Departamento
Nacional de Planeación

ANEXOS

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. DNP-xxxxx- 2026

OBJETO: 130604226 - 130604326 "Prestar el servicio de formación, capacitación y actualización para los servidores públicos del Departamento Nacional de Planeación DNP, con el fin de fortalecer las competencias laborales en el marco del Plan Institucional de Capacitación para la vigencia 2026".

Los proponentes diligenciarán y suscribirán la totalidad de los ANEXOS de acuerdo con lo requerido, sin reformar su contenido, ajustándose a las exigencias propias del Estudio previo, Anexo Técnico, pliego de condiciones y demás documentos que lo integran

CONTENIDO

ANEXO 1- CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA 2

ANEXO 2 - MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES 4

ANEXO 3 – COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN E IHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES 6

ANEXO 4 - CERTIFICACIÓN EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES 7

ANEXO 5 - FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE 12

ANEXO 6 – COMPROMISO CUMPLIMIENTO PERSONAL MINIMO REQUERIDO . 13

ANEXO 7 – OFRECIMIENTO FRENTE A LOS CRITERIOS TÉCNICOS PONDERABLES 16

ANEXO 8 - CAPACIDAD FINANCIERA U ORGANIZACIÓN DEL PROPONENTE NO OBLIGADO A TENER RUP 18

ANEXO 9 - PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - ACREDITACIÓN INCENTIVO COMPONENTE COLOMBIANO PROPONENTE NACIONAL O EXTRANJERO CON TRATO NACIONAL / DECRETO 680 DE 2021 19

ANEXO 10 - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES 21

ANEXO 11 - MATRIZ DE RIESGOS 23

ANEXO 12 - REDUCCIÓN DE PUNTAJE POR INCUMPLIMIENTO DE CONTRATOS 24

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 1- CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

ASUNTO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. DNP-XXXX-2026

El (Los) suscrito (s) [Representante legal] de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los estudios previos, el pliego de condiciones y sus anexos, hacemos la siguiente oferta y en caso de que el Departamento Nacional de Planeación nos adjudique el contrato objeto del presente proceso de selección nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los aquí firmantes.
2. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general y especial y demás documentos del Pliego de Condiciones y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que aceptamos que, por el hecho de presentar la propuesta y los documentos adjuntos, todos aquelloselementos de evaluación poseen la calidad de públicos y por lo tanto no se encuentran cobijados por lareserva.
5. Que hemos verificado en la página Web del Portal Único de Contratación del SECOP II, las Adendas y aceptamos su contenido.
6. Que hemos verificado en la página Web del Portal Único de Contratación del SECOP II, los documentosde preguntas y respuestas y aceptamos su contenido.
7. 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 licitas.
8. Que conocemos y aceptamos la información contenida en el ANEXO TÉCNICO, ACTIVIDADES Y CONDICIONES MÍNIMAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, que describe los requerimientos y actividades específicas que debe realizar el Contratista.
9. Que conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en el Pliego de Condiciones, y en los anexos correspondientes y adendas, loscuales se entenderán como parte de la propuesta técnica.
10. Que, si somos adjudicatarios, nos comprometemos a suscribir el contrato y a realizar todos los trámitesnecesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.
11. Que nos comprometemos a cumplir los plazos del contrato de conformidad con lo solicitado en el Pliego de Condiciones.
12. Que toda la información aportada y contenida en los documentos que hacen parte de esta propuesta y sus anexos es veraz, no ha sido alterada y es susceptible de comprobación.
13. Que ni el proponente, ni sus integrantes se encuentran incursos en causales de inhabilidad o incompatibilidad ni conflicto de intereses y/o prohibiciones, de las señaladas en la Constitución Política,en la ley, especialmente en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 modificada por la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, que impidan la participación del proponente en el presente proceso y en la elaboración y ejecución del respectivo contrato.
14. Que en todas las actuaciones derivada de las estipulaciones del presente Pliego de Condiciones y el contrato que forma parte del mismo, 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.
15. Que nos comprometemos a garantizar que el servicio objeto a contratar cumpla estrictamente

con las características técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones, en los anexos correspondientes y adendas, y en particular las contenidas en el ANEXO TÉCNICO, ACTIVIDADES Y CONDICIONES MÍNIMAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, que describe los requerimientos y actividades específicas que debe realizar el CONSULTOR.

16. Que para la ejecución del contrato cuento con el equipo mínimo de trabajo, el cual cumple con los perfiles descritos por la Entidad en el pliego de condiciones y en los estudios previos.
17. Que el proponente, su representante legal, sus directivos y algún miembro del equipo de trabajo con el que se ejecutarán los servicios, en caso de que se le adjudique el contrato, no se encuentran incursos en conflicto de interés alguno para la ejecución del contrato.
18. Que asumimos por nuestra cuenta y riesgo la totalidad de los costos que demande la ejecución del objeto del contrato.
19. Que el valor de nuestra **PROPUESTA** es el relacionado en el sobre económico del SECOP II
20. Que en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, informo, (para el caso de los integrantes de un consorcio o unión temporal), que el [Nombre del consorcio o la unión temporal], de conformidad con el acuerdo de asociación será representada legalmente por [Indique el nombre y cédula del representante legal], y la facturación para efectos de pago delcontrato se hará a nombre de [indique nombre completo, NIT, cédula, indicar participación si la hay].
21. Que nuestra propuesta tiene una validez como mínimo por **TRES (3) MESES** contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.
22. Autorizo al Departamento Nacional de Planeación (DNP) la notificación electrónica de los actos administrativos que se surtan durante el presente proceso de selección, a través de la plataforma electrónica SECOP II.
23. Manifiesto que me acojo al criterio diferencial establecido por el DNP para la verificación habilitante de la experiencia relacionada en el RUP[1]:
    i. Promover y facilitar la participación de las Mipyme domiciliadas en Colombia _____
    ii. Los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional _____
    iii. Empresas de personas con discapacidad _____

Atentamente,

Firma:
Nombre o razón social del interesado:
NIT;
Nombre del representante legal:
Cédula de ciudadanía N.º
Dirección:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Ciudad:

[1] Diligenciar con una X según corresponda

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 2 - MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES

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

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

PERSONA JURIDICA -REPRESENTANTE LEGAL

Yo, [Nombre del Proponente] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], en mi condición de Representante Legal de [Razón social de la compañía] identificada con Nit [Indique el número del NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Especifique la ciudad], certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), (Articulo 25 Ley 1607de 2012), cuando a ello hubiere 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.

PERSONA JURIDICA REVISOR FISCAL

Yo, [Nombre del Revisor fiscal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], y con Tarjeta Profesional No. de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de [Razón social de la compañía] identificada con Nit [Indique el número del NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Especifique la ciudad], 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 cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)) (Articulo 25 Ley 1607de 2012), cuando a ello hubiere 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.

PERSONA NATURAL

Yo, [Nombre del Proponente] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **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 a mis aportes y el de mis empleados (eso último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, cuando a ello hubiere lugar, 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: En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente formato.

Nota 2: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

Dada en [indique la ciudad], a los ([día en número]) [día en letras] del mes de [mes en letras] de 2026.

FIRMA_____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA_____

IDENTIFICACIÓN

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 3 – COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN E IHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

El suscrito a saber: [representante legal o apoderado], domiciliado en [ciudad de domicilio], identificado con [número de documento de identificación], quien obra en calidad de [indique si es representante legal o apoderado] en nombre y representación de [nombre del Proponente], tal como consta en [Indique si es Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución], quien en adelante se denominará el Proponente, establece su voluntad de asumir de manera unilateral el presente COMPROMISO y manifiesta que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. A la fecha, ni los socios que conforman la sociedad que represento, ni el suscrito, estamos incursos en causal de inhabilidad o incompatibilidad ni conflicto de interés alguno para contratar con el Estado, descritas en los artículos 8º de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 2, y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen causales de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses.
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 Entidad Contratante, 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 número de proceso].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información número de proceso] 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 [días en número] días del mes de [mes en letras] de 2026.

Atentamente,
Nombre o razón social del interesado
NIT
Nombre del representante legal
Cédula de ciudadanía nº
Dirección
Teléfonos. Fax.
Correo electrónico
Ciudad

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 4 - CERTIFICACIÓN EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

CONDICIÓN 1 y 2 (PERSONA JURÍDICA)
[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o los integrantes que sean personas jurídicas del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10 %) y acrediten la condición de emprendimientos y empresas de mujeres.]

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

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

Objeto:
[Incluir cuando el Proceso de Contratación sea estructurado por lotes o por grupos]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley o el contador], identificados con [Indicar los números de identificación], en nuestra condición de representante legal [y revisor fiscal, en caso de estar obligado según los requerimientos de ley, o el contador] de [Mencionar la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.
[El Proponente escogerá una de las siguientes dos (2) condiciones para acreditar la condición de emprendimiento y empresa de mujer:]

[CONDICIÓN 1. Cuando 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.]

Manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación. En el siguiente cuadro señalamos la identificación de las mujeres en la persona jurídica y la distribución de los derechos en la sociedad durante el último año:

Nombre completo de mujeres que han tenido participación durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	Porcentaje de participación en el número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica, o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro
TOTAL PARTICIPACIÓN DE MUJERES DURANTE AL MENOS EL ÚLTIMO AÑO ANTERIOR			[Calcular el total del porcentaje de mujeres durante al menos el último año anterior]

De igual forma, manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica han pertenecido a mujeres, y dicha participación mayoritaria se ha mantenido a partir de: [Indicar la fecha (día/mes/año/) desde que se cumple con dicha condición.]

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ del 2026

_____ _____

Representante Legal

Revisor Fiscal o Contador según corresponda

[**CONDICIÓN 2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo[2] 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.]**

En el siguiente cuadro, relaciones solamente los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, junto con los datos de identificación y el tiempo de vinculación:

Nombre completo	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	Sexo		Nombre Cargo Directivo	Tiempo de vinculación en este cargo
			H	M		

[2] Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador

Nombre completo	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	Sexo		Nombre Cargo Directivo	Tiempo de vinculación en este cargo
			H	M		
TOTALES			Total hombres	Total mujeres		

Nota: si alguna mujer ha cambiado de cargo, puede utilizar reglones adicionales para registrar la información de los cargos anteriores y tiempo de vinculación. Estos renglones adicionales no deben sumar al total de mujeres registrado al final.

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleados del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por mujeres, vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación, son empleados del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En ese sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

[Si el Proponente cumple ambas condiciones, escogerá alguna de las dos (2) opciones descritas para acreditar la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015].

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

_____	_____
Representante Legal	Revisor Fiscal o Contador según corresponda

Departamento
Nacional de Planeación

[CONDICIÓN 3 (PERSONA NATURAL)

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas naturales o los integrantes personas naturales del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del diez por ciento (10 %) y acredite la condición de emprendimientos y empresas de mujeres.]

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

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

Objeto: [Incluir el objeto del proceso de selección]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural] identificada con [Incluir el número de identificación], en mi condición de mujer, en adelante el Proponente, certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del juramento que he ejercido actividades comerciales a través del establecimiento de comercio [Indicar el nombre del establecimiento de comercio], [identificado con el NIT _____], durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

Para acreditar la anterior circunstancia aporto [copia de la cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, según corresponda], así como la copia del registro mercantil.

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

_____
[Nombre y firma de la persona natural]

Departamento
Nacional de Planeación

CONDICIÓN 4 (ASOCIACIONES Y COOPERATIVAS)

Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes que son asociaciones o cooperativas o los integrantes asociaciones o cooperativas del Proponente Plural cuyo porcentaje de participación sea al menos del cincuenta por ciento (50 %) y acredite la condición de emprendimientos y empresas de mujeres.]

Bogotá D.C.,Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Ciudad.

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

Objeto:

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa] identificado con [Indicar el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Mencionar la razón social de la asociación o cooperativa] identificado con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente certifico la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual manifiesto bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los asociados son mujeres y que la participación de estas 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 _____ del 202__

_____

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

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 5 - FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

No.	ENTIDAD O EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO Y/U OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES Y/O FUNCIONES DEL CONTRATO RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL	VALOR CONTRATO EN SMMLV	VALOR CONTRATO EN PESOS COLOMBIANOS
1				
2				
3				
4				

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 6 – COMPROMISO CUMPLIMIENTO PERSONAL MINIMO REQUERIDO

Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Calle 26 No. 13-19
Bogotá, D.C.

El suscrito [Nombre del Representante Legal] identificado con C.C n°. [Número de identificación], actuando en nombre y representación de Nombre del proponente], manifiesto de manera expresa, clara e inequívoca que me comprometo, en caso de resultar adjudicatario del proceso [No. número del proceso],, a poner a disposición para la ejecución del contrato el personal mínimo requerido por la entidad, de conformidad con los perfiles, cantidades, formación académica, experiencia e idoneidad exigidos en los documentos del proceso.

Así mismo, me comprometo a allegar, dentro de los (3) días hábiles siguientes a la realización del acta de inicio, la documentación necesaria para acreditar el cumplimiento de los perfiles exigidos, con el fin de que el supervisor verifique la idoneidad del equipo de trabajo ofrecido.

La tabla correspondiente al personal mínimo requerido hace parte integral del presente anexo y se inserta a continuación:

Rol	Formación Académica	Experiencia	Responsabilidades Mínimas
Un (01) Coordinador del programa para cursos y/o diplomados	Profesional Universitario	General: Experiencia de mínimo cuatro (4) años como director, coordinador y/o líder de proyectos de formación. Específica: Experiencia mínima certificada de 2 años en coordinación académica y/o coordinación de proyectos	Coordinar la organización para las capacitaciones que se programen, tales como: fechas, horarios, capacitadores, equipo humano que recibirá la capacitación e información institucional.

Rol	Formación Académica	Experiencia	Responsabilidades Mínimas
Un (1) capacitador por curso.	Profesional universitario con estudios de postgrado (Especialización y/o Maestría) en materias relacionadas con los programas que se dictan.	Certificar experiencia mínima de dos (2) años como docente, profesor, capacitador, formador y/o instructor en materias relacionadas con los programas que se dictan.	Impartir la capacitación en los términos señalados por el supervisor del contrato según programa aprobado y acordado entre las partes.
Para el cuso de inglés: Un (1) Tutor por nivel.	Certificaciones de Formación Metodológica y Enseñanza: Como complemento indispensable de su formación pedagógica, o en el caso de docentes nativos, se aceptarán certificaciones equivalentes de formación en enseñanza del inglés expedidas por instituciones reconocidas nacional o internacionalmente. Para este fin, la Entidad confirma la validez de las siguientes acreditaciones metodológicas y pedagógicas: CELTA (Certificate in Teaching English to Speakers of Other Languages), DELTA (Diploma in Teaching English to Speakers of Other Languages), CertTESOL, TESOL, TEFL, TKT (Teaching Knowledge Test), TOEFL, IELTS, TOEIC".	El capacitador debe contar con tres (03) años de experiencia relacionada como docente de idiomas.	Dictar nivel en los términos señalados por el supervisor del contrato según pensum de la institución educativa.

Rol	Formación Académica	Experiencia	Responsabilidades Mínimas
Una (01) persona de contacto administrativo y/o apoyo logístico para cursos y/o diplomados	No aplica la formación académica	Un año (01) de experiencia laboral relacionada en el manejo de la logística para el desarrollo de eventos de capacitación.	Apoyar en la logística para el desarrollo de los cursos
Mínimo cuatro (04) docentes por diplomado.	Profesional universitario con estudios de postgrado en la modalidad de Maestría y/o doctorado en materias relacionadas con los programas que se dictan.	El capacitador debe contar con mínimo tres (03) años de experiencia como docente relacionada con los programas a impartir.	Impartir la capacitación en los términos señalados por el supervisor del contrato según programa aprobado y acordado entre las partes.
Una (01) persona traductora y/o intérprete	No aplica la formación académica (Auxiliar docente no profesional)	Un año (01) de experiencia laboral relacionada como traductor y/o intérprete para personas con discapacidad auditiva	Apoyo en los eventos de capacitación donde participen personas con discapacidad auditiva

Adicionalmente, me comprometo a mantener durante la ejecución del contrato el personal mínimo exigido por la entidad y, en caso de requerirse sustitución de alguno de sus integrantes, a presentar oportunamente personal con calidades iguales o superiores a las exigidas inicialmente.

Declaro conocer y aceptar que el incumplimiento de este compromiso podrá dar lugar a las actuaciones y consecuencias previstas en los documentos del proceso y en el contrato que eventualmente se suscriba.

_____
Firma

Nombre:
Cédula de Ciudadanía:
Dirección:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Ciudad:

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 7 – OFRECIMIENTO FRENTE A LOS CRITERIOS TÉCNICOS PONDERABLES

Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Calle 26 No. 13-19
Bogotá, D.C.

El suscrito [Nombre del Representante Legal] identificado con C.C n°. [Número de identificación], actuando en nombre y representación de Nombre del proponente], manifiesto de manera expresa el compromiso de cumplir, en caso de resultar adjudicatario del proceso [No. número del proceso], con las condiciones técnicas ofrecidas en la propuesta y que serán objeto de evaluación dentro de los criterios técnicos ponderables.

En tal sentido, me comprometo a:

PONDERABLE TECNICO	**MANIFESTACIÓN DE COMPROMISO**	
En el siguiente item, por favor escoger una de las siguientes opciones:		
CLUB DE CONVERSACIÓN Y PRONUNCIACIÓN	SI	NO
1 sesión grupal, con una intensidad de 2 horas, bajo la modalidad virtual, para los funcionarios que lo requieran en cada uno de los niveles, según cronograma que se establezca con la supervisión.		
2 sesiones grupales, con una intensidad de 2 horas cada una, bajo la modalidad virtual, para los funcionarios que lo requieran en cada uno de los niveles, según cronograma que se establezca con la supervisión.		
3 sesiones grupales, con una intensidad de 2 horas cada una, bajo la modalidad virtual, para los funcionarios que lo requieran en cada uno de los niveles, según cronograma que se establezca con la supervisión.		
4 sesiones grupales, con una intensidad de 2 horas cada una, bajo la modalidad virtual, para los funcionarios que lo requieran en cada uno de los niveles, según cronograma que se establezca con la supervisión.		
5 sesiones grupales, con una intensidad de 2 horas cada una, bajo la modalidad virtual, para los funcionarios que lo requieran en cada uno de los niveles, según cronograma que se establezca con la supervisión.		
En el siguiente item, por favor escoger una de las siguientes opciones:		
CONFERENCIA VIRTUAL	SI	NO
Opción 1: Ofrezco adicional una (1) Conferencia virtual para los funcionarios de la entidad, con un coaching o motivador con 4 años de experiencia, en temas relacionados con el fortalecimiento de las competencias comportamentales de los servidores públicos, los valores y la ética en la administración pública y con una intensidad de 2 horas, la cual no requiere certificación para los servidores que vayan a asistir y que son alrededor de 100 funcionarios de la entidad		

Opción 2: Ofrezco adicional dos (2) Conferencias virtuales para los funcionarios de la entidad, con un coaching o motivador con 4 años de experiencia, en temas relacionados con el fortalecimiento de las competencias comportamentales de los servidores públicos, los valores y la ética en la administración pública y con una intensidad de 2 horas, la cual no requiere certificación para los servidores que vayan a asistir y que son alrededor de 100 funcionarios de la entidad.		

Por último, declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí consignada es veraz y que tengo la capacidad real y efectiva para cumplir con los compromisos aquí asumidos, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso

Atentamente,

_____
Firma

Nombre:
Cédula de Ciudadanía:
Dirección:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Ciudad:

[NOTA: En el evento que el presente anexo no se encuentre firmado se entenderá que no se encuentra en la capacidad real y efectiva de ofrecer y cumplir los criterios técnicos ponderables, por lo que se asignará al proponente 0 puntos en cada criterio.]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 8 - CAPACIDAD FINANCIERA U ORGANIZACIÓN DEL PROPONENTE NO OBLIGADO A TENER RUP

VER FORMATO EXCEL

[Ver anexo adjunto en Excel]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 9 - PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - ACREDITACIÓN INCENTIVO COMPONENTE COLOMBIANO PROPONENTE NACIONAL O EXTRANJERO CON TRATO NACIONAL / DECRETO 680 DE 2021

Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN – DNP
Ciudad

Proceso: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. DNP-xxxxx-2026

Objeto: 130604226 - 130604326 "Prestar el servicio de formación, capacitación y actualización para los servidores públicos del Departamento Nacional de Planeación DNP, con el fin de fortalecer las competencias laborales en el marco del Plan Institucional de Capacitación para la vigencia 2026".

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de representante legal de [Nombre del Proponente - persona jurídica] o [Nombre del Proponente- persona natural] o [Nombre del representante del Proponente Plural] en adelante el "Proponente", presento ofrecimiento optando por el puntaje por apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

[**Opción 1.** Aplica para la definición de Servicios Nacionales del artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015]

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el **cuarenta por ciento (40%)** del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato.

[**Opción 2.** Esta opción ÚNICAMENTE puede ser diligenciada por los proponentes extranjeros con derecho a trato nacional o Proponentes Plurales conformados por estos, que manifiesten su voluntad de acogerse a la regla de origen de su país; de lo contrario, ELIMINAR el texto.]

Manifiesto que los servicios ofrecidos para la eventual ejecución del objeto contractual son originarios de [indicar nombre del país de origen de los servicios], país con el que la República de Colombia [indicar si: A) tiene vigente un Acuerdo Comercial, en los términos del Capítulo VI del documento base; B) ha certificado Trato Nacional por reciprocidad; o C) se trata de un país miembro de la Comunidad Andina de Naciones].

A efectos de demostrar el origen de los servicios, me acojo a la regla de origen prevista en [Indicar el instrumento jurídico o comercial en el que se regula la regla de origen del correspondiente país], para lo cual adjunto la siguiente documentación: [Señalar los documentos anexos al presente documento, requeridos para demostrar el origen de los servicios en el correspondiente país].

Atentamente,

Departamento
Nacional de Planeación

Nombre del Proponente _____
Nombre del representante legal _____
C. C. _____ de _____
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Ciudad_____

_____

[Firma del Proponente o de su representante legal]

[Nota: Señor proponente, el diligenciamiento total de este formato es de obligatorio cumplimiento teniendo en cuenta que, con base en el mismo, se evaluará técnicamente su propuesta. En ese sentido el mismo no será susceptible de subsanación.]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 10 - 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]

Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN
Calle 26 No. 13-19
Bogotá D.C.

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 **DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN** de lo siguiente:

El **DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN** 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 los **"CRITERIOS DE DESEMPATE"., numerales 2, 4, 5, 6 y 7** del 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**	
	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 o personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.		

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 los **"CRITERIOS DE DESEMPATE"., numerales 2, 4, 5, 6 y 7** del 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 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 el **DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN** para la atención al público, la línea de atención nacional PBX: (**601) 381 50 00** Ext.: 11915, 11916, 11919, 11922, 11924, el correo electrónico notificacionesjudiciales@dnp.gov.co, por "mensaje" del proceso de contratación en la plataforma de SECOP y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en https://www.dnp.gov.co/ disponibles de 8:00 a.m. - 4:30 p.m. jornada continua.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a **DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN** para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en https://2022.dnp.gov.co/transparencia-acceso-a-la-informacion/Paginas/Proteccion-de-Datos 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.

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]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 11 - MATRIZ DE RIESGOS

[Ver anexo adjunto en Excel]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 12 - REDUCCIÓN DE PUNTAJE POR INCUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Señores
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN – DNP
Ciudad

Asunto: MANIFESTACIÓN SOBRE MULTAS Y/O CLÁUSULAS PENALES EN CONTRATOS ESTATALES
(Artículo 58 de la Ley 2195 de 2022)

Proceso:

Objeto:

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de:

☐ Persona Natural Proponente

☐ Representante Legal de _____, identificada con NIT No. _____

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

PRIMERO.
Durante la ejecución de contratos estatales:
☐ NO me han sido impuestas multas ni cláusulas penales.
☐ SÍ me han sido impuestas multas y/o cláusulas penales.

Entidad Contratante	Número de Contrato	Tipo de Sanción	Fecha de Imposición

SEGUNDO.
Respecto de las multas o cláusulas penales relacionadas anteriormente:
☐ No han sido demandadas mediante los medios de control jurisdiccional correspondientes.

☐ Han sido demandadas mediante los medios de control jurisdiccional correspondientes.

En caso afirmativo, adjunto la constancia de radicación de la demanda o el documento expedido por la autoridad judicial competente.

TERCERO.
Declaro que la información suministrada en la presente manifestación es veraz, completa y corresponde a la realidad, autorizando a la Entidad para efectuar las verificaciones que considere pertinentes.

CUARTO. PROPONENTES PLURALES
Cuando la oferta sea presentada por un Consorcio, Unión Temporal u otra forma asociativa, cada uno de sus integrantes deberá suscribir de manera individual la presente manifestación o acompañar la manifestación individual correspondiente.

Integrante	NIT o C.C.	Participación	Manifestación Anexa

Nota: La presente manifestación tiene como único propósito facilitar la verificación de la procedencia de la reducción de puntaje establecida en el artículo 58 de la Ley 2195 de 2022.

Se firma en _____, a los ___ días del mes de _____ de 20___.

Nombre: _____
C.C. No.: _____
Cargo (si aplica): _____
Firma: _____

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 13 – ANEXO TÉCNICO

[Ver anexo adjunto en Word]

Departamento
Nacional de Planeación

ANEXO 14 – FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA

[Ver anexo adjunto en Excel]