PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO No. 8
FACTORES DE DESEMPATE

DECLARACION DE FACTORES DE DESEMPATE

Ciudad y Fecha

Yo (Nosotros) el (los) suscrito(s) _____ de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso **UBPD-SASI-013-2026,** cuyo objeto es: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"* y para efectos de la aplicación de los criterios de desempate, nos permitimos manifestar que nos encontramos la(s) siguiente(s) causal(es) de desempate y que se acredita en los términos de su anexo y soporte respectivo:

NÚMERO DE CRITERIO	DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	Marque con una X el criterio que pretende acreditar
1	Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.	
2	Propuesta presentada por la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.	
3	Propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.	
4	Propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculaciónen mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o desobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.	
5	Propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.	
6	Propuesta presentada por personas en proceso de reintegracióno 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.	
7	Propuesta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b)la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.	

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

NÚMERO DE CRITERIO	DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	Marque con una X el criterio que pretende acreditar
8	Propuesta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.	
9	Propuesta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.	
10	Propuesta presentada por el oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural .	
11	Propuesta presentada por las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes.	

NOTAS:

- En la plataforma del SECOP II no se publicará para conocimiento de terceros la información relacionada con los factores de desempate de personas en procesos de reincorporación o reintegración o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, puesto que su público conocimiento puede afectar el derecho a la intimidad de los oferentes o de sus trabajadores o socios o accionistas. Para tal efecto, en el evento en que el proponente solicite la confidencialidad de algún documento, el mismo debe ser ingresado y presentado de manera separada e independiente.

- El proponente debe entregar con la propuesta la documentación que acredite el(los) factor(res) de desempate junto con el presente anexo "Declaración de Factores de desempate" debidamente diligenciado. asimismo, frente a la acreditación de estos documentos, la entidad dará aplicación al artículo 5 de la ley 1882 de 2018 que modifico el parágrafo 1 e incluyó los parágrafos 3, 4 y 5 del artículo 5° de la ley 1150 de 2007 y de presentarse o radicarse estos documentos con posterioridad a los términos señalados aquí, la entidad no los tendrá en cuenta para la acreditación de(los) factor(res) de desempate.

Para constancia de lo anterior, se firma a los _____ días del mes de _____ del año_____

_____
Representante Legal
Nombre:
C.C.

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO No. 8.1
APLICA PARA EL CRITERIO 1
MANIFESTACIÓN DE OFERTA DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES

Bogotá
Señores
Unidad de Búsqueda de Personas Dadas por Desaparecidas en Razón y en el Contexto del Conflicto Armado –UBPD
Carrera 13 No. 27 - 90

Referencia:

De conformidad con lo dispuesto en el numeral 12 de la invitación pública y lo definido por el artículo 2.2.1.1.1.3.1. del Decreto artículo 1082 de 2015 modificado parcialmente por el artículo 1 del Decreto 680 del 2021, manifiesto que la procedencia del personal y/o de los bienes que serán puestos al servicio o entregados durante la ejecución del contrato, en el evento de resultar adjudicataria del presente proceso de selección, serán **100 %** Nacional Colombiano.

Nombre del proponente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C No _____ de_____

Nota: El PRESENTE FORMATO APLICA SOLO PARA PROCESOS DE MINIMA CUANTIA, PARA LOS DEMAS PROCESOS SE VERIFICARÁ CONTRA EL FORMATO DE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.2
APLICA PARA EL CRITERIO 2 Y 7
MUJER CABEZA DE FAMILIA, MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O DE LA PERSONA JURÍDICA EN LA CUAL PARTICIPE O PARTICIPEN MAYORITARIAMENTE.

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

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

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

Identificación de las mujeres cabeza de familia que participan en la persona jurídica (Incluir nombre y documento de identidad)	**Identificación de las 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.**

NOTA 1: Cuando se trate de proponente plurales, cada uno de los integrantes deberá acreditar la condición y diligenciar el formato correspondiente.

NOTA 2: Cada una de las personas aquí señaladas deberá diligenciar el formato de autorización de tratamiento de datos.

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de ____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.3
APLICA PARA EL CRITERIO 3
VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica [identificada con el NIT] certifico bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadasen la Ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad [como mínimo de (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

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

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de _____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

[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 general habilitante]

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.4
APLICA PARA EL CRITERIO 4
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LAPENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA
(EMPLEADOR – PROPONENTE)

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

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

[En caso de proponentes plurales, incluir el siguiente cuadro:]

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

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de ____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

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

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.4.1
APLICA PARA EL CRITERIO 4
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LAPENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA
(TRABAJADOR)

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

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

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de _____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

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

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.5
APLICA PARA EL CRITERIO 5
VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

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

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

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

Nombre completo	Número de identificación

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

iv) Igualmente, certifico que por lo menos el diez por ciento (10%) del total de mi nómina, pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana.

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de ____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

[Este formato lo diligencia la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal de la persona jurídica según corresponda]

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.6
APLICA PARA EL CRITERIO 6 y 7
PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica o persona jurídica integrante del proponente plural y el revisor fiscal, si están obligadosa 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 de juramento que más del cincuentapor ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica [o persona jurídica integrante del proponente plural] está constituida por personas en proceso reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada de acuerdo con alguno de los siguientes documentos, dependiendo el caso: i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración.

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 queposeen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personasjurídicas sin ánimo de lucro

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de ____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: _____

[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 oreincorporación de la persona jurídica. En el evento que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, ya sea, fundación, corporación o asociación se ajustará el formato en lo pertinente]

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.7
APLICA PARA EL CRITERIO 8 y 9
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el contador y/o revisor fiscal, según correspondan] identificados con [Incluir el número de identificación], declaramos bajo la gravedad de juramento que la persona natural y/o jurídica se encuentra dentro de la clasificación empresarial definida por el Decreto 1074 de 2015, así:

Identificación de la Persona Natural o Jurídica (Nombre, CC o NIT)	Criterios de clasificación empresarial (micro, pequeñas, medianas y grandes empresas)

Nota: En el caso de proponente plural, deberá señalarse para cada integrante la clasificación correspondiente, adjunto los documentos requeridos dentro del numeral de **CRITERIOS DE DESEMPATE** señalados en la invitación y/o pliego de condiciones.

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de ___.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____

Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante:

Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante:

[En el evento que sea un proponente sea una persona natural el documento deberá ser suscrito por la persona natural y un contador público; en caso que el proponente será una persona jurídica, quien suscriba el documento deberá ser el representante legal y el contador o revisor fiscal, este último solo si están obligados a tenerlo.]

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO 8.8
APLICA PARA EL CRITERIO 10
PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del proponente persona natural y contador público, o el representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas a tenerlo, o del representante legal y contador público, segúncorresponda] identificados con [Incluir el número de identificación], en nuestra condición de [Indicarsi actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica], [identificada con el NIT_____], declaramos bajo la gravedad de 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.

Si usted es proponente plural deberá diligenciar la siguiente declaración:

Indicar el nombre de o los representante (s) legal (es) de la Mipyme, cooperativa o asociación mutual identificados como aparece al pie de la firma, declaramos bajo la gravedad de juramento que la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales somos empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural.

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de _____

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante:

Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante:

[En el evento que sea un proponente sea una persona natural el documento deberá ser suscrito por la persona natural y un contador público; en caso que el proponente será una persona jurídica, quien suscriba el documento deberá ser el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo.]

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
No. UBPD-SASI-013-2026

OBJETO: *"Prestar los servicios de vigilancia y seguridad privada con factor humano para las sedes que lo requiera, incluido servicio de instalación y mantenimiento preventivo y/o correctivo de los medios tecnológicos de seguridad a arrendar para todas las sedes de la UBPD a nivel nacional"*

FORMATO No. 8.9
APLICA PARA EL CRITERIO 11
MANIFESTACIÓN DE SOCIEDAD DE BENEFICIO E INTERÉS COLECTIVO O SOCIEDAD BIC

Bogotá
Señores
Unidad de Búsqueda de Personas Dadas por Desaparecidas en Razón y en el Contexto del Conflicto Armado –UBPD
Carrera 13 No. 27 - 90

Referencia:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y el contador o revisor fiscal, si este último están obligados a tenerlo] identificados con [Incluir el número de identificación], declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad [Incluir el nombre] esta reconocida y establecida como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC y reúne los requisitos definidos por el artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya.

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante:

Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
FIRMA: _____
Calidad del firmante: