente
Nombre:
Documento de Identidad



FORMATO 8 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Los suscritos:, identificado con cédula de ciudadanía No. de, domiciliado en, actuando en mi propio nombre (o en representación de) que en adelante se denominará el PROPONENTE, y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados, que en adelante se denominarán LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el DISTRITO de Barrancabermeja, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: **"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER"**.

Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES

PRIMERA: Proponente. Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º. de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Proponente. Declaro que toda la información que suministre y suministraré al DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, es cierta y precisa y que no omitiré ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Proponente. Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Proponente Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los documentos e información que suministro en la propuesta son ciertos, veraces y corresponden con la realidad expedidos por personas autorizadas para el efecto, asumiendo todo tipo responsabilidad que llegare a ocasionarse, en caso de generarse inconsistencias, inexactitudes o información incorrecta en la documentación.

QUINTA: Proponente. Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones.

SEXTA: Proponente. Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

SEPTIMA: Entidad. Declaro que el Pliego de Condiciones está ajustado a la Ley y que los procedimientos se llevarán a cabo con transparencia y publicidad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita por el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º. de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar al DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.



**ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO**

**Secretaría de
Recursos físicos**



QUINTO: Proponente -Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

SEXTO: Entidad. Me comprometo a guardar cautela y reserva absoluta en lo que corresponde a la información y trámite del proceso, incluido el periodo de ejecución.

SEPTIMO: Entidad. Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los proponentes.

OCTAVO: Entidad. Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

NOVENO: Entidad. Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de _____ el día _____ del mes de _____ de 2022.

EL PROPONENTE,

LA ENTIDAD,

Firma
Nombre
C.C No.

Firma
Nombre
C.C. No.



ANEXO TÉCNICO DEL PLIEGO DE
CONDICIONES ELECTRÓNICO

Secretaría de
Recursos físicos



FORMATO 9 - CARTA DE INTENCIÓN DE PERSONAL Y/O COMPROMISO

Ciudad y fecha,

Doctor

CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO

Secretario de Recurso Físico

Distrito de Barrancabermeja

Ciudad

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NÚMERO SA-SI-018-2023. CUYO OBJETO ES:
"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN,
PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE
BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

xxxxxxXXXXXXXXX, en mi condición de (Persona natural, Representante Legal de la empresa/ consorcio o unión temporal) _____, identificado (a) con (C.C./I NIT.) _____, me permito postular al señor(a) xxxxxx, identificado con la Cédula de Ciudadanía, No. xxxxxxxxxxxx, expedida en xxxxxxxx, para el cargo de XXXXXXXX, dentro de la invitación xxxxxxxxxxxxxx. CUYO OBJETO ES: "ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACIÓN, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS QUE INTEGRAN LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER".

Hecha la anterior manifestación entiéndase efectuada la designación a manera de intención con la imposición de la firma del postulado en el presente instrumento y para lo cual se reportan los siguientes datos de contacto:

DATOS DEL POSTULADO:

- ✓ Nombre completo:
- ✓ Domicilio Dirección residencia:
- ✓ Teléfonos Atentamente:

Por el Proponente:
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
C. de C. No.

Por el postulado:
X XXXXXXXXXXXXXXXXX
C. de C. No.

FORMATO A1: ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL – PERSONA JURÍDICA.

Señores
ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación bienes y/o servicios nacionales o extranjeros- Persona Jurídica.
Proceso No: XXXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que el origen de los bienes/servicios ofrecidos en el presente proceso, son:

ORIGEN DEL BIEN/SERVICIO	SELECCIONAR (X)
NACIONAL (Nota 2)	
EXTRANJERO CON COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 3)	
EXTRANJERO SIN COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 4)	

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__.

 [Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate.

Nota 2: De conformidad con el artículo 11 del decreto 679 de 1994, se entiende por servicios de origen nacional "aquellos prestados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas o por residentes en Colombia".

De acuerdo con el párrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003: "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. Este último caso se demostrará con informe de la respectiva Misión Diplomática Colombiana, que se acompañará a la documentación que se presente".

Conforme a lo anterior, en caso de ofrecer "SERVICIOS EXTRANJEROS" CON TRATAMIENTO DE NACIONALES" se debe indicar el trato nacional existente en materia de compras estatales o adjuntar el informe de la misión diplomática según corresponda.

Nota 3: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales pero en los que se incorpore componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

Nota 4: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales, y respecto de los que no se incorpora componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

FORMATO A2: ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL – PERSONA NATURAL.

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación bienes y/o servicios nacionales o extranjeros- Persona natural.

Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que el origen de los bienes/servicios ofrecidos en el presente proceso, son:

ORIGEN DEL BIEN/SERVICIO	SELECCIONAR (X)
NACIONAL (Nota 2)	
EXTRANJERO CON COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 3)	
EXTRANJERO SIN COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 4)	

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

[Nombre, firma e identificación]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate.

Nota 2: De conformidad con el artículo 11 del decreto 679 de 1994, se entiende por servicios de origen nacional "aquellos prestados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas o por residentes en Colombia".

De acuerdo con el párrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003: "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. Este último caso se demostrará con informe de la respectiva Misión Diplomática Colombiana, que se acompañará a la documentación que se presente".

Conforme a lo anterior, en caso de ofrecer "SERVICIOS EXTRANJEROS" CON TRATAMIENTO DE NACIONALES" se debe indicar el trato nacional existente en materia de compras estatales o adjuntar el informe de la misión diplomática según corresponda.

Nota 3: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales pero en los que se incorpore componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

Nota 4: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales, y respecto de los que no se incorpora componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

FORMATO A3: ESTIMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL – PROPONENTE PLURAL.

Señores
ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación bienes y/o servicios nacionales o extranjeros- Proponente plural.
Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ actuando en representación del proponente plural (consorcio/unión temporal/sociedad futura) _____ denominada _____ declaro bajo la gravedad de juramento, que el origen de los bienes/servicios ofrecidos en el presente proceso, son:

ORIGEN DEL BIEN/SERVICIO	SELECCIONAR (X)
NACIONAL (Nota 2)	
EXTRANJERO CON COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 3)	
EXTRANJERO SIN COMPONENTE COLOMBIANO (Nota 4)	

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

 [Nombre y firma de del representante legal. Identificación.]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate.

Nota 2: De conformidad con el artículo 11 del decreto 679 de 1994, se entiende por servicios de origen nacional "aquéllos prestados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas o por residentes en Colombia".

De acuerdo con el párrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003: "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. Este último caso se demostrará con informe de la respectiva Misión Diplomática Colombiana, que se acompañará a la documentación que se presente".

Conforme a lo anterior, en caso de ofrecer "SERVICIOS EXTRANJEROS" CON TRATAMIENTO DE NACIONALES" se debe indicar el trato nacional existente en materia de compras estatales o adjuntar el informe de la misión diplomática según corresponda.

Nota 3: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales pero en los que se incorpore componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

Nota 4: Aplica tratándose de "SERVICIOS EXTRANJEROS" que no tengan tratamiento de nacionales, y respecto de los que no se incorpora componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

**FORMATO B1: CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR- PROPONENTE PERSONA JURÍDICA**

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Certificación madre cabeza de familia y/o víctima
de violencia intrafamiliar- Proponente persona jurídica.
Proceso No: XXXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: la Señora _____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____, quien tiene la calidad de _____ (madre cabeza de familia/ víctima de violencia) (repetir cuantas veces sea necesario)

Así mismo declaramo (s), que la (s) persona (s) señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, esto en proporción del _____% de _____ (las acciones o cuotas partes).

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO B2: CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR- PROPONENTE PERSONA NATURAL**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación madre cabeza de familia y/o víctima
de violencia intrafamiliar- Proponente persona natural.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que presento la propuesta dentro del proceso de la referencia como mujer _____ (madre cabeza de familia/ víctima de violencia).

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO B3: CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRA FAMILIAR- PROPONENTE PLURAL COMPUESTO POR PERSONAS JURÍDICAS.**

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar- Proponente plural compuesto por personas jurídicas.

Proceso No: XXXXXX

El/Los suscritos (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: la Señora _____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____, quien tiene la calidad de _____ (madre cabeza de familia/ víctima de violencia) (repetir cuantas veces sea necesario)

Así mismo declaramos (s), que la (s) persona (s) señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, esto en proporción del ____% de _____ (las acciones o cuotas partes).

Finalmente, indicamos que hacemos parte del proponente plural (consorcio/unión temporal/sociedad futura) denominado _____ representado legalmente por parte del/de la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el párrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO B4: CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR- PROPONENTE PLURAL COMPUESTO POR PERSONAS NATURALES**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar- Proponente plural compuesto por personas naturales.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento que presento la propuesta dentro del proceso de la referencia como mujer _____ (madre cabeza de familia/ víctima de violencia).

Así, indico que hago parte del proponente plural (consorcio/unión temporaria/sociedad futura) denominado _____ representado legalmente por parte del/de la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información correspondiente a estos criterios de desempate.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN PERSONAL- APLICABLE A FORMATOS B1 Y B3

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Autorización para tratamiento y manejo de datos e información personal.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____, por medio de la presente, y de manera libre y voluntaria, autorizo al Distrito Especial de Barrancabermeja, para que de conformidad a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, o norma que aplique, de manejo y tratamiento de los datos e información aportados en el documento _____ (indicar el formato y nombre) que se adjunta a este proceso contractual, e inclusive conforme a la política de manejo y tratamiento de datos adoptada por el Distrito Especial de Barrancabermeja.

Atentamente,

[Nombre y firma e identificación]

Nota: además de la información que debe estar consignada en cada formato, deberá adjuntarse este documento so pena de no tenerse en cuenta el certificado con el que se acredite el criterio de desempate.

FORMATO C1: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE MÍNIMO EL DIEZ POR CIENTO (10%) Y/O VEINTICO POR CIENTO (25%) DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD A LA QUE SE REFIERE LA LEY 361 DE 1997- PROPONENTE PERSONA JURÍDICA.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas en condición de discapacidad- Proponente persona jurídica.

Proceso No: XXXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) en condición de discapacidad: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al _____ % de la nómina.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos.]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para esto deberán acreditar:

- Certificado expedido por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona en donde hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
- El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

FORMATO C2: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE MÍNIMO EL DIEZ POR CIENTO (10%) Y/O VEINTICO POR CIENTO (25%) DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD A LA QUE SE REFIERE LA LEY 361 DE 1997- INTEGRANTE PERSONA JURÍDICA EN PROPONENTE PLURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas en condición de discapacidad- Integrante persona jurídica en proponente plural.

Proceso No: XXXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del integrante jurídico del proponente plural), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) en condición de discapacidad: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al _____ % de la nómina.

Por otro lado, la sociedad tiene una participación del _____ % en la estructura plural denominada como _____ (Ej. Consorcio ABC/Unión Temporal ABC /Sociedad Futura ABC), y aporta un _____ % de la experiencia en esta.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para esto deberán acreditar:

- Certificado expedido por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona en donde hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
- El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

FORMATO C3: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE MÍNIMO EL DIEZ POR CIENTO (10%) Y/O VEINTICO POR CIENTO (25%) DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD A LA QUE SE REFIERE LA LEY 361 DE 1997- PROPONENTE PERSONA NATURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas en condición de discapacidad- Proponente persona natural.

Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) en condición de discapacidad: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaro que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al _____ % de la nómina.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma, identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para esto deberán acreditar:

- Certificado expedido por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona en donde hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
- El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

FORMATO C4: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE MÍNIMO EL DIEZ POR CIENTO (10%) Y/O VEINTICO POR CIENTO (25%) DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD A LA QUE SE REFIERE LA LEY 361 DE 1997- PERSONA NATURAL EN PROPONENTE PLURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas en condición de discapacidad- Persona natural en proponente plural.
Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) en condición de discapacidad: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuántas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaro que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al _____ % de la nómina.

Por otro lado, tengo una participación del _____ % en la estructura plural denominada como _____ (Ej. Consorcio ABC/Unión Temporal ABC /Sociedad Futura ABC), y apporto un _____ % de la experiencia en esta.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__.

 [Nombre y firma, identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para esto deberán acreditar:

- Certificado expedido por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona en donde hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
- El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

FORMATO D1: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES QUE NO SEAN BENEFICIARIOS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE EDAD DE PENSIÓN ESTABLECIDO EN LA LEY- PROponente PERSONA JURÍDICA.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad- Proponente persona jurídica.

Proceso No: XXXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a las siguientes personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad, así: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

De esto, de los _____ trabajadores vinculados, existen en la actualidad _____ personas en esta condición como se especificó anteriormente.

En tal sentido, los indicados anteriormente cumplen con los requisitos que legalmente son aplicables para acceder a la pensión, y no tiene (n) en la actualidad pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Se debe aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) Certificado expedido por la AFP en donde se encuentre registrado de no tener pensión; 5) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica. 6) Allegar el anexo común de certificación del trabajador.

FORMATO D2: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES QUE NO SEAN BENEFICIARIOS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE EDAD DE PENSIÓN ESTABLECIDO EN LA LEY- PROponente PLURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad- Proponente plural.

Proceso No: XXXXXX

El suscrito a saber, _____ (Representante legal de la persona plural) capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, en calidad de Representante Legal de (Unión temporal/Consortio/Sociedad Futura) _____ denominada _____, declaro bajo la gravedad de juramento que el/los integrante (s) _____ (Nombre o razón social) identificado con (NIT/CC) (Agregar si aplica esta condición a uno o varios integrantes del proponente plural) de este proponente plural tiene vinculadas a las siguientes personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad, así: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio)

De esto, de los _____ trabajadores vinculados por todos los integrantes de este proponente plural, existen en la actualidad _____ personas en esta condición como se especificó anteriormente.

En tal sentido, los indicados anteriormente cumplen con los requisitos que legalmente son aplicables para acceder a la pensión, y no tiene (n) en la actualidad pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

 [Nombre, firma identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Se debe aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) Certificado expedido por la AFP en donde se encuentre registrado de no tener pensión; 5) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica. 6) Allegar el anexo común de certificación del trabajador.

FORMATO D3: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES QUE NO SEAN BENEFICIARIOS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE EDAD DE PENSIÓN ESTABLECIDO EN LA LEY- PROponente PERSONA NATURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad- Proponente persona natural.

Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) mayor (es) no beneficiaria (s) de pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad, así: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

En tal sentido, de los _____ trabajadores vinculados, tengo _____ personas en esta condición como se especificó anteriormente.

En tal sentido, los indicados anteriormente cumplen con los requisitos que legalmente son aplicables para acceder a la pensión, y no tiene (n) en la actualidad pensión de vejez, pensión familiar o pensión de sobrevivencia.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20__.

 [Nombre y firma, identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Se debe aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) Certificado expedido por la AFP en donde se encuentre registrado de no tener pensión; 5) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica. 6) Allegar el anexo común de certificación del trabajador.

ANEXO COMÚN AL FORMATO D1, D2 Y D3: CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja**Asunto:** Certificación de trabajador.
Proceso No: XXXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que actualmente me encuentro vinculado (a) laboralmente con _____ (nombre o razón social) identificado (a) con el (NIT/CC) _____.

Así, declaro bajo la gravedad de juramento que en la actualidad he cumplido los requisitos de edad para el acceso a pensiones, pero no soy beneficiario (a) de pensión de vejez, así como tampoco soy beneficiario (a) de pensión familiar o pensión de sobrevivencia.

Finalmente, y por medio de la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo al Distrito Especial de Barrancabermeja, para que de conformidad a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, o norma que aplique, de manejo y tratamiento de los datos e información aportados en el documento _____ (indicar el formato y nombre) que se adjunta a este proceso contractual, e inclusive conforme a la política de manejo y tratamiento de datos adoptada por el Distrito Especial de Barrancabermeja.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma, identificación]

Nota: este formato debe ser aportado como adjunto a los formatos D1, D2 o D3 según el caso.

FORMATO E1: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DIEZ POR CIENTO (10%) DE SU NÓMINA PERTENECE A POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALANQUERA, RROM O GITANAS- PROPONENTE PERSONA JURÍDICA

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas- Proponente persona jurídica.

Proceso No: XXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) que pertenece (n) a una comunidad _____ (población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas): el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al ____% de la nómina actual.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos.]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica; 5) Certificado expedido por parte del Ministerio del Interior de estar registrado y pertenecer a una población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas, con vigencia no mayor a 30 días calendario, en los términos del Decreto ley 2893 de 2011 o norma aplicable.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

FORMATO E2: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DIEZ POR CIENTO (10%) DE SU NÓMINA PERTENECE A POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALANQUERA, RROM O GITANAS- PROPONENTE PERSONA NATURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas- Proponente persona natural.

Proceso No: XXXXX

_____ capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculadas laboralmente a la (s) siguiente (s) persona (s) que pertenece (n) a una comunidad _____ (población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas): el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

Así mismo declaro que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas laboralmente, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, equivaliendo al ____% de la nómina actual.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica; 5) Certificado expedido por parte del Ministerio del Interior de estar registrado y pertenecer a una población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas, con vigencia no mayor a 30 días calendario, en los términos del Decreto ley 2893 de 2011 o norma aplicable.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

FORMATO E3: CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DIEZ POR CIENTO (10%) DE SU NÓMINA PERTENECE A POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALANQUERA, RROM O GITANAS- PROPONENTE PLURAL.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Certificación vinculación diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas-PropONENTE plural.

Proceso No: XXXXX

El suscrito a saber, _____ (Representante legal de la persona plural) capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, en calidad de Representante Legal de (Unión temporal/Consortio/Sociedad Futura) _____ denominada _____, declaro bajo la gravedad de juramento que los integrantes de este proponente plural tienen vinculadas a las siguientes persona (s) que pertenece (n) a una comunidad _____ (población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas); el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (repetir cuantas veces sea necesario para acreditar este criterio).

De esto, de los _____ trabajadores vinculados por todos los integrantes de este proponente plural, existen en la actualidad _____ personas en esta condición como se especificó anteriormente, equivaliendo esto al _____% de la nómina actual.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de del representante legal. Identificación]

Nota 1: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) Contrato de trabajo que demuestre una vinculación de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 2) planillas de aportes a seguridad social de mínimo un (1) año anterior a la presentación de la propuesta; 3) Copia simple de la cédula de ciudadanía; 4) casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica; 5) Certificado expedido por parte del Ministerio del Interior de estar registrado y pertenecer a una población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas, con vigencia no mayor a 30 días calendario, en los términos del Decreto ley 2893 de 2011 o norma aplicable.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN PERSONAL- APLICABLE A FORMATOS E1, E2 Y E3.

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Autorización para tratamiento y manejo de datos e información personal.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, por medio de la presente, y de manera libre y voluntaria, autorizo al Distrito Especial de Barrancabermeja, para que de conformidad a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, o norma que aplique, de manejo y tratamiento de los datos e información aportados en el documento _____ (indicar el formato y nombre) que se adjunta a este proceso contractual, e inclusive conforme a la política de manejo y tratamiento de datos adoptada por el Distrito Especial de Barrancabermeja.

Atentamente,

[Nombre y firma e identificación]

Nota: además de la información que debe estar consignada en cada formato, deberá adjuntarse este documento so pena de no tenerse en cuenta el certificado con el que se acredite el criterio de desempate.

**FORMATO F1: CERTIFICACIÓN DE PROPUESTA PRESENTADA POR PERSONAS NATURALES
EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN.**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Certificación de propuesta presentada por
persona natural en proceso de reintegración o
reincorporación.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número
_____, declaro bajo la gravedad de juramento que presento la propuesta dentro del proceso de la
referencia como persona en proceso de _____ (reintegración o reincorporación).

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de
datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este
requisito deberán aportar: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de
desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) la certificación en las desmovilizaciones
colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, 2) el certificado que emita el Comité
Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual,
3) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la
persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o 4) cualquier otro certificado que
para el efecto determine la Ley. 5) documento de identificación de la persona en proceso de
reintegración o reincorporación.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado. en los términos de
que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito
Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información
correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja
mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO F2: CERTIFICACIÓN DE PROPUESTA PRESENTADA POR PROponente PLURAL
COMPUESTA POR PERSONAS JURÍDICAS CON PARTICIPACIÓN MAYORÍA DE PERSONAS
NATURALES EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN Y/O POR PERSONAS
NATURALES EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN.**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación de propuesta presentada por
proponente plural.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de representante legal de la (consorcio/unión temporal/ sociedad futura) denominada _____ declaro bajo la gravedad de juramento que esta se encuentra compuesta por (personas jurídicas con participación mayoría de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación/ personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación) _____.

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, 2) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, 3) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o 4) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley, 5) documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado. en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

FORMATO F3: CERTIFICACIÓN DE PROPUESTA PRESENTADA POR PROponente PERSONAS JURÍDICAS CON PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS NATURALES EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN.

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación de propuesta presentada por persona jurídica con participación mayoritaria de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de representante legal del/ de la sociedad y/o organización _____ identificada con el NIT _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la composición (accionaria o de cuotas partes) _____ se encuentra en una proporción de más del 50% constituida por personas naturales proceso de _____ (reintegración o reincorporación).

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. Identificación de ambos]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, 2) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, 3) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o 4) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. 5) documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN PERSONAL- APLICABLE A FORMATOS F1, F2 Y F3.

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Autorización para tratamiento y manejo de datos e información personal.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, por medio de la presente, y de manera libre y voluntaria, autorizo al Distrito Especial de Barrancabermeja, para que de conformidad a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, o norma que aplique, de manejo y tratamiento de los datos e información aportados en el documento _____ (indicar el formato y nombre) que se adjunta a este proceso contractual, e inclusive conforme a la política de manejo y tratamiento de datos adoptada por el Distrito Especial de Barrancabermeja.

Atentamente,

[Nombre y firma e identificación]

Nota: además de la información que debe estar consignada en cada formato, deberá adjuntarse este documento so pena de no tenerse en cuenta el certificado con el que se acredite el criterio de desempate.

FORMATO G1: CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y/O PERSONA EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN EN PROPONENTES PLURALES CON INTEGRANTE PERSONA JURÍDICA.

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
 Barrancabermeja

Asunto: Certificación madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar y/o persona en proceso de reincorporación o reintegración en proponente plural con integrante persona jurídica.

Proceso No: XXXXXX

Respetados señores:

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas.) identificados (as) con la cédula de ciudadanía número _____ y _____, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), identificado con el NIT _____, declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, quien tiene la calidad de _____ (madre cabeza de familia/ víctima de violencia intrafamiliar/ persona en proceso de reincorporación o reintegración) (repetir cuantas veces sea necesario), de quien (es) juramentadamente declaramos que no es (son) empleado (s) del alguna de las personas jurídicas o naturales integrantes del proponente plural.

Así mismo declaramo (s), que la (s) persona (s) señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones, esto en proporción del ____% de (las acciones o cuotas partes).

Por otro lado, declaramos que nuestra participación en el proponente plural _____ (consorcio/unión temporaria/sociedad futura) denominado _____ es del ____%, aportándole al proponente plural el ____% de experiencia.

Finalmente, declaramos juramentadamente que nuestra sociedad no es socia ni accionista de otro los miembros que hacen parte del proponente plural indicado.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda.]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para el caso de la acreditación con madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar se debe acreditar: 1) los criterios de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008. Para el caso de la acreditación con persona en proceso de reincorporación o reintegración se debe acreditar: 1) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, 2) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, 3) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o 4) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. 5) documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado, en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO G2: CERTIFICACIÓN DE PROPUESTA PRESENTADA POR PROPONENTE PLURAL
COMPUESTA POR PERSONAS NATURALES EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O
REINCORPORACIÓN.**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación de propuesta presentada por
proponente plural compuesta por personas naturales en
proceso de reintegración o reincorporación

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de representante legal de la (consorcio/unión temporal/ sociedad futura) denominada _____ declaro bajo la gravedad de juramento que esta se encuentra compuesta por personas naturales en proceso de _____ (reintegración o reincorporación) así: el/la Señor (a) _____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____ (usar cuantas veces sea necesario).

Declaramos juramentadamente que la persona natural indicada no es socia ni accionista de otro los miembros que hacen parte del proponente plural indicado.

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate. Para cumplir este requisito deberán aportar: 1) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, 2) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, 3) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o 4) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. 5) documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado. en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

**FORMATO G3: CERTIFICACIÓN DE PROPUESTA PRESENTADA POR PROPONENTE PLURAL
COMPUESTA POR PERSONAS NATURALES MADRE CABEZA DE FAMILIA.**

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO

Barrancabermeja

Asunto: Certificación de propuesta presentada por
proponente plural compuesta por personas naturales
madre cabeza de familia.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, actuando en calidad de representante legal de la (consorcio/unión temporal/ sociedad futura) denominada _____ declaro bajo la gravedad de juramento que esta se encuentra compuesta por personas naturales madre cabeza de familia así: la Señora _____, capaz, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número _____ (usar cuantas veces sea necesario).

Declaramos juramentadamente que la persona natural indicada no es socia ni accionista de otro los miembros que hacen parte del proponente plural indicado.

Así, autorizo expresamente al Distrito Especial de Barrancabermeja para el manejo y tratamiento de datos de conformidad a lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

[Nombre y firma e identificación]

Nota: Para el caso de la acreditación con madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar se debe acreditar: 1) los criterios de que trata la Ley 1232 de 2008 y la Ley 1257 de 2008.

Nota 2: Al publicar este documento, deberá publicarlo como documento privado. en los términos de que trata el parágrafo 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015. En tal sentido, el Distrito Especial de Barrancabermeja no es responsable por la indebida publicación de la información correspondiente a estos criterios de desempate. Así, el Distrito Especial de Barrancabermeja mantendrá la reserva de la información corresponde a estos criterios de desempate.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS E INFORMACIÓN PERSONAL- APLICABLE A FORMATOS G1, G2, Y G3.

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja

Asunto: Autorización para tratamiento y manejo de datos e información personal.

Proceso No: XXXXX

Respetados señores:

_____, capaz, mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, por medio de la presente, y de manera libre y voluntaria, autorizo al Distrito Especial de Barrancabermeja, para que de conformidad a lo previsto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, o norma que aplique, de manejo y tratamiento de los datos e información aportados en el documento _____ (indicar el formato y nombre) que se adjunta a este proceso contractual, e inclusive conforme a la política de manejo y tratamiento de datos adoptada por el Distrito Especial de Barrancabermeja.

Atentamente,

[Nombre y firma e identificación]

Nota: además de la información que debe estar consignada en cada formato, deberá adjuntarse este documento so pena de no tenerse en cuenta el certificado con el que se acredite el criterio de desempeño.

FORMATO H: CERTIFICACIÓN PAGOS REALIZADOS A MIPYMES

Ciudad y fecha _____

Señores

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE RECURSO FÍSICO
Barrancabermeja**Asunto:** Certificación pago realizado a mipymes.
Proceso No: XXXXX

El/Los suscrito (s) a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas. En caso de ser proponente plural debe ser suscrita por el representante legal de esta), declaramo (s) bajo la gravedad de juramento, que la sociedad realizó (Indicar los pagos realizados por concepto de proveeduría del oferente, el valor total en pesos colombianos de pagos realizados a mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente y el porcentaje resultando de dichos valores) en favor de la sociedad _____ identificada con el NIT _____.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda. En caso de ser proponente plural debe ser suscrita por el representante legal de esta]

Nota: se deben aportar los estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior.