Agencia de Renovación del Territorio

FORMATOS

FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

LOTE(S)_____

Estimados señores:

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia, cuyo objeto corresponde a:
_____
_____
_____, hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de La Agencia de Renovación del Territorio respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
3. Que conocemos y aceptamos la Legislación de la República de Colombia.
4. Que conocemos y aceptamos los términos y condiciones de uso de la plataforma SECOP II junto con los Manuales y Guías de la plataforma los cuales definen, en desarrollo del artículo 4 de la Ley 527 de 1999, la forma en la cual debe ser realizado el envío, recepción, archivo y proceso de mensajes de datos en el Sistema Electrónico de Compra Publica, y nos declaramos responsables de su manejo y uso.
5. Que ninguna de las personas representadas por los firmantes se encuentra incursos en causal alguna de inhabilidades y/o incompatibilidades señaladas por la Constitución, la Leyes Colombianas o el pliego de condiciones, o son morosas en obligaciones con ninguna entidad pública, que les impida celebrar contratos con la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO.
6. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones y sus anexos.
7. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
8. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
9. Que con la presentación de la propuesta estoy aceptando los riesgos establecidos en el proceso de la referencia.
10. Que nos acogemos a los plazos establecidos para la ejecución del contrato.

11. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
12. Que en caso de ser seleccionado por algún criterio de desempate establecido en el pliego de condiciones, me comprometo a mantener durante el tiempo establecido en la ley la condición del criterio de desempate que me fue aplicado.
13. Que en caso de resultar adjudicatario del contrato resultante del proceso, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
14. Que en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.
15. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, el servicio contratado cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones y sus anexos.
16. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones parafiscales y laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.
17. Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.
18. Apoyamos las acciones del Estado colombiano y de La Agencia de Renovación del Territorio para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
19. En lo referente al compromiso anticorrupción, nos comprometemos a cumplir con todos y cada una de las manifestaciones que a continuación se relacionan: a) Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Agencia de Renovación del Territorio para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública; b) No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación; c) Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero; d) Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de selección del asunto; e) Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de selección nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia; f) Nos comprometemos a 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; y g) Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
20. CERTIFICO bajo la gravedad de juramento, que el total de las firmas electrónicas (digitales y/o mecánicas) que hacen parte de mi propuesta, cuentan con el respectivo soporte tecnológico (MENSAJE DE DATOS y/o CERTIFICADO DIGITAL), con el fin de acreditar que el contenido de todos los documentos cuenta la aprobación de la persona que emite el documento, de conformidad con la Ley 527 de 1999 “Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones”.
21. De acuerdo con lo establecido en los artículos 56 y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo expresamente que todos los actos relacionados con el presente proceso se notifiquen a través de medios electrónicos, inclusive a efectos de recibir una notificación personal bajo la modalidad de medio electrónico. En consecuencia, autorizo como medio electrónico los mensajes remitidos a través del SECOP II y los que se envíen a la dirección de correo electrónica relacionada a continuación.

NOMBRE DEL PROPONENTE	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	

TELÉFONO	
DIRECCIÓN y CIUDAD	
CORREO ELECTRÓNICO	

22. El proponente o contratista según aplique, manifiesta bajo la gravedad del juramento que se entenderá prestado con la firma de la presente carta de presentación de la propuesta y la aceptación de la oferta, que ni él, ni sus accionistas o socios y/o sus administradores, miembros de junta directiva, representantes legales, apoderados, revisor fiscal, o quienes hagan sus veces: a) Están incluidos en la lista de la ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, o la lista emitida por la Oficina de Control de Activos Extranjeros (OFAC) también conocida como Lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin. b) Han participado en actividades de lavado de activos o financiamiento del terrorismo, proliferación de armas o riesgos de corrupción. El proponente o contratista según aplique, entiende y acepta que en el evento de incurrir en cualquiera de las situaciones referidas en los literales anteriores, su propuesta será rechazada de plano, o si se materializa durante la relación contractual con la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO, esta entidad dará por terminado el contrato de manera unilateral.
23. En caso de llegar a conocer que los integrantes del Proponente Plural, los socios de la persona jurídica que represento o yo nos encontremos incursos en alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos con total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT:
Correo:
Teléfono/celular:
Nombre del Representante Legal:
Firma del Representante Legal:
Documento de Identidad:

FORMATO No. 2
DOCUMENTO DE UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Apreciados Señores:

Los representantes _____, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____, _____ y _____, nos permitimos manifestar por este documento que hemos convenido asociarnos en **UNIÓN TEMPORAL** denominada: _____, para participar en la Concurso de Meritos _____, cuyo objeto es _____ _____, y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

1.- La duración de esta UNIÓN TEMPORAL será igual al plazo del contrato y un (01) año más.
2.- La UNIÓN TEMPORAL está integrada por las siguientes personas que desarrollarán las actividades con los porcentajes de participación que a continuación se indican:

NOMBRE	ACTIVIDAD	% DE PARTICIPACIÓN

3 – La responsabilidad de los integrantes de la UNIÓN TEMPORAL será solidaria.
4.- El representante de la UNIÓN TEMPORAL es _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades. En su ausencia, se designa como representante suplente a _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____.
5.- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.

En constancia se firma en _____ a los_____ días del mes de_____ de 2025

NOMBRE Y FIRMA
C.C. N°

NOMBRE Y FIRMA
C.C. N°

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL
C.C. N° _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL
C.C. N° _____

Agencia de Renovación del Territorio

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____
Estimados señores:

Los representantes _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre de _____ y _____, nos permitimos manifestar por este documento que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO** denominado: _____, para participar en la el **Concurso de Méritos N° _____,** cuyo objeto es _____ _____, y por lo tanto manifestamos lo siguiente:

1.- La duración de este consorcio será igual al plazo del contrato y un (01) año más.
2.- El consorcio está integrado así:

NOMBRE	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

3.- La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.
4.- El representante del consorcio es_____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta, y en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades. En su ausencia, se designa como representante suplente a _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____.
5.- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.
En constancia se firma en ___ a los ___ días del mes de _____ de 2025

NOMBRE Y FIRMA
C.C. N°

NOMBRE Y FIRMA
C.C. N°

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CONSORCIO
C.C. N° _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CONSORCIO
C.C. N° _____

FORMATO No. 3
FORMATO PAZ Y SALVO PARAFISCALES

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Yo_____, en calidad de Revisor Fiscal o Representante Legal de la sociedad_____, con NIT_____, (o en nombre propio) identificado con cédula de ciudadanía No_____ de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 , Ley 1150 de 2007 y Ley 1562 de 2012 manifiesto bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT:
Correo:
Teléfono/celular:
En calidad de: Revisor Fiscal o (Representante Legal)
Firma del Revisor Fiscal o Representante Legal:
Documento de Identidad:
Tarjeta Profesional N°

Fecha _____

NOTA: En caso de que la firma esté obligada por ley a tener revisor fiscal, la certificación deberá ser firmada por la persona que se desempeñe como tal en la empresa, registrado en el certificado de existencia y representación legal.

Igualmente, deberá **anexarse** copia del documento de identificación del Revisor Fiscal o contador, Tarjeta Profesional y certificación de vigencia de inscripción y de antecedentes disciplinarios expedida por la Junta Central de Contadores, certificación que debe encontrarse vigente a la fecha de presentación de la oferta (no mayor a 3 meses).

FORMATO No. 4
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

_____ [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Colombia Compra Eficiente para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a 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.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

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

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT:
Correo:
Teléfono/celular:
Nombre del Representante Legal:
Firma del Representante Legal:
Documento de Identidad:

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO No. 5
PREVENCIÓN DE LAVADO ACTIVOS

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Yo, _____ identificado con _____ No. _____ obrando en _____(nombre propio o en representación de) de _____(nombre del representado) identificado con (CC/NIT) _____, declaro:

Que los recursos de la persona jurídica que represento provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de sus actividades y que, por tanto, los mismos no violan el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.

Que la persona jurídica que represento no ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.

Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato con la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO, no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique.

Que no tengo conocimiento de que existe contra mí o contra la entidad que represento ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo o alguna de las personas mencionadas tienen investigaciones o procesos, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO frente a un riesgo legal o de reputación.

Que en el evento en que tenga conocimiento de incumplimiento o materialización de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO

Que con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento otorgamos nuestro consentimiento informado para que la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato es veraz y exacta estando la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato si verifica, o tiene conocimiento de que ello no es así.

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT:
Correo:
Teléfono/celular:
Nombre del Representante Legal:
Firma del Representante Legal:
Documento de Identidad:

FORMATO No. 6
CERTIFICACIÓN MADRE CABEZA DE FAMILIA

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de madre cabeza de familia)
_____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 202.
_____
[Nombre y firma de del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador, según corresponda]

Nota: Se deben aportar los documentos establecidos en éste criterio de desempate.

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO No. 7

CERTIFICACIÓN MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de mujer víctima de violencia intrafamiliar)

_____

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

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

Nota: Se deben aportar los documentos establecidos en este criterio de desempate, adicionalmente diligenciar el formato No. 12, y marcar el documento en la plataforma SECOP II como confidencial, en caso de no marcarlo la entidad estatal lo hará.

FORMATO No. 8

CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES QUE NO SEAN BENEFICIARIOS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE EDAD DE PENSIÓN ESTABLECIDO EN LA LEY

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas mayores, indicando:

- Que tienen más de 60 años cumplidos
- No son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia
- Haber cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley

_____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2025.

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

Nota: se deben aportar los documentos establecidos en este criterio de desempate.

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO No. 9

CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) DE SU NÓMINA PERTENECE A POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALANQUERA, RROM O GITANAS.

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Asunto: certificación vinculación diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

_____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2025.

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

Nota: Se deben aportar los documentos establecidos en este criterio de desempate, adicionalmente diligenciar el formato No. 12, y marcar el documento en la plataforma SECOP II como confidencial, en caso de no marcarlo la entidad estatal lo hará.

FORMATO No. 10

CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN O DE LA PERSONA JURÍDICA EN LA CUAL PARTICIPE O PARTICIPEN MAYORITARIAMENTE; O, LA DE UN PROPONENTE PLURAL CONSTITUIDO POR PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN, Y/O PERSONAS JURÍDICAS EN LAS CUALES PARTICIPE O PARTICIPEN MAYORITARIAMENTE

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas en proceso de reintegración o reincorporación.

_____

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

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

Nota: Se deben aportar los documentos establecidos en este criterio de desempate, adicionalmente diligenciar el formato No. 12, y marcar el documento en la plataforma SECOP II como confidencial, en caso de no marcarlo la entidad estatal lo hará.

FORMATO No. 11 CERTIFICACIÓN PAGO REALIZADO A MIPYMES

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente), declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad realizó (Indicar los pagos realizados por concepto de proveeduría del oferente, el valor total en pesos colombianos de pagos realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente y el porcentaje resultando de dichos valores)
_____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2025.

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

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

FORMATO No. 12 AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente Formato lo diligenciará toda persona (proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles, para que la Entidad Estatal contratante garantice el tratamiento adecuado a estos datos]

Lugar y fecha _____

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Bogotá D.C.

Referencia: Concurso de Méritos N° _____

Estimados señores:

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 La Agencia de Renovación del Territorio de lo siguiente:

La Agencia de Renovación del Territorio 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 o personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.

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

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.

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, 142 negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración

o reincorporación o personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.

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:
• Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
• Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
• Solicitar prueba de la autorización otorgada.
• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
• 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.
• 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 la AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO para la atención al público, la línea de atención 601 422 10 30 Línea gratuita fuera de Bogotá: 01-8000-18-4648, el correo electrónico enlaceciudadano@renovacion.gov.co, por “mensaje” del proceso de contratación en la plataforma de SECOP y las oficinas de la Agencia ubicadas en la Carrera 7 No. 32 - 24, disponibles de 8:00 a.m. - 4:30 p.m. jornada continua de lunes a viernes.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a La Agencia de Renovación del Territorio para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de 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.

Nombre: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]
Firma: [Incluir firma del titular]
Identificación: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]
Fecha: [Fecha en que se puso de presente la autorización y entregó sus datos]

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO No. 13

ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD

Yo, _____, identificado bajo la cédula de ciudadanía número _____expedida en _____, en mi calidad de representante legal de (indicar nombre de la Empresa)_____, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que el personal que se relaciona a continuación, se encuentra vinculado a mi empresa, así:

Razón Social de la Empresa contratante: _____
Número de Empleados vinculados a la Empresa: ___
Número de personal discapacitado vinculado: _____
Porcentaje que representa el personal con discapacidad respecto del personal vinculado a la Empresa: ____

Nombre del Personal discapacitado vinculado a la Empresa	Fecha de Vinculación

Así mismo, manifiesto que, en el evento de resultar adjudicatario del proceso de selección, me comprometo a mantener vinculado al personal antes relacionado, por un lapso igual al del plazo del contrato adjudicado.

De acuerdo con lo previsto en el Pliego de Condiciones esta información debe presentarla el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador Público.

Nombre o Razón Social del Proponente:
NIT:
Nombre del Representante Legal:

Firma del Representante Legal:
CC No:

Firma del Revisor fiscal o Contador Publico
CC No:

FORMATO 14

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

De conformidad con el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá acreditar su experiencia especifica como intermediario de seguros con entidades públicas y/o privadas, con mínimo tres (03) certificaciones de contratos ejecutados, relacionando la siguiente información:

No RUP	Nombre contratante	Nombre contratista	Modo de acreditación (U.T, Consorcio o Individual)	Fecha de inicio contrato	Fecha de terminación del contrato	Ramos manejados	Primas pagadas acorde al % de participación
TOTAL PRIMAS INTERMEDIADAS							

Firma

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO 15

COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. XXXX

Yo_____, en calidad de _____(proponente o representante legal, para el caso de personas jurídicas, consorcio o unión temporal) identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____, hago constar que en caso de ser adjudicatarios del proceso CONCURSO DE MERITOS adelantado por la Agencia de Renovación del Territorio, cuyo objeto es: *"Contratar al intermediario o corredor de seguros para asesorar de manera integral a la Agencia de Renovación del Territorio, en el proceso de contratación de las pólizas, la administración y manejo integral del programa general de seguros que amparen los bienes e intereses patrimoniales de propiedad de la ART, aquéllos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable, así como en las actividades relacionadas con la correcta ejecución de los contratos de seguros que vinculen a la Entidad.",* nos comprometemos a ejecutar el contrato con el Equipo de Trabajo Mínimo Requerido en el numeral correspondiente del Estudio Previo, el cual contará con la totalidad de las condiciones y calidades exigidos para cada uno de estos profesionales:

Con la propuesta se adjunta **la hoja de vida y documentos que acreditan el cumplimiento de la formación académica** para cada uno de los siguientes perfiles:

Cargo	Nombre del Profesional	Formación académica Pregrado y Posgrado
Director del Contrato		
Profesional Jurídico		
Profesional Especializado		
Ejecutivo de Cuenta		

Nombre o Razón Social del Proponente: NIT:
Nombre del Representante Legal:

Firma del Representante Legal:
CC No:

FORMATO 16

CARTA DE INTENCIÓN EQUIPO DE TRABAJO

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

El suscrito_____ identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo la presentación de hoja de vida y manifiesto mi intención para laborar o prestar mis servicios al proponente_____, ocupando el cargo de_____, en caso de que resulte adjudicatario del **CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO No XXXXX 2026** que tiene por objeto seleccionar al contratista para *Contratar al intermediario o corredor de seguros para asesorar de manera integral a la agencia de renovación del territorio, en el proceso de contratación de las pólizas, la administración y manejo integral del programa general de seguros que amparen los bienes e intereses patrimoniales de propiedad de la ART, aquéllos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable, así como en las actividades relacionadas con la correcta ejecución de los contratos de seguros que vinculen a la entidad.*

FIRMA

FORMATO 17

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA ADICIONAL (18 PUNTOS)

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

El puntaje será asignado a aquel proponente que lo acredite experiencia general con certificaciones o documentos expedidos por los contratantes, en TRES (3) contratos ejecutados, donde cada uno hagan referencia mínima tres (03) de los ramos requeridos por la ART: y que contengan la información del valor de las primas expresado en pesos colombianos.

No RUP	Nombre contratante	Nombre contratista	Modo de acreditación (U.T, Consorcio o Individual)	Fecha de inicio contrato	Fecha de terminación del contrato	Ramos manejados	Primas pagadas acorde al % de participación
TOTAL PRIMAS INTERMEDIADAS							

Firma

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO 18

EXPERIENCIA ESPECÍFICA (15 PUNTOS)

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

La experiencia en contratación de compañías de seguros se basará en la acreditación de procesos de contratación pública de compañías de seguros en las diferentes modalidades contempladas en la Ley 80 de 1993 y demás normas de contratación

El oferente deberá ADJUNTAR MÁXIMO TRES (3) CERTIFICACIONES ADICIONALES A LAS HABILITANTES Y A LAS REQUERIDAS COMO EXPERIENCIA GENERAL de contratos inscritos en el RUP, de clientes Estatales donde se relacione lo siguiente:

No RUP	Nombre contratante	Nombre contratista	Modo de acreditación (U.T, Consorcio o Individual)	Fecha de inicio contrato	Fecha de terminación del contrato	Ramos manejados	No de contratos asesorados Ley 80 y demás normas
TOTAL NÚMERO DE CONTRATOS ASESORADOS							

Firma

FORMATO 19

EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE RECLAMACIÓN POR SINIESTROS HASTA 15 PUNTOS

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

Se asignará el puntaje a aquel oferente que presente certificaciones o documentos expedidos por los contratantes, que acrediten hasta cinco (5) contratos ejecutados, que evidencien el manejo de reclamación por siniestro en uno o varias de los ramos requeridos por la ART, cuya sumatoria de valor indemnizado entre las certificaciones aportadas, sea desde DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000), en adelante.

No RUP	Nombre contratante	Nombre contratista	Modo de acreditación (U.T, Consorcio o Individual)	Ramos Asesorados en siniestros	Valor siniestros acorde al % de participación
VALOR TOTAL SINIESTROS ASESORADOS					

Firma

Agencia de Renovación del Territorio

FORMATO 20

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO HASTA 40,5 PUNTOS

Lugar y fecha

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. SG XXXX CM 2026

Yo_____ identificado con CC No _____en calidad de Representante Legal de la firma_____, me permito relacionar el equipo de trabajo, indicando la experiencia y formación con que cuenta cada uno de los perfiles:

NOMBRE					
IDENTIFICACIÓN					
PERFIL	**TÍTULO PROFESIONAL** **HABILITANTE**	**TÍTULO POSGRADO** **HABILITANTE**	**AÑOS EXPERIENCIA** **HABILITANTE**	**Por demostrar posgrado adicional en seguros y/o áreas financieras** **PONDERABLE**	**AÑOS EXPERIENCIA ADICIONAL** **PONDERABLE**
Director del Contrato					

NOMBRE					
IDENTIFICACIÓN					
PERFIL	**TÍTULO PROFESIONAL** **HABILITANTE**	**TÍTULO POSGRADO** **HABILITANTE**	**AÑOS EXPERIENCIA** **HABILITANTE**	**Por demostrar posgrado adicional en áreas del derecho o de seguros** **PONDERABLE**	**AÑOS EXPERIENCIA ADICIONAL** **PONDERABLE**
Profesional Jurídico					

NOMBRE					
IDENTIFICACIÓN					
PERFIL	**TÍTULO PROFESIONAL** **HABILITANTE**	**TÍTULO POSGRADO** **HABILITANTE**	**AÑOS EXPERIENCIA** **HABILITANTE**	**Por demostrar Posgrado o Diplomado en Contratación Estatal**	**Por demostrar Diplomado o Curso en Contratación Estatal en Seguros**

				PONDERABLE	PONDERABLE
Profesional especializado					

NOMBRE				
IDENTIFICACIÓN				
PERFIL	TÍTULO PROFESIONAL HABILITANTE	AÑOS EXPERIENCIA HABILITANTE	Por demostrar posgrado en áreas de seguros PONDERABLE	Por demostrar formación técnica o tecnóloga en áreas de seguros PONDERABLE
Ejecutivo de cuenta				

PROPONENTE
NIT
REPRESENTANTE LEGAL
CC
TELÉFONO

FIRMA

FORMATO 21
ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Bogotá D.C _____ 2026

Señores
AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO
Ciudad

REFERENCIA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES TÉCNICAS

Yo _____, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de _____, y en nombre y representación legal de la empresa _____, identificada con NIT _____, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que acepto las especificaciones técnicas las cuales se describen a continuación:

- Evaluar técnicamente el programa de seguros que actualmente tiene contratado la entidad, el cual deberá ser entregado a la ENTIDAD dentro de los ocho (8) días calendario siguientes al inicio de ejecución del contrato.
- Diseñar el programa de seguros que requiera la entidad de acuerdo con las necesidades de esta y la disponibilidad presupuestal con que cuente en cada vigencia.
- Realizar el estudio del sector y del mercado que permita determinar las mejores condiciones, coberturas y términos necesarios y suficientes para amparar los bienes e intereses patrimoniales de la entidad de conformidad con el estudio de riesgos que el corredor realizará sobre estos, los cuales deben ser susceptibles de contratar en el mercado nacional con compañías de reconocida trayectoria para contratar el programa de seguros.
- En el marco del programa de seguros el intermediario deberá proporcionar la descripción para cada póliza que se requiera señalando como mínimo: cobertura básica, interés asegurable, ventajas técnicas y económicas, cláusulas adicionales, amparos adicionales y procedimiento a seguir para determinar el valor a asegurar.
- Asesorar en la estructuración y redacción del pliego de condiciones para adelantar procesos de selección de la compañía de seguros, dentro del término que sea establecido por la entidad.
- Evaluar las propuestas presentadas en los procesos de selección, elaboración de las respuestas a las observaciones que se llegaren a presentar en virtud de los procesos de selección que adelante la Entidad para adquirir el programa de seguros.
- Actuar en calidad de integrante del comité evaluador del proceso de selección que adelante la Entidad para adquirir el programa de seguros.
- Brindar acompañamiento en el proceso precontractual para la selección de la compañía que proveerá el programa de seguros, incluyendo la verificación del contenido de las pólizas y validando el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas.
- Acompañamiento permanente y oportuno dentro de la vigencia del programa de seguros atendiendo todos los requerimientos que surjan en materia de seguros.
- Brindar acompañamiento y asesoría durante a la ejecución del contrato, y hasta la liquidación del mismo.

- Acompañamiento en las diferentes etapas de los procesos de contratación del programa de seguros, en la elaboración de documentos precontractuales, acompañamiento y asesoría durante la ejecución del contrato de seguros y sus modificaciones, así como el seguimiento y apoyo en la etapa postcontractual para la liquidación de los contratos correspondientes.

NOMBRE PROPONENTE
NIT
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
CC
DIRECCIÓN
TELÉFONO

FIRMA

FORMATO 22

En cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. Numeral 1

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador público para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) identificada con NIT (incluir el NIT), certificamos bajo la gravedad de juramento que, más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica que represento pertenecen a mujeres.
De igual forma declaro que, los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.

De acuerdo con ello, a continuación, se relaciona la distribución de los derechos en la sociedad en cabeza de mujeres y el tiempo que estas han mantenido su participación.

Identificación de las mujeres que participan en la persona jurídica con más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	**Número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de mujeres en la persona jurídica**	**Fecha desde la cual pertenecen las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica a la titular de estas.**

En constancia, se firma en __, a los __días del mes de __de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador Público para las empresas no obligadas, según corresponda]

FORMATO 23

En cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. Numeral 2

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador público para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de
_____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) identificada con NIT (incluir el NIT), certificamos bajo la gravedad de juramento que, por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica que represento son ejercidos por mujeres y que éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del presente Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

De acuerdo con ello, a continuación, se relaciona de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo de la persona jurídica que represento, junto con el número de mujeres que los ocupan y el respectivo tiempo de vinculación de éstas.

Nombre completo y número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente (Individual o integrante de la estructura plural)	**Número de mujeres que ejercen empleos del nivel directivo en la persona jurídica**	**Fecha de inicio de la vinculación de las mujeres que ejercen empleos del nivel directivo en la persona jurídica**
1. Nombre: _____ Documento: ___ Cargo Nivel Directivo: _____ 2. Nombre: _____ Documento: ___ Cargo Nivel Directivo: _____ 3. …….		

Como soporte de la información relacionada anteriormente, se anexa copia de los 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.
En constancia, se firma en __, a los __días del mes de __de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre y firma del representante legal y contador Público para las empresas no obligadas, según corresponda]

FORMATO 24

En cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. Numeral 4

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, acredito la condición de ser emprendimiento y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los asociados son mujeres y que la participación de estás en la [indicar si es en la asociación o cooperativa], ha permanecido durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

En constancia, se firma en __, a los __días del mes de __de 20__.

_____

[Nombre y firma del representante legal de la asociación o cooperativa]]