ANEXO NO. 6 DE ESTUDIOS PREVIOS

LISTADO DE FORMATOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C.,

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A.

El suscrito_____de conformidad con lo requerido en el Pliego de Condiciones del PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No.**-SDDE-LP 001-2024** cuyo objeto consiste en: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales; solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato objeto del presente proceso.

En caso de resultar aceptada la propuesta presentada, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presento y del Pliego de Condiciones. Declaro así mismo:

1) Que ninguna otra persona o entidad, diferentes de las nombradas aquí, tiene participación en esta oferta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a dicha oferta.

2) Que me he familiarizado y he estudiado el pliego de condiciones y demás documentos, así como las demás condiciones e informaciones necesarias para la presentación de la oferta, y acepto todos los requerimientos establecidos en dichos documentos. Así mismo manifiesto que la Secretaría facilitó de manera adecuada y de acuerdo con nuestras necesidades la totalidad de la información requerida para la elaboración de la propuesta, garantizando siempre la confidencialidad de esta.

3) Que mi propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso y me comprometo a ejecutar el objeto y la totalidad de las obligaciones contractuales establecidas en el mismo.

4) Que entiendo que el valor del Contrato conforme está definido en el pliego de condiciones, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.

5) Que no existe falsedad alguna en nuestra propuesta.

6) Que el abajo firmante, obrando en nombre y representación del proponente manifiesto que me obligo incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato, en los términos y condiciones previstos en el pliego de condiciones.

7) Que la presente oferta tiene una vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección.

8) Que, de acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones, adjunto se anexa la documentación solicitada en este.

9) Que, en caso de ser adjudicatario del contrato derivado del presente proceso, me comprometo a suscribir y legalizar el contrato e iniciar la ejecución del contrato, en los plazos previstos en el pliego de condiciones del presente proceso de selección.

10) Que a solicitud de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico me obligo a suministrar oportunamente cualquier información adicional necesaria para la correcta verificación y evaluación de la propuesta.

11) Que conozco detalladamente y que he hecho todas las averiguaciones necesarias para asumir los riesgos que la ejecución del contrato me demande, y en consecuencia manifiesto que asumo los resultados económicos de los mismos.

12) Que certifico que cumpliré con todas las condiciones contenidas en el pliego de condiciones, sus adendas, anexos, y en especial la ficha técnica de los estudios previos.

13) Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado al firmar esta carta manifiesto, que no me encuentro ni personal, ni corporativamente, ni la sociedad que represento incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales.

14) Esta oferta es presentada por _____ ***(NOMBRE DE LA EMPRESA O PROPONENTE PLURAL)*** y quien firma la carta de presentación y no tiene incompatibilidades o conflictos de interés con la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

15) Que de forma unilateral manifestamos nuestro compromiso de no ejercer prácticas colusorias o restrictivas de la competencia y que en nuestra participación dentro del presente proceso no realizaremos ofrecimientos por comisiones o dádivas para obtener favorecimientos y mantendremos probidad a lo largo de este .

16) Que en todas las actuaciones derivadas de las estipulaciones del presente Pliego de Condiciones y el contrato que forma parte de este, obraremos con la transparencia y la moralidad que la Constitución Política y las Leyes consagran, en atención al Programa Gubernamental de Lucha Contra la Corrupción.

17) Me comprometo a ejecutar el objeto y obligaciones contractuales en el término establecido en el pliego de condiciones del presente proceso de selección.

18) Manifiesto que no he sido multado o sancionado por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los dos últimos años, anteriores a la fecha de cierre del plazo de esta convocatoria; de igual forma no se ha hecho efectiva sobre los mismos cualquiera de los amparos de la garantía única.

19) Que autorizo a la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico a verificar cualquier información que se allegue con la propuesta a través de la autoridad o institución público o privada que considere pertinente.

20) Que los activos y recursos que conforman el patrimonio del proponente, y de cada uno de sus integrantes, y que empleará para el desarrollo del contrato provienen de actividades lícitas .

21) Que el origen de los recursos que se utilizará para la prestación del servicio de este proceso de selección es de origen Nacional ( ) y/o Extranjero ( ).

Atentamente,

NOMBRE
FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)
C. C. No _____ DIRECCIÓN
TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO
NOTA: El presente formato debe ser suscrito en debida forma por el representante legal de la persona jurídica. En caso de consorcio o unión temporal, debe estar suscrito por el representante legal de la figura asociativa y de cada uno de los miembros que la conforman, o por la persona natural

2. FORMATO PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS HABILITANTES DE LOS PROPONENTES

EXTRANJEROS SIN DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA

Proceso de Contratación (número del Proceso)
proponente:

Región(es):

Declaro que "[Nombre del extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia]" cumplo con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones del (número del proceso) y declaro que:

1) Acreditación de la capacidad jurídica

Tengo la capacidad para ejecutar el objeto del (número del proceso de contratación) de acuerdo con las normas de "[incluir país de procedencia]"

La información de la persona jurídica es la siguiente:

Objeto social y actividades conexas de la empresa	
Representante legal	
Número de identificación del representante legal	
Limitaciones del representante legal para contratar por alguna cuantía.	
Duración de la persona jurídica.	

El proponente debe adjuntar un certificado general de la autoridad competente para demostrar su existencia, una copia del contrato societario, una copia de los estatutos o cualquier documento que acredite la anterior información.

El proponente debe acreditar que quien presenta la Oferta está legalmente facultado para: (i) comprometer al interesado; (ii) presentar el documento correspondiente bien sea un poder o un nombramiento en el cual consten las facultades otorgadas; y (iii) acreditar la identidad del apoderado o representante legal con su documento de identificación.

2) Acreditación de la experiencia

Cuento con experiencia por un valor igual o mayor a lo establecido en los pliegos de condiciones del proceso de contratación o su equivalente en dólares calculados con la TRM de la fecha de suscripción de cada uno de los contratos que presente para acreditar experiencia.

Los contratos publicados en este formato deben estar finalizados.

Por favor duplique las veces que sea necesario el siguiente cuadro para incluir el número de contratos que acrediten el cumplimiento del requisito de experiencia definido en los pliegos de condiciones.

Nombre del cliente	
Nombre del contratista o del miembro proponente	

¿El contratista es un proponente plural?		**Porcentaje de participación**			
Fecha de inicio		**Fecha terminación**		**Duración en meses**	
Monto contratado en dólares (incluido adiciones)					
Objeto del contrato					
Persona de contacto para verificación					
Código UNSPSC					
Monto del contrato en SMMLV colombianos del día de la fecha de inicio.					
Teléfono					
Dirección					
E-mail					

El proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia debe relacionar todos los contratos y debe adjuntar las copias de los contratos relacionados.

3) Acreditación de la capacidad financiera y capacidad organizacional

Los proponentes deben presentar sus estados financieros en la moneda legal del país en el cual fueron emitidos y adicionalmente en pesos colombianos. Para el efecto, el proponente debe utilizar la tasa representativa del mercado vigente certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia en la fecha en la cual los estados financieros fueron expedidos.

Los proponentes extranjeros que de acuerdo con las normas aplicables aprueben sus estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre en un fecha posterior al quinto día hábil del mes de abril, pueden presentar sus estados financieros a 31 de diciembre suscritos por el representante legal junto con un pre informe de auditoría en el cual el auditor o el revisor fiscal certifique que: (a) la información financiera presentada a Colombia Compra Eficiente es la entregada al auditor o revisor fiscal para cumplir su función de auditoría; y (b) el proponente en forma regular y para ejercicios contables anteriores ha adoptado normas y principios de contabilidad generalmente aceptados para preparar su información y estados financieros. Esta información debe ser actualizada llegada la fecha máxima de actualización de acuerdo con la legislación del país de origen.

a) Balance general y estado de resultados

Presento las cuentas de balance general y estado de resultados así:

Cuenta	**Proponente Singular**	**Proponente Plural**		
	proponente (Valor en pesos colombianos)	**Integrante N°1 (Valor en pesos colombianos)**	**Integrante N°2 (Valor en pesos colombianos**	**Integrante N°3 (Valor en pesos colombianos)**
Activo Corriente				
Activo Total				
Pasivo Corriente				
Pasivo total				

Utilidad Operacional				
Gastos de intereses				
Fecha de corte de los estados financieros				

- Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

b) Capacidad financiera

Porcentaje de participación	**proponente Singular**	**proponente Plural**		
	100%	**(Indicar % participación)**	**(Indicar % participación)**	**(Indicar % participación)**
Indicador	**Índice del Oferente**	**Índice del integrante N°1**	**Índice del integrante N°2**	**Índice del integrante N°3**
Índice de Liquidez				
Índice de Endeudamiento				
Razón de Cobertura de Intereses				

- Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

c) Capacidad organizacional

Cuento con la capacidad organizacional solicitada en los pliegos de condiciones, así:

Porcentaje de participación	**proponente Singular**	**proponente Plural**		
	100%	**(Indicar % participación)**	**(Indicar % participación)**	**(Indicar % participación)**
Indicador	**Índice del Oferente**	**Índice del participante N°1**	**Índice del participante N°2**	**Índice del participante N°3**
Rentabilidad sobre activos				
Rentabilidad sobre el patrimonio				

- Si el proponente es plural y tiene más de tres participantes debe insertar las columnas adicionales en la tabla anterior.

Para acreditar la anterior información, adjunto "[lista de documentos que prueban la capacidad jurídica]", "[certificaciones de terceros o contratos que prueban la experiencia]", "[incluir el país de emisión]".

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información consignada es cierta, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos.

Firma representante legal del proponente
Nombre: "nombre"
Documento de Identidad: "numero de documento de identidad"

Firma revisor fiscal o contador
Nombre: "nombre"
Documento de Identidad: "numero de documento de identidad

3. MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PERSONA NATURAL

Yo_____identificado (a) con C.C._____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (En caso de tener empleados a cargo) 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 nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Nota 1: Las personas naturales empleadoras están exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al Sena y al ICBF por los empleados que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Esto no aplica para las personas naturales que empleen menos de dos (2) trabajadores, las cuales seguirán obligadas al pago de dichos aportes. Para efectos de esta exoneración, los trabajadores a que hace mención este inciso tendrán que estar vinculados con el empleador persona natural mediante contrato laboral, quien deberá cumplir con todas las obligaciones legales derivadas de dicha vinculación, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, reglamentario de la Ley 1607 de 2012.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta los plazos dispuestos para tal efecto, en el Decreto 1464 de 2005.

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.

Dada en_____a los ( )_____del mes de_____de 2024.

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA

4. MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS

[Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal]

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 realizados 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, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y CREE, cuando a ello haya lugar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Yo,_____, identificado con 7_____, 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) identificado 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 realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y CREE, cuando a ello haya lugar. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad – CREE, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y del ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, reglamentario de la Ley 1607 de 2012.

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 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso 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 Decreto 1464 de 2005

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.

Dada en_____a los ( )_____del mes de_____de 2024.

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN DECLARA

5. MODELO CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido el **CONSORCIO**_____ para participar en el PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP-001-2024** cuyo objeto consiste en: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales

Integrantes del consorcio:

NOMBRE	CC / NIT	% PARTICIPACION/ APORTES

Duración: Por el plazo del contrato y tres (3) años más.

Compromiso: Al conformar el consorcio para participar en el proceso de PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** adelantada por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, sus integrantes se comprometen a:

1) Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
2) Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.
3) Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato.
4) No ceder su participación en el consorcio a otro integrante de este, ni a terceros sin la autorización previa de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.
5) No revocar el consorcio durante el tiempo de duración del contrato y tres (3) años más.

ORGANIZACIÓN INTERNA DEL CONSORCIO: Para la organización del Consorcio, hemos designado como Representante Legal a_____, quien tendrá las siguientes facultades:
1._____
2._____
3. _____

Para constancia se firma el presente documento en_____, a los_____(_____) días del mes de_____de _____.

NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL

6. MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN UNIÓN TEMPORAL

Por medio del presente escrito hacemos constar que hemos constituido la **UNIÓN TEMPORAL**_____, para participar en el PROCESO DE PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** cuyo objeto consiste en: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales

Integrantes del consorcio:

NOMBRE	CC / NIT	% PARTICIPACION/APORTES

Duración: Por el plazo del contrato y tres (3) años más.

Compromiso: Al conformar el consorcio para participar en el PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** adelantado por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, sus integrantes se comprometen a:

1) Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato
2) Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
3) Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato
4) No ceder su participación en el consorcio a otro integrante de este, ni a terceros sin la autorización previa de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
5) No revocar el consorcio durante el tiempo de duración del contrato y tres (3) años más.

ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA UNIÓN TEMPORAL: Para la organización del Consorcio, hemos designado como Representante Legal a _____ , quien tendrá las siguientes facultades:

1._____
2._____
3. _____

Para constancia se firma el presente documento en_____, a los (____) días del mes de _____.

NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRES Y FIRMAS ASOCIADO: _____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL

7. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

PACTO DE PROBIDAD DE LOS PROPONENTES
INTERESADOS EN PARTICIPAR EN EL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP 001-2024

Los abajo firmantes, en representación de los proponentes, orgullosos de pertenecer a la lista de proponentes del PROCESO DE PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024 cuyo objeto consiste en: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales** y en aras de mostrar nuestro buen servicio y atención, conscientes de que se han adelantado en el país y en especial en la ciudad de Bogotá, cambios culturales que promueven la probidad y el beneficio del interés general, y:

CONSIDERANDO,

Que el aseguramiento de la transparencia en los procesos contractuales redunda en beneficio no sólo de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, sino de los propios participantes, en cuanto garantiza que el único criterio de adjudicación será la excelencia de la propuesta.

Que el proponente y que cada uno de los firmantes representa reconoce que la presentación de propuestas en el presente proceso se efectúa en un entorno imparcial, competitivo y no sujeta a presiones o abusos indebidos.

Que se conoce a cabalidad el pliego de condiciones y adendas, sus reglas de juego establecidas y modificaciones que se han hecho a los mismos hasta el cierre de la convocatoria y reconozco que los mismos son equitativos y no conllevan al favorecimiento de un proponente en particular.

Que, para participar en el proceso, han estructurado una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegura la posibilidad de ejecutar el contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego de condiciones.

Que resulta conveniente la formulación de un pacto explícito en cuanto al acatamiento de las normas jurídicas y éticas que deben regir los procesos contractuales, y por lo tanto,

Que apoyamos la acción del Estado colombiano y de la **SDDE** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

Que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **No. SDDE-LP 001-2024**.

SE COMPROMETEN A:

- Actuar en la PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** cuyo objeto consiste en: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales, con estricto apego a las normas jurídicas y éticas propias de este tipo de procedimientos y conforme al principio de buena fe, transparencia y equidad.

- Abstenerse de realizar u ofrecer, directa o indirectamente, pagos de comisiones o dádivas, o de utilizar medios de presión a funcionarios de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, con el fin de obtener preferencias en la decisión de adjudicación, lograr cambios en el contrato, evadir impuestos, derechos, licencias o cualquier otra obligación legal.

- Abstenerse de coludir y establecer con otros interesados o participantes, cualquier tipo de acuerdos tendientes a distorsionar la decisión de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico y limitar indebidamente la sana competencia en estos procesos, tales como el uso de empresas subordinadas o vinculadas para direccionar la aplicación de los criterios de evaluación.

- Cumplir con rigor las exigencias que haga la entidad contratante en el curso del procedimiento de selección.

- Utilizar las oportunidades y mecanismos jurídicos que la ley pone a disposición, con estricta sujeción al principio de la buena fe, evitando cualquier forma de abuso del derecho.

- No utilizar, en la etapa de evaluación de las propuestas, argumentos sobre incumplimiento de requisitos diferentes a los establecidos en el pliego de condiciones, para efectos de buscar la descalificación de competidores o modificar el orden de elegibilidad de las propuestas.

- Adoptar las medidas necesarias para que ningún miembro del personal del proponente que cada uno de nosotros representa incurra en conductas violatorias del presente pacto.

- No ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario público en relación con la propuesta o contrato que suscriba con ocasión del proceso de selección, ni tampoco permitir que sus empleados o contratistas lo hagan en su hombre.

- Dar aviso inmediato a la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico y autoridades competentes de cualquier ofrecimiento, favor, dádiva o prerrogativas efectuadas por interesados, proponentes o contratistas, a los funcionarios públicos que intervengan de manera directa o indirectamente en el proceso de selección, con la intención de inducir alguna firma de decisión relacionada con la adjudicación.

- No efectuar acuerdos previos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección, con otros proponentes para tratar de influenciar o manipular los resultados de la adjudicación.

- No Incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del proceso de selección.

- Denunciar con la debida justificación y de manera inmediata ante la Veeduría Distrital y demás órganos de control, cualquier actuación irregular ejecutada por funcionarios y/o los proponentes.

- Revelar la información que sobre el Proceso de Contratación PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

- Comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Para constancia se firma de manera voluntaria, en Bogotá, D.C., el día _ de 2024, dentro del PROCESO DE PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE-LP 001-2024** cuyo objeto consiste en: “PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.", que busca implementar los servicios de gestión de empleo y ampliar la capacidad de atención a partir de la disposición de dos paquetes que comparten una identidad común en varios componentes técnicos generales

NOMBRE
FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)
C. C. No _____ DIRECCIÓN
TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO

NOTA: El presente formato debe ser suscrito en debida forma por el representante legal de la persona jurídica. En caso de consorcio o unión temporal, debe estar suscrito por el representante legal de la figura asociativa y de cada uno de los miembros que la conforman, o por la persona natural

8. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

CERTIFICACIONES PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (HABILITANTE)

Folio ubicación RUP	Número Consecutivo Del Reporte Del Contrato Ejecutado (RUP)	Entidad Contratante	No. contrato y objeto	Valor del contrato en pesos incluido adicionales	Valor del contrato expresado en SMLMV	Modalidad de Ejecución (Marque con una X en la opción correspondiente (%)			% de participación de quien acredita la experiencia	Plazo
						Consorcio	U. T	Individual		

Para la validez de la presente Información que consta como certificación, se deberá:

1) Indicar si la experiencia que menciona se obtuvo como Persona Jurídica (PJ), Persona Natural (PN), Unión Temporal (UT), Consorcio (C).
2) En el evento en que sea Unión Temporal o Consorcio, indicar su porcentaje de Participación dentro de la misma. Si se participó como persona jurídica o natural
3) El oferente deberá cumplir con los requisitos señalados en el pliego de condiciones para la experiencia y certificar los contratos que relaciona.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)
C.C. No. _____

9. FORMATO DE RELACIÓN DE EXPERIENCIA DE GERENTE DEL PROYECTO

Nombre completo: _____
Tipo y número de identificación: _____
Titulación: _____
Posgrado (si aplica): _____
Años de experiencia general: _____
Años de experiencia específica en liderazgo o gerencia en programas de empleo: _____

Relación de experiencia específica en liderazgo o gerencia en programas de empleo

Entidad	Cargo u objeto del contrato	Fecha de inicio (dd/mm/aa)	Fecha de terminación (dd/mm/aa)	Funciones u obligaciones relacionadas

Se anexa hoja de vida, certificaciones de experiencia y copia del documento de identidad del gerente presentado.

Nota: en caso de necesidad de reemplazar al gerente presentado antes de la adjudicación o durante el desarrollo del contrato, el nuevo gerente presentado debe tener al menos el mismo perfil (titulación, posgrado, experiencia general y experiencia específica).

FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)
C.C. No. _____

10. FORMATO CAPACIDAD DE OPERACIÓN - PONDERABLE

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

El interesado debe acreditar en máximo 3 contratos adicionales a los que se presentaron en los criterios habilitantes que den cuenta de una ejecución desde el primer día del año 2007 y el valor ejecutado de cada uno de estos proyectos. Utilizando estos valores, se analizará la capacidad de ejecución de cada uno de los proponentes y se les asignará un puntaje menor o igual a 40 puntos.

ÍTEM	N.º DE CONTRATO /CONVENIO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	OBJETO	CONTRATANTE	CONTRATISTA	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR EXPRESADO EN SMMLV DEL AÑO DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO
1								
2								
3								

Nombre o Razón Social del proponente: _____
NIT _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ De _____
Dirección del inmueble ofertado:_____
Dirección Comercial del proponente _____
Teléfonos _____
Fax _____
Ciudad _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____

11. FORMATO DE PRECIO DE EFICIENCIA – PONDERABLE

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

NOMBRE DE LA EMPRESA O PROPONENTE PLURAL:

De acuerdo con la Sección 5.2.1.3 del estudio previo, favor incluir en la siguiente tabla los valores de su oferta económica:

NOTA 1: Recuerde que, de acuerdo con los estudios previos: (i) el precio promedio ponderado máximo de referencia corresponde a **$831.004 COP**; (ii) A2 y B2 deben sumar 100%, donde B2 debe corresponder como mínimo al 40% de atendidos (paquete especializado).

NOTA 2: Los precios ofertados deberán incluir todos los impuestos, costos y gastos en los que deba incurrir el asociado para la correcta ejecución del convenio.

NOTA 3: Los servicios que incluye cada paquete se encuentran definidos en la Sección 2.3.2.1. de los estudios previos.

G: grupo al que se presenta: ([No]). (diligenciar)
$[Valor en números del grupo al cual se esta presentando] (diligenciar)
[Valor en letras del grupo al cual se esta presentando] (diligenciar)

Paquete de servicios básico	
A1: Precio ofertado por servicios de este paquete (COP):	**A2:** Porcentaje de población a atender de este paquete:
$ (valor unitario por atendido) (diligenciar)	**% (porcentaje)** (diligenciar)
Paquete de servicios especializado	
B1: Precio ofertado por servicios de este paquete (COP):	**º**
$ (valor unitario por atendido) (diligenciar)	**% (porcentaje)** (diligenciar)
P: Precio promedio ponderado ofertado [(A1*A2)+(B1*B2)]:	**$ (valor final de aplicar la fórmula descrita en la letra P):** _____ (diligenciar)

T: Total de atendidos [G (valor del grupo) / P (precio promedio ponderado)]: _____
Nota: en caso de dar decimales, se aproxima al número entero menor
A: Atendidos por paquete de servicios básico [T (total atendidos) * A2 (porcentaje)]: _____
B: Atendidos por paquete de servicios especializado [T (total atendidos) * B2 (porcentaje)]: _____
Nota: La sumatoria de A+B (número de atendidos), debe ser igual a T

El valor ofertado es de (P*T) (en número) _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
FIRMA:

12. FORMATO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - PONDERABLE

Fecha:

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Bogotá, D.C.

Referencia:

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo a la persona jurídica que representamos que para el PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. **SDDE**- **LP 001-2024**, requeridos por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, ubicada en Bogotá D.C., se realizará con: (Marcar con **X** si aplica)

Componente de bienes y servicios nacionales	Ofrecimiento
Bienes y/o servicios de origen nacional o con trato nacional o reciprocidad	
Bienes y/o servicios de origen extranjero sin trato nacional con incorporación de bienes y/o servicios de origen colombiano	
Bienes y/o servicios de origen extranjero	

Reconocemos que el anterior ofrecimiento queda como obligación en nuestra oferta y por lo tanto el incumplimiento de ello acarrea las sanciones de ley contempladas en el contrato.

Nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal:
C. C. No. de
(Firma del Representante Legal o Revisor Fiscal)

13. CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD - PONDERABLE

Ciudad y Fecha

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Yo_____, en calidad de Revisor Fiscal (o representante legal o persona natural o apoderado) de la Compañía _____, con NIT_____, identificado con cédula de ciudadanía No_____ de acuerdo con el Decreto 392 de 2018, manifiesto bajo juramento que la compañía que represento cuenta con un número de: _____ trabajadores vinculados a la planta de personal.

Igualmente acredito que el número mínimo de personas con discapacidad en la planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual está vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección y que se anexa como soporte, es de: _____.

De conformidad con lo dispuesto en el literal a) del artículo 24 de la Ley 361 de 1997, certifico que este personal fue contratado con anterioridad a un año a la fecha de cierre del presente proceso.

En caso de resultar adjudicatario, me comprometo a mantener el personal en situación de discapacidad por un lapso igual al de la contratación.

Firma: _____
Nombre: _____
C. C. No. _____
En calidad de: (Representante legal o Persona Natural o apoderado y revisor fiscal (en caso de que esté obligado de acuerdo con la ley a tener revisor fiscal)
Tarjeta Profesional (Revisor Fiscal) No. _____

14. CERTIFICACIÓN DE LISTA RESTRICTIVA LAVADO DE ACTIVOS

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía No._____ de la ciudad de _____, certifico bajo la gravedad del juramento que no me encuentro relacionado en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas Listas OFAC, Lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia por posibles vínculos con organizaciones delictivas.

En constancia, se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año dos mil veintidós 2024.

Cordialmente,

_____
[Nombre y firma]
[C.C. No. _____ Expedida en _____]

15. DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía No._____ de la ciudad de _____, certifico bajo la gravedad del juramento que SI_ o NO_ me encuentro como deudor moroso en las condiciones establecidas en la Ley 2097 de 2021 a la fecha de presentación de la propuesta.

En constancia, se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año dos mil veintitrés 2024.

Cordialmente,

_____
[Nombre y firma]
[C.C. No. _____ Expedida en _____]

16. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico de lo siguiente:

1) La Secretaria Distrital de Desarrollo Económico actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	Autoriza	
	SÍ	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.		

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por Secretaria Distrital de Desarrollo Económico para la atención al público y las oficinas de atención al cliente, en la documentación publicada en la plataforma SECOP II

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a Secretaria Distrital de Desarrollo Económico para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la entidad y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En constancia, se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año dos mil veinticuatro 2024.

Cordialmente,

_____
[Nombre y firma]
[C.C. No. _____ Expedida en _____]

17. **PONDERACION INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL (MAXIMO 10 PUNTOS)**

Yo,…….. Identificado con C.C.…… de……..
Como representante legal de la empresa……. Certifico bajo juramento que para el presente proceso que tiene como objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS, la empresa que represento es:

(Marcar con una X solo una opción)

Para la determinación de la evaluación de este aspecto se procederá de la siguiente manera:

Origen del Proponente	**Puntaje**	**Cumple (Marcar X)**
En caso de que el proponente sea de origen nacional, de origen extranjero o mixto, y el extranjero acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	5 puntos	
En caso de que el proponente sea de origen mixto (nacional y extranjero), y el extranjero no acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2.003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	3 puntos	
En caso de que el proponente sea de origen extranjero y no acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	0 puntos	
Ofrecimiento de recurso humano	**Puntaje**	**Cumple (Marcar X)**
El proponente que acredite que el recurso humano ofrecido es de origen nacional, de origen extranjero o mixto, y el extranjero acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	5 puntos	
El proponente que acredite que el recurso humano ofrecido es de origen mixto (nacional y extranjero), y el extranjero no acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	3 puntos	
El proponente que acredite que el recurso humano ofrecido es de origen extranjero, y no acredite la situación de parágrafo del artículo 1º de la Ley 816 de 2003, modificado por el artículo 51 de la Decreto - Ley 019 de 2012.	0 puntos	

Nombre del proponente ____
Nombre del Representante Legal ____
C. C. No. de_____ (Firma del proponente o de su Representante Legal
Dirección:
Correo Electrónico:
Teléfono:

18. PONDERACION INCENTIVO EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (MAXIMO 1 PUNTO)

Yo,…….. Identificado con C.C.…… de……..
Como representante legal de la empresa……. Certifico bajo juramento que para el presente el número de trabajadores vinculados a la planta de personal es …… *(diligenciar el número de trabajadores)* a la fecha de cierre del proceso de selección, de los cuales acredito que el número de personas con discapacidad en la planta del personal es …… *(diligenciar número de personas con discapacidad)* de conformidad con lo señalado en el certificado vigente expedido por el Ministerio de Trabajo *(el cual se anexa al presente).*

Lo anterior, conforme a la exigencia para otorgar puntaje por incentivo en favor de personas con discapacidad, conforme al Decreto 392 de 2018:

Para la determinación de la evaluación de este aspecto se procederá de la siguiente manera:

Número total de trabajadores de la planta de personal del proponente	Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido
Entre 1 y 30	1
Entre 31 y 100	2
Entre 101 y 150	3
Entre 151 y 200	4
Más de 200	5

Nombre del proponente ____
Nombre del Representante Legal ____
C. C. No. de_____ (Firma del proponente o de su Representante Legal
Dirección:
Correo Electrónico:
Teléfono:

19. PONDERABLE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESAS DE MUJERES (MAXIMO 0.25 PUNTOS)

Yo,…….. Identificado con C.C.…… de……..
Como representante legal de la empresa……. Certifico bajo juramento que para el presente proceso que tiene como objeto: *"*PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS, que en la empresa se cumple con mínimo una de las siguientes condiciones:

Marcar con una X la(s) condición(es) con que cumple:

Condición	Cumple (Marcar con una X)
Más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.	
Por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.	

A lo anterior, anexar certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Nombre del proponente ____
Nombre del Representante Legal ____
C. C. No. de_____ (Firma del proponente o de su Representante Legal
Dirección:
Correo Electrónico:
Teléfono:

20. PONDERABLE MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS (MAXIMO 0.25 PUNTOS)

Yo ,…….. Identificado con C.C.…… de…….. en calidad de Representante legal de la empresa ……., certifico bajo gravedad de juramento que para el presente proceso que tiene como objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS", acreditamos la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el tamaño empresarial de …… (microempresa, pequeña empresa o mediana empresa) previsto en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015 o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Tamaño empresarial	Puntaje	Pertenecemos a:
Microempresa	0.25	
Pequeña Empresa	0.20	
Mediana Empresa	0.15	

Nombre del proponente
Nombre del Representante Legal
C. C. No. de (Firma del proponente o de su Representante Legal
Dirección:
Correo Electrónico:
Teléfono:

21. ACREDITACIÓN DE CRITERIOS DE DESEMPATE

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. 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 aquí vertida contiene datos sensibles los cuales están sujetos a reserva legal.

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

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 del juramento que más del cincuenta por ciento (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 y/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 y/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**

Sin perjuicio de lo anterior, para probar la condición de cada una de las mujeres que participan en la sociedad, aporto los documentos de cada una de ellas.

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

_____

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

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

[Tratándose de 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 acreditada en la oferta]

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

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, persona natural (nombre propio) representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)] [identificada con el NIT (si aplica) _____], 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 -si aplica- (para sociedades con menos de un año de constitución)], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

Para acreditar el tiempo de vinculación, allego el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año, en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del 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, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

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

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS 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 tenga dentro de 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 certificará 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, en las condiciones aquí exigidas en cuanto a no ser beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.]

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

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 persona natural (nombre propio) representante legal o revisor fiscal o representante del Proponente Plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)] [identificada con el NIT (si aplica) _____], 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:

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

[El Proponente persona natural o jurídica incorporará una de las siguientes dos (2) opciones para manifestar el tiempo de vinculación de las personas anteriormente descritas, que cumplen las condiciones definidas en el numeral 4 del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020].

[**Opción 1.** Esta opción la incorporará el Proponente persona natural o el Proponente persona jurídica cuya constitución sea igual o mayor a un (1) año]

Asimismo, manifiesto que las personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión, han estado vinculadas a la planta de personal con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

Para acreditar el tiempo de vinculación en la planta referida de que trata el inciso anterior, allego el certificado de aportes al Sistema Seguridad Social del último año, en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador.

[**Opción 2.** Esta opción la incorporará el Proponente persona jurídica cuya constitución sea inferior a un (1) año]

Asimismo, manifiesto que las personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión, han estado vinculadas a la planta de personal desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

Para acreditar el tiempo de vinculación en la planta referida de que trata el inciso anterior, allego el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del tiempo de constitución de la persona jurídica, en el que se demuestre los pagos realizados por el empleador.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del Proponente Plural]

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS 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 sea beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal de 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 o CC _____], certifico bajo la gravedad del juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

Asimismo, manifiesto me encuentro vinculado en la planta de personal [indicar si se trata de la persona natural o de la persona jurídica o del integrante del proponente plural] con una anterioridad [Indicar si el tiempo de vinculación es igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica en los casos que esta tenga menos de (1) año de constitución].
Adjunto a esta certificación aporto mi documento de identificación.

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

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

FORMATO – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

[La información de este formato contiene datos sensibles los cuales están sujetos a reserva legal y por tanto no podrán publicarse en el SECOP I y II para su conocimiento]

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

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 persona natural (nombre propio) representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)], [identificada con el NIT (si aplica) _____], certifico bajo la gravedad del 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]

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 Contratación. [Para los casos de personas jurídicas constituidas con menos de un año, se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de esta].

Sin perjuicio de lo anterior, para probar la pertenencia a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, aporto la certificación expedida por el Ministerio del Interior.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del Proponente Plural]

FORMATO – 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, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación. 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 los cuales están sujetos a reserva legal.

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad del 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, del Comité Operativo para la Dejación de Armas, de la Agencia para la Reintegración y la Normalización 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

Adjunto a esta certificación aporto los documentos de identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración, de acuerdo con los incisos 1 y 2 del subnumeral 6 del numeral 4.9. del Documento Base.
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

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

FORMATO – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN (PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL)

[Este formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica del Proponente Plural en el que mayoritariamente participan personas en proceso de reincorporación. 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 los cuales están sujetos a reserva legal.

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:
[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal o ambos] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], certifico bajo gravedad del 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 de reincorporación. Esta información está soportada de acuerdo con los respectivos certificados de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, del Comité Operativo para la Dejación de Armas, de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

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

Identificación de las personas en proceso de reincorporación (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

Adjunto a esta certificación aporto los documentos de identificación de las personas en proceso de reincorporación o reintegración.
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

_____

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

FORMATO – 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.

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

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 del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica del Proponente 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

De igual manera acredito que la condición de madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual adjunto los documentos correspondientes.
[Para la acreditación de desempate establecida incluir la siguiente redacción:]
Adicionalmente, los abajo firmantes, certificamos que ni la madre cabeza de familia o la 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, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

_____

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

FORMATO – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del Proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicar si actúa como persona natural (nombre propio), representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)], [identificada con el NIT (si aplica) _____], declaramos bajo la gravedad del juramento, que de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

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

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

_____

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

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

_____

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

FORMATO – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Carrera 10 No. 28-49 Torre A
Ciudad

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

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,] identificados con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del Proponente, o integrante de Proponente Plural] declaramos bajo la gravedad del juramento que la [indicar si es empresa o sociedad] se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.
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, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 20__.

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

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

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

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

FORMATO – DECLARACIÓN JURAMENTADA DE IMPOSICIÓN DE MULTAS Y/O CLÁUSULAS PENALES PERSONA JURÍDICA:

Bogotá D.C. _____de _____ de _____
Señores

SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO
Ciudad.

REF: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. SDDE-LP-001-2024
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE GESTIÓN DE EMPLEO PARA POBLACIONES CON MAYORES BARRERAS DE ACCESO AL MERCADO LABORAL, CON ÉNFASIS EN MUJERES, JÓVENES VULNERABLES, MIGRANTES Y PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS.

El suscrito _____, identificado con la C.C No. _____ en mi calidad de _____ del proponente _____, de conformidad con lo requerido en el Pliego de Condiciones XXXXXX cuyo objeto es *"XXXXXXX"* Presento propuesta y solicito ser evaluado para la adjudicación del contrato objeto del presente proceso.

En caso de resultar aceptada la propuesta presentada, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a cumplir con las obligaciones derivadas de él, de la oferta que presento y del Pliego de Condiciones.

Declaro, asimismo que:

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 58 de la Ley 2195 de 2022, el suscrito Representante Legal de la sociedad _____, identificada con NIT No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que:

[Aplica en caso de que la persona jurídica proponente o integrante de la estructura plural NO haya sido objeto de imposición de multa o cláusula penal]

A la fecha y en el último año contado a partir de la Fecha de Cierre prevista para el presente proceso de Selección, no se ha impuesto ningún tipo de multa o cláusula penal en contra de la sociedad que represento.

[Aplica en caso de que la persona jurídica proponente o integrante de la estructura plural SÍ haya sido objeto de imposición de multa o cláusula penal]

A la fecha y en el último año contado a partir de la Fecha de Cierre prevista para el presente proceso de Selección se han impuesto las siguientes multas y/o cláusulas penales a la sociedad que represento:

No.	Entidad contratante	Información del contrato objeto de imposición de sanción	Tipo de anotación (Multa o Cláusula Penal)	Fecha de imposición	Indicar si es objeto de los medios de control de la Ley 1431 de 2011 (únicamente para multas)

Nota 1: De acuerdo con el parágrafo primero del artículo 58 de la Ley 2195 del 18 de enero de 2022, la reducción del puntaje no se aplicará en caso de que los actos administrativos que hayan impuesto las multas sean objeto de medios de control jurisdiccional a través de las acciones previstas en la Ley 1437 de 2011 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. Para la verificación de esta circunstancia, el Oferente individual o el integrante de la Estructura Plural, según aplique, deberá allegar copia de la demanda radicada junto con la constancia de su radicación del aplicativo de la rama judicial.

Sin otro particular,
NOMBRE DEL PROPONENTE:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
TELÉFONO: **FAX:**
CORREO ELECTRÓNICO:
NIT:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
C.C.