FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

(Borrar o modificar el texto en letra naranja

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica o natural, corporación o asociación, se ajustará el formato en lo pertinente. La información vertida en este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y/o II para su conocimiento, **estos requisitos no son subsanables ya que determinaran el ganador del proceso en el caso que ocurra un empate. Concepto CCE**]

El proponente debe tener en cuenta que estos documentos solo serán verificados en el caso que ocurra el empate entre dos o más proponentes. Las reglas que a continuación se enumeran, se aplicarán de manera sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido. En el caso que ninguno de los oferentes cumpla con un factor de desempate se procederá a verificar el siguiente factor y así sucesivamente hasta determinar el ganador. Si al llegar al factor No 11 persiste el empate se procederá aplicar un método aleatorio al azar establecido en los estudios previos o pliego de condiciones o invitación publica)

==========

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Cordial saludo

Yo, XXXXXXXX XXXXXX XXXXX **identificado con C. C.** XXXXXXXXX **expedida en** XXXXXXXXX, **en mi condición como** (representante legal si es persona jurídica o proponente plural o persona natural) (en caso de ser persona natural indicar lo siguiente: propietario del establecimiento de comercio

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

denominado XXXXXX XXXXX XXXXX) **identificado con Nit XXXXXXXXX-X, me permito informar que cumplo con los siguientes factores de desempate:**

- **Factores de desempate y acreditación No 1. Bienes o servicios Nacionales.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar la certificación en los términos del ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.9. del decreto 1082 del 2015 Adicionado por el Art. 2 del Decreto 680 de 2021 que trata el inciso primero del artículo 2 de la Ley 816 de 2003).

- **Factores de desempate y acreditación No 2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar su acreditación en los términos del parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Es decir, la condición de mujer cabeza de familia y la cesación de esta se otorgará desde el momento en que ocurra el respectivo evento y se declare ante un notario. En la declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008.).

- **Factores de desempate y acreditación No 3. Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar certificado emitido por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que 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 carta de compromiso donde manifieste que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato).

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

- **Factores de desempate y acreditación No 4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar certificado el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los 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. Ver numeral 4 articulo 2.2.1.2.4.2.17).

- **Factores de desempate y acreditación No 5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar certificado el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica. Ver numeral 5 articulo 2.2.1.2.4.2.17).

- **Factores de desempate y acreditación No 6. Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar copia de alguno de los siguientes documentos: i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) 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 iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación. En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Ver numeral 6 articulo 2.2.1.2.4.2.17).

- **Factores de desempate y acreditación No 7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural en las condiciones establecidas en los numerales 7.1, o, 7.2, o, 7.3, del artículo** 2.2.1.2.4.2.17 del decreto 1082 del 2015**.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar o indicar el cumplimiento en los términos de los numerales 7.1, o, 7.2, o, 7.3, del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del decreto 1082 del 2015, según corresponda. Ver numeral 7 articulo 2.2.1.2.4.2.17).

- **Factores de desempate y acreditación No 8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativa o asociaciones mutuales.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar o indicar el cumplimiento en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 del 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015).

- **Factores de desempate y acreditación No 9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.**

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar o indicar el cumplimiento en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 del 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015).

- **Factores de desempate y acreditación No 10. Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar certificado expedido por la persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales. Ver numeral 10 articulo 2.2.1.2.4.2.17 del decreto 1082 del 2015).

- **Factores de desempate y acreditación No 11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes.**

Informo a la entidad estatal que (indicar si el proponente cumple o no cumple) con este requisito.

(En el caso de cumplir con el requisito, Anexar o indicar el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo. Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral.).

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

[Firma]

Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Formato certificación Factores de desempate y acreditación No 4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que más del 50 % de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. Esta información está soportada de acuerdo con los libros de comercio de la sociedad, los cuales gozan de reserva legal en los términos del artículo 61 del Código de Comercio.

En el siguiente cuadro señalo las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2022.

[Firma]

Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo certificacion – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de integrantes proponentes plurales, este formato lo presentará el integrante o los integrantes que tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia habilitante]

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados [con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2022.

[Firma]

Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo certificación – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica que tiene en su personal trabajadores mayores de edad vinculados en la planta del personal que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido la edad de pensión. En el caso de los proponentes plurales, este formato lo diligenciará el representante del proponente plural en el cual certifica la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes]

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o representante del proponente plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del proponente plural

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

[Firma]

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo Certificacion – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

[Firma]

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo certificación – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que:

i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]

ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Nombre completo	Número de identificación

iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

[Firma]

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo certificación – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o del Comité

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Operativo para la Dejación de Armas y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

En el siguiente cuadro señalo las personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

[Firma]

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo certificación – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, del integrante del proponente plural (persona jurídica) en el que mayoritariamente participen madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Este formato lo podrá presentar el integrante o los integrantes que, cumpliendo la condición anterior, tengan una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el consorcio o en la unión temporal y aporten mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta.

En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente. La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y, por tanto, no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del proponente

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

En el siguiente cuadro señalo las madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

Identificación de las madres cabeza de familia o personas en proceso de reincorporación o reintegración (Incluir nombre y documento de identidad)	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro

Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

[Firma]

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o revisor fiscal]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

Modelo Formato – ACREDITACIÓN MIPYME O COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REGIONAL CAUCA -Centro de formación (Comercio y servicios; Centro de teleinformática y producción industrial; centro agropecuario)

Referencia: Proceso de selección [Mínima cuantía, selección abreviada, subasta inversa, según corresponda, incluir el numero]

Objeto: [Incluir el objeto del proceso]

Estimados señores:

[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificado con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

[Para la acreditación de desempate establecida en el literal (c), literal 10, del numeral 4.6 del documento tipo incluir la siguiente redacción:]

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [días] días del mes de [mes] del 2023.

[En el evento que sea una proponente persona natural quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE

Artículo 2.2.1.2.4.2.17. decreto 1082.

(Adicionado por el Art. 3 del Decreto 1860 de 2021)

[Firma]

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público]

[En el evento que sea una proponente persona jurídica quien presente la oferta, incluir las firmas de la siguiente manera:]

[Firma]

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

rupo)