

TÍTULO IX FORMATOS ANEXOS.

9.1. FORMATOS ANEXOS.

- 9.1.1. Formato Anexo No. 1** carta de presentación de la oferta.
- 9.1.2. Formato Anexo No. 2:** cuadro resumen de experiencia.
- 9.1.3. Formato Anexo No. 3** certificado sobre inexistencia de inhabilidades e incompatibilidades.
- 9.1.4. Formato Anexo No. 4** Certificado de paz y salvo por concepto de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.
- 9.1.5. Formato Anexo No. 5** propuesta económica.
- 9.1.6. Formato Anexo No. 6** conformación de consorcios o uniones temporales
- 9.1.7. Formato Anexo No. 7** relaciones del personal que ejecutará y desarrollará el contrato.
- 9.1.8. Formato Anexo No. 8** certificación de no sanciones o incumplimientos.
- 9.1.9. Formato Anexo No. 9** carta de compromiso del personal.
- 9.1.10. Formato Anexo No. 10** Compromiso Anticorrupción.
- 9.1.11. Formato Anexo No. 11** Acreditación de emprendimientos y empresas de mujeres.
- 9.1.12. Formato Anexo No. 12.** Matriz de riesgos previsibles.
- 9.1.13. Formato Anexo No. 13.** Participación mayoritaria de mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar (persona jurídica).
- 9.1.14 Formato Anexo No. 14.** Autorización para el tratamiento de datos personales.
- 9.1.15. Formato Anexo No. 15.** Vinculación de personas en condición de discapacidad.
- 9.1.16. Formato Anexo No. 16.** Vinculación de personas mayores y no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o sobrevivencia – (Empleador – proponente).
- 9.1.17. Formato Anexo No. 17** Vinculación de población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas.
- 9.1.18. Formato Anexo No. 18** Participación mayoritaria de personas en proceso de reincorporación y/o reintegración (personas jurídicas).
- 9.1.19. Formato Anexo No. 19** Participación mayoritaria de mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración (personas jurídicas).
- 9.1.20. Formato Anexo No. 20.** Acreditación MiPymes.
- 9.1.21. Formato Anexo No. 21.** Pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales
- 9.1.22 Formato Anexo N° 22.** Obligación de compras a productores locales
- 9.1.23 Formato Anexo N° 23.** Apoyo a la industria Nacional
- 9.1.24 Formato Anexo N° 24.** Empleadores de personas con discapacidad y/o emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.

FORMATO ANEXO N.º 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____, actuando en nombre y representación legal de _____ (o como representante de un consorcio o unión temporal, promesa de sociedad futura o en nombre propio) entidad que se identifica con **NIT** _____ de acuerdo con las reglas que se estipulan en el Pliego de Condiciones y demás documentos que hacen parte de este proceso contractual, presento propuesta para la celebración y ejecución del contrato Estatal cuyo objeto es: “_____”.

En el caso que me sea adjudicado el contrato, me comprometo a firmarlo y a cumplir todas las obligaciones señaladas en los Pliegos de Condiciones y en mi propuesta.

Declaro así mismo bajo la gravedad del juramento:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo comprometo al firmante de esta carta (y/o a la persona jurídica o forma asociativa que represento).
2. Que ninguna Entidad o persona distinta del firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que he tomado cuidadosa nota de las especificaciones y condiciones del proceso contractual que está adelantando el Municipio de Santa Rosa Bolívar y acepto todos los requisitos contenidos en los Pliegos de Condiciones.
4. Que el suscrito no se halla incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución, la ley o el reglamento, para celebrar contratos con el Municipio de Santa Rosa Bolívar.
5. Que el suscrito se comprometo a realizar dentro del plazo que fija el Municipio de Santa Rosa Bolívar, todos los trámites necesarios para la firma y legalización del contrato.
6. Que conozco las Leyes de la República de Colombia, las cuales rigen este proceso contractual.
7. Que me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo de _____
8. Que, si se me adjudica el contrato, me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir el contrato dentro de los términos señalados para ello.
9. Que no he recibido las siguientes Adendas en el desarrollo del proceso de selección a que se refiere esta carta.
_____.
10. Que la presente propuesta consta de _____ (_____) folios debidamente numerados.
11. Que la información contenida en la Propuesta es verídica y que asumo total responsabilidad frente al Municipio de Santa Rosa Bolívar cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
12. Que me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección.
13. Manifiesto expresamente que la presente oferta _____ (**colocar sí o no según corresponda**) contiene información reservada. La información que tiene dicho carácter es la siguiente: _____, con base en las siguientes normas: _____ **NOTA:** En el evento de no señalar las normas específicas que le otorgan ese carácter, se tendrá por no escrito el aviso de reserva

14. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el municipio de Santa Rosa Bolívar considere necesarios.

Si la propuesta es presentada a nombre de una persona jurídica, diligenciar los siguientes datos:

Razón Social: _____
Tipo de Identificación: _____
Número de identificación: _____
País donde se localiza el proponente: _____
Departamento donde se localiza el proponente: _____
Dirección donde se localiza el proponente: _____
Nombre del Representante Legal del proponente: _____
Tipo de identificación: _____
Número de identificación: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____
Persona encargada o contacto: _____

(Nombre y firma del Representante Legal)

Si la propuesta es presentada a título personal, diligenciar los siguientes datos:

PERSONA NATURAL

Nombre del establecimiento de comercio (Si lo posee): _____
Nombre del propietario del establecimiento de comercio: _____
Tipo de identificación: _____
Número de identificación: _____
País donde se localiza el proponente: _____
Departamento donde se localiza el proponente: _____
Dirección del proponente: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Correo electrónico: _____
Persona encargada o contacto _____

Cordial saludo,

(Nombre y firma del Propietario del Establecimiento de Comercio)

FORMATO ANEXO N.º 2
CUADRO RESUMEN DE EXPERIENCIA.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

OBJETO	CONTRATOS REALIZADOS POR EL PROPONENTE			
	FECHA TERMINACION	VALOR EJECUTADO	S.M.M.L. V	ENTIDAD CONTRATANTE
TOTAL				

RESUMEN CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA

Certificado 1

Certificado 2

Certificado 3

En cada uno especificar:

- **Número del contrato**
- **Nombre del contratista**
- **Nombre del contratante**
- **Fecha de expedición del certificado**
- **Objeto del contrato**
- **Valor**
- **Descripción del alcance del contrato**
- **Fecha de inicio**
- **Fecha de terminación**
- **Porcentaje de ejecución**
- **Consecutivo en el RUP**
- **Cumplimiento contrato SI () NO ()**
- Señalar porcentaje de participación si fue ejecutado mediante alguna forma de asociación

Nota: Si el contrato incluye varios objetos deberá discriminar el correspondiente a la experiencia relacionada para efectos de la evaluación.

FORMATO ANEXO No. 3

CERTIFICADO SOBRE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

**Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar**

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

El suscrito _____, identificado con _____, actuando en representación de **(si se actúa como apoderado o como representante legal de una persona jurídica o en nombre de un consorcio o unión temporal o cualquier otro tipo de forma asociativa)** declaro, bajo la gravedad del juramento, que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 num. 7o. y 52 de la citada ley, como los efectos legales consagrados en el Art. 44 num. 1o. de la misma norma. Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el _____ a los _____ días del mes de _____ de 2026

Nombre y firma

FORMATO ANEXO No.4

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS LABORALES, PENSIONES Y LOS APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SENA.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y aportes parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad de (contador / revisor fiscal / representante legal) que la (empresa, compañía, entidad) identificada con NIT _____, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Se emite este documento para proceso de (presentación de oferta / pago de acta(s) de contrato / liquidación del contrato)

Cordialmente,

Nombre, firma y documento de identificación

FORMATO ANEXO No. 5

PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

Presento oferta económica dentro del proceso de selección contractual de la referencia, así:

"EJECUCIÓN DE UN PROYECTO QUE TENDRÁ COMO OBJETIVO EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE METAS DE PRODUCTO INCLUIDAS EN EL COMPONENTE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL PILAR N° 1 DENOMINADO, ORDENAMIENTO DEL TERRITORIO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "HAGAMOS UNA MEJOR HISTORIA 2024 - 2027" DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLIVAR".					
ACCIONES PARA IMPLEMENTAR A TRAVES DEL PROYECTO					
LINEA DE ACCION DEL PLAN DE GESTION AMBIENTAL	PROGRAMA Y PROYECTO DEL PLAN DE GESTION AMBIENTAL	ACTIVIDADES	ACCIONES	VALOR TOTAL	
Gestión del riesgo en nuestro entorno.	Programa: Prevención, atención y recuperación de gestión de riesgo. Proyecto: Mantenimiento y limpieza de caños y arroyos principales.	1. Limpieza de arroyos priorizados por la administración Municipal. Incluye las siguientes actividades: 1.1. Localización. 1.2. Limpieza y recolección manual de residuos sólidos (Material húmedo). 1.3. Acarreo de residuos sólidos recolectados.	1. Identificar y priorizar los arroyos que requieren intervención. 2. Realizar jornadas de limpieza y recolección de residuos sólidos. 3. Retirar sedimentos y material vegetal que obstruya el cauce, cuando sea técnicamente necesario. 4. Disponer adecuadamente los residuos retirados conforme a la normatividad ambiental vigente.		
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
CAPITULO I - Limpieza de arroyos					
1.1	Localización y replanteo	m2	1155,00		
1.2	Limpieza y Recolección Manual de Residuos Sólidos (Material húmedo)	m3	537,21		
1.3	Acarreo de Residuos Sólidos Recolectados	m3	537,21		
VALOR TOTAL ACTIVIDAD 1					

Santa Rosa con gestión integral del recurso hídrico.	Programa: Restauración y conservación de los cuerpos de agua. Proyecto: Implementación de medidas de conservación y restauración de los cuerpos de agua.	1. Campañas de sensibilización: "Conservación de los cuerpos de agua": Crear conciencia en los habitantes del territorio del Municipio, con especial atención a los habitantes de los sectores aledaños a arroyos y fuente de recursos hídricos, sobre la importancia de conservar y prevenir la contaminación de los cuerpos de agua. Difundir mensajes en redes sociales, medios locales y carteleras, resaltando la participación comunitaria como medida para promover la gestión colaborativa de los recursos naturales.	1. Diseñar e implementar campañas de educación y sensibilización sobre la conservación de los cuerpos de agua. 2. Realizar talleres, charlas y capacitaciones en instituciones educativas y comunidades aledañas a arroyos y fuentes hídricas sobre la importancia de conservar y prevenir la contaminación de los cuerpos de agua 3. Elaborar y distribuir material educativo (afiches, volantes y contenido digital). 4. Promover prácticas adecuadas para la disposición de residuos sólidos y aguas residuales. 5. Vincular a organizaciones comunitarias, empresas e instituciones en actividades de protección del recurso hídrico.		
ANÁLISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Estrategia de comunicación – Pendón Institucional: Elaboración de pendón publicitario de 1,00 x 2,00 metros con soporte tipo araña, destinado a la identificación, ambientación y visibilización de la campaña. Este elemento permitirá reforzar los procesos de divulgación, facilitar la identificación de los espacios donde se desarrollan las actividades y promover el reconocimiento de la iniciativa a la comunidad.	Unidad	1		
1.2.	Estrategia de Socialización y divulgación- Se contempla la realización de perifoneo o jingle en el casco urbano y rural, con el fin de difundir y socializar la estrategia e informar a la comunidad sobre las actividades programadas y promover la participación comunitaria.	Unidad	10		
1.3.	Estrategia informativa-Diseño e impresión de piezas informativas Impresos material educativo; flayers, folletos informativos.	Global	1		

1.4.	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno de la campaña.	Mes	1		
1.5.	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, durante el desarrollo de las actividades formativas y pedagógicas programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Global	1		
1.6.	Ingeniero ambiental especialista en gerencia de proyectos o gestión integral HSEQ. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	55		
1.7.	Técnicos ambientales o bachilleres. Experiencia laboral: Mínima de seis (6) meses para el apoyo logístico y desarrollo e implementación de la campaña.	Unidad	3		
VALOR TOTAL ACTIVIDAD 2					

Santa Rosa con gestión integral del recurso hídrico.	Programa: Cultura de uso y ahorro eficiente del agua. Proyecto: Fortalecimiento de la educación y concientización sobre un uso responsable del recurso hídrico.	1. Programas educativos: "Cultura de uso y ahorro eficiente del agua", Organizar y desarrollar un programa pedagógico que permita generar conciencia y cultura ciudadana en mínimo diez (10) sectores estratégicos del Municipio y entidades públicas (instituciones educativas, centros de desarrollo infantil, estación de policía, estación cuerpo de bomberos, entre otros). A través de guiones metodológicos sobre las temáticas relacionadas para reducir el consumo innecesario de agua y crear la cultura ambiental sostenible, utilizando el material publicitario y pedagógico necesario (pendones o cruza calles, jingles, perifoneo y flayers informativo), que permitan instruir a la población usuaria del servicio de agua potable sobre las buenas prácticas de uso del recurso hídrico. Dicho programa educativo, deberá promover alternativas de sistemas para la recolección y almacenamiento adecuado de aguas lluvias en las viviendas, como estrategia para el uso sostenible del recurso hídrico.	1. Elaborar el plan pedagógico para la promoción del uso eficiente y ahorro del agua. 2. Identificar y priorizar diez (10) sectores estratégicos e instituciones del municipio para la implementación del programa. 3. Realizar talleres, charlas y jornadas de capacitación sobre el uso eficiente del agua. 4. Diseñar y distribuir material pedagógico y publicitario (pendones, pasacalles, cartillas, flyers, afiches y material digital). 5. Difundir mensajes educativos mediante perifoneo, jingles y redes sociales. 4. Desarrollar campañas de comunicación y sensibilización mediante material impreso y digital. 6. Desarrollar campañas demostrativas sobre sistemas de captación y almacenamiento de aguas lluvias. 7. Promover compromisos institucionales y comunitarios para reducir el consumo innecesario de agua.. 8. Evaluar los conocimientos adquiridos y el impacto del programa en los participantes.		
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Estrategia de comunicación – Cruza calle Institucional: Diseño, elaboración, impresión e instalación de cruza calle publicitario con medidas de 70cm * 5mt, destinado a la identificación, ambientación y visibilización del programa. Este elemento permitirá reforzar los procesos de divulgación, facilitar la identificación de los espacios donde se desarrollan las actividades y promover el reconocimiento de la iniciativa a la comunidad.	Unidad	10		

1.2.	Estrategia de Socialización y divulgación- Se contempla la realización de perifoneo o jingles en el casco urbano y rural, con el fin de difundir y socializar la estrategia e informar a la comunidad sobre las actividades programadas y promover la participación comunitaria.	Unidad	20		
1.3.	Estrategia informativa-Diseño e impresión material pedagógico y publicitario (flyers, folletos informativos, cartillas).	Global	1		
1.4.	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno del programa.	Mes	1		
1.5.	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, durante el desarrollo de las actividades formativas y pedagógicas programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Global	1		
1.6.	Dos (2) ingenieros ambientales especialistas en gerencia de proyectos o gestión integral HSEQ. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	200		
1.7.	Técnicos ambientales, promotores ambientales o bachilleres. Experiencia laboral: Mínima de seis (6) meses para el apoyo en la implementación del programa.	Unidad	6		
1.8.	Campaña en redes sociales (diseño de piezas gráficas y videos)	Unidad	1		
1.9.	Papelería, papelógrafo, marcadores, fotocopias, encuestas, asistencias, entre otros	Global	1		

1.10	Kits de materiales requeridos para el desarrollo de las campañas demostrativas sobre sistemas de captación y almacenamiento de aguas lluvias (canaletas, filtros, tanque piloto y demás elementos necesarios)	Unidad	2		
VALOR TOTAL ACTIVIDAD 3					
Santa Rosa con gestión integral del recurso hídrico.	Programa: Cultura de uso y ahorro eficiente del agua. Proyecto: Fortalecimiento de la educación y concientización sobre un uso responsable del recurso hídrico.	2. Campañas de sensibilización: "Santa Rosa por menos vertimientos y conexiones ilegales", organizar y desarrollar tres (3) campañas en los barrios donde existan mayor número de conexiones ilegales a las redes de alcantarillado, cuya finalidad es explicar las consecuencias de dichas conexiones, tales como la pérdida de capacidad hidráulica, rebosamiento e inundaciones en viviendas y calles, así como la contaminación de las fuentes hídricas por el vertimiento de aguas residuales no tratadas y generación de vectores y malos olores que pueden generar enfermedades y afectar a la comunidad. Durante el desarrollo de la campaña se deberá utilizar el material pedagógico necesario para la comprensión de la temática.	1. Identificar los barrios con mayor incidencia de conexiones ilegales y vertimientos inadecuados. 2. Elaborar el plan metodológico y los contenidos pedagógicos de la campaña. 3. Realizar tres (3) jornadas de sensibilización comunitaria. 4. Desarrollar talleres, charlas y espacios de diálogo con líderes comunitarios y habitantes. 5. Distribuir material pedagógico y publicitario (cartillas, afiches, volantes, pendones, pasacalles e infografías). 6. Difundir mensajes mediante perifoneo, emisoras comunitarias, redes sociales y otros medios de comunicación. 7. Socializar las consecuencias ambientales, sanitarias, técnicas y legales de las conexiones ilegales. 8. Promover la denuncia y regularización de conexiones irregulares en coordinación con la empresa prestadora de los servicios públicos. 9. Evaluar el nivel de conocimiento adquirido por la comunidad y documentar los resultados de la campaña.		
ANÁLISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL

1.1.	Estrategia de comunicación – Cruza calle Institucional: Diseño, elaboración, impresión e instalación de cruza calle publicitario con medidas de 70cm * 5mt, destinado a la identificación, ambientación y visibilización del programa. Este elemento permitirá reforzar los procesos de divulgación, facilitar la identificación de los espacios donde se desarrollan las actividades y promover el reconocimiento de la iniciativa a la comunidad.	Unidad	3		
1.2.	Estrategia de Socialización y divulgación- Se contempla la realización de perifoneo o jingle en el casco urbano con el fin de difundir y socializar la estrategia e informar a la comunidad sobre las actividades programadas y promover la participación comunitaria.	Unidad	9		
1.3.	Estrategia informativa-Diseño e impresión material pedagógico y publicitario (flayers, folletos informativos, cartillas).	Global	1		
1.4.	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno de la campaña	Mes	1		
1.5.	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, durante el desarrollo de las actividades formativas y pedagógicas programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Global	1		
1.6.	Dos (2) ingenieros ambientales especialistas en gerencia de proyectos o gestión integral HSEQ. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	130		

1.7.	Técnicos ambientales, promotores ambientales o bachilleres. Experiencia laboral: Mínima de seis (6) meses para el apoyo en la implementación de la campaña.	Unidad	4		
1.8.	Campaña en redes sociales (diseño de piezas gráficas y videos educativos que generen gran impacto sobre las consecuencias de las conexiones ilegales a las redes de alcantarillado)	Unidad	1		
1.9.	Papelería, papelógrafo, marcadores, fotocopias, encuestas, asistencias, entre otros	Global	1		
1.10.	Alquiler de sonido, carpas, mesas y sillas	Jornadas	3		
VALOR TOTAL ACTIVIDAD 4					

Santa Rosa por un Aire limpio	Programa: Implementación de señalizaciones de reducción de velocidad. Proyecto: Implementación de señalizaciones de reducción de velocidad en los puntos críticos de generación de material particulado suspendido de las vías principales.	1. Instalar e implementar señalizaciones de reducción de velocidad en los puntos identificados como puntos críticos de generación de material particulado, con el fin de informar a los conductores sobre la necesidad de reducir la velocidad y minimizar la generación de polvo ocasionada por el tránsito vehicular. Adicionalmente, se implementará demarcación horizontal (líneas, símbolos y leyendas sobre la calzada) para reforzar visualmente los límites de velocidad y mejorar la seguridad vial. La medida estará acompañada de campañas de sensibilización dirigidas a conductores y de controles periódicos para promover el cumplimiento de los límites de velocidad establecidos.	1. Identificar y georreferenciar los puntos críticos de generación de material particulado. 2. Elaborar el diseño técnico y plan de ubicación de la señalización vial. 3. Instalar señalizaciones reglamentarias y preventivas de reducción de velocidad. Señalizaciones: 1. Señal reglamentaria de límite máximo de velocidad (SR-30): Indica la velocidad máxima permitida (por ejemplo, 20 km/h o 30 km/h, según las condiciones de la vía). 2. Señal preventiva de reducción de velocidad: Advierte al conductor sobre la proximidad de una zona donde debe disminuir la velocidad por condiciones especiales, como presencia de comunidades, instituciones educativas o alta generación de polvo. 3. Señal de "Espacio" o "Reduzca la velocidad": Refuerza el mensaje preventivo antes de ingresar al tramo crítico. 4. Demarcación horizontal: Pintura sobre la calzada con leyendas como "30 km/h", "DESPACIO" o líneas transversales de aproximación que incentivan la disminución gradual de la velocidad. 5. Dispositivos complementarios: En caso de ser técnicamente viables y autorizados por la autoridad de tránsito, pueden instalarse resaltos, bandas sonoras o reductores de velocidad.		
	ANÁLISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD				
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL

1.1.	Ingeniero civil o ingeniero de transporte. Experiencia profesional: Mínima de dos (2) años.	Horas	30		
1.2.	Ingeniero ambiental. Experiencia profesional: Mínima de un (1) año.	Horas	30		
1.3.	Fabricación, suministro e instalación de señal SR - SP de 60 cm x 60 cm con Pedestal en ángulo de 2" x 2" x 1/4" y brazos en ángulo de 2" x 2" x 1/8" reflectivo Alta intensidad Tipo IV O superior en lámina galvanizada C-16 , cumpliendo normatividad vigente. (Incluye la cimentación del soporte para la señal y la limpieza y recolección de residuos en punto de señalización)	Unidad	12		
1.4.	Demarcación horizontal (líneas continuas, cebras, símbolos y leyendas) en pintura de trafico de alto desempeño	Unidad	10		
1.5.	Señalización temporal para manejo del tránsito durante las obras	Global	1		
1.6.	Campañas de sensibilización dirigidas a conductores, motociclistas, transportadores con la finalidad de socializar la comprensión de las señalizaciones instaladas.	Campañas	2		
1.7.	Estrategia informativa-Diseño e impresión de piezas informativas Impresos material educativo; flayers, folletos informativos.	Global	1		
VALOR ACTIVIDAD 5					

Vision hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Inventario de biodiversidad Municipal. Proyecto: Elaborar un inventario de biodiversidad municipal.	1. Elaborar un inventario de biodiversidad municipal mediante la recopilación de información primaria y secundaria sobre la flora, fauna y ecosistemas presentes en el territorio. El proceso incluirá muestreos de campo, identificación taxonómica de especies, georreferenciación de los registros biológicos, caracterización de hábitats y consolidación de una base de datos que permita conocer el estado de conservación de la biodiversidad y establecer prioridades de manejo y protección.	1. Fase Preliminar Planeación y diseño metodológico del inventario de biodiversidad • Diseñar la metodología para la ejecución del inventario municipal de biodiversidad, definiendo las técnicas de muestreo, áreas de estudio, cronograma de actividades, protocolos de levantamiento de información, herramientas de recolección de datos y criterios técnicos para la identificación de especies de flora, fauna y ecosistemas presentes en el municipio de Santa Rosa de Lima. Realizar la recopilación, revisión y análisis de la información técnica y científica existente sobre la biodiversidad del municipio, consultando bases de datos oficiales, investigaciones, documentos técnicos, cartografía ambiental e instrumentos de planificación ambiental. 2. Fase de Campo: Reconocimiento y caracterización del territorio • Realizar visitas de reconocimiento en las diferentes unidades del territorio municipal con el fin de identificar las coberturas vegetales, cuerpos de agua, relictos de bosque, áreas agrícolas, zonas de importancia ecológica y demás ecosistemas presentes. • Realizar jornadas de campo para el levantamiento de información primaria mediante el muestreo de flora, fauna y ecosistemas, aplicando metodologías	
---	---	--	---	--

		reconocidas para cada grupo biológico. • Registrar mediante equipos GPS las coordenadas geográficas de los puntos de muestreo, especies observadas, ecosistemas estratégicos y demás elementos de interés ambiental para su incorporación al sistema de información geográfica. • Realizar la identificación taxonómica de las especies registradas utilizando claves especializadas, literatura científica y bases de datos oficiales, determinando para cada una su categoría de conservación de acuerdo con la normatividad vigente. 3. Fase de Análisis y Reporte: Construcción del Sistema de Información Municipal de Biodiversidad • Procesar y analizar la información recopilada con el propósito de establecer el estado actual de la biodiversidad municipal, identificando áreas prioritarias para conservación, conectividad ecológica, amenazas y oportunidades para la gestión ambiental. • Consolidar toda la información recopilada en una base de datos organizada y georreferenciada que facilite la consulta y actualización permanente por parte del Municipio. • Realizar jornadas de socialización de los resultados obtenidos con funcionarios de la Administración Municipal, CARDIQUE, instituciones educativas, organizaciones comunitarias y demás actores relacionados con la gestión ambiental. • Elaborar el documento técnico consolidado del Inventario Municipal de Biodiversidad, incluyendo la metodología aplicada, resultados obtenidos, análisis ecológico, cartografía temática, registro fotográfico, conclusiones y recomendaciones para la conservación y manejo sostenible de la biodiversidad municipal.	
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD			

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Un (1) profesional en biología, ingeniería ambiental, ingeniería forestal o ecología. Experiencia profesional: Acreditar (5) años de experiencia profesional. Experiencia específica: Deberá acreditar experiencia relacionada en la participación de inventarios de biodiversidad o estudios ambientales, caracterización de flora y fauna y/o o proyectos de conservación.	Horas	120		
1.2.	Un (1) profesional en Flora, con título profesional de biólogo o ingeniero Forestal. Experiencia profesional: Acreditar tres (3) años de experiencia profesional. Experiencia específica: Deberá acreditar experiencia en la participación de inventarios forestales o caracterización de flora.	Horas	120		
1.3.	Un (1) profesional en Fauna, con título profesional de biólogo, ecólogo o zootecnista. Experiencia profesional: Acreditar tres (3) años de experiencia profesional. Experiencia específica: Deberá acreditar experiencia en la participación de inventarios de fauna silvestre.	Horas	120		

1.4	Un (1) profesional SIG, con título profesional de ingeniero catastral, ingeniero ambiental, geógrafo o profesional con formación en Sistemas de Información Geográfica. Experiencia profesional: Acreditar tres (3) años de experiencia profesional. Experiencia específica: Deberá acreditar experiencia en la elaboración de cartografía ambiental.	Horas	50		
1.5	Dos (2) auxiliares de campo con título de tecnólogo o estudiante de mínimo seis (6) semestres de biología, ingeniería ambiental o ingeniería forestal. Experiencia laboral específica: Acreditar mínimo seis (6) meses de experiencia laboral en apoyo a trabajos de campo.	Personas	2		
1.6	Transporte terrestre Desplazamiento del equipo técnico a las áreas de muestreo.	Días	20		
1.7	Alquiler de equipos e insumos GPS. Cámara. Binoculares. Trampas cámara. Equipos forestales. Material de campo. EPP.	Días	20		
1.8	Elaboración de cartografía Mapas temáticos del inventario.	Global	1		
1.9	Jornadas de socialización: Presentación del inventario, mapas y recomendaciones a la entidad y comunidad.	Días	4		
VALOR ACTIVIDAD 6					

Visión hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Recuperación y manejo de espacios públicos. Proyecto: Implementación, mantenimiento y control de puntos ecológicos en áreas públicas concurridas.	1. Campaña de concientización: "Implementando puntos ecológicos": Organizar y desarrollar una campaña formativa, pedagógica y practica en los principales espacios públicos del Municipio, donde se explique la importancia del manejo y aprovechamiento de los residuos sólidos y la preservación del medio ambiente, utilizando el nuevo código de colores, instalando veinte (20) puntos ecológicos, en el área urbana del Municipio, utilizando canecas verdes, blancas y negras, con los rótulos de los respectivos materiales aprovechables en el caso de las canecas blancas y verdes y no aprovechables en la caneca negra. Así mismo, implementar acciones para reducir el uso del plástico y fomentar alternativas sostenibles dentro del territorio. Difundir mensajes en redes sociales, medios locales y carteleras, resaltando la importancia de mantener los espacios públicos limpios.	1. Identificar los espacios públicos priorizados para la instalación de los veinte (20) puntos ecológicos. 2. Adquirir e instalar los puntos ecológicos con la señalización correspondiente. 3. Realizar jornadas de capacitación sobre el Código de Colores para la separación en la fuente. 4. Desarrollar talleres y actividades prácticas sobre reciclaje y aprovechamiento de residuos. 5. Promover campañas para reducir el uso de plásticos de un solo uso y fomentar alternativas reutilizables. 6. Elaborar y distribuir kits sostenibles. 7. Difundir mensajes educativos mediante redes sociales, perifoneo y carteleras. 8. Realizar seguimiento al uso adecuado de los puntos ecológicos		
ANÁLISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Canecas plásticas resistentes tipo vaivén de 55-60 litros (verde, blanca y negra)	Unidad	60		
1.2.	Suministro de puntos ecológicos o Soportes metálicos con estructura de tres puestos.	Unidad	20		
1.3.	Diseño e instalación de rotulación informativa sobre separación de residuos y código de colores.	Unidad	20		
1.4	Instalación y anclaje de los puntos ecológicos	Puntos ecológicos	20		

1.5	Ingeniero ambiental. Experiencia profesional: Mínima de un (1) año.	Horas	30		
1.6	Técnicos ambientales, promotores ambientales o bachilleres. Experiencia laboral: Mínima de seis (6) meses para el apoyo en la implementación de la campaña.	Unidad	4		
1.7	Campaña en redes sociales (diseño de piezas gráficas y videos educativos que generen gran impacto sobre la utilización del Código de Colores para la separación en la fuente.)	Unidad	1		
1.8	Jornadas pedagógicas en cuatro (4) barrios priorizados donde se promocionen alternativas sostenibles, en dichos barrios se realizara visita puerta a puerta y entrega de kits sostenibles que contenga (bolsas reutilizables y sticker plegable como hogar que contribuye a la reducción del plástico).	Kits	320		
1.9	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno de la campaña	Global	1		
VALOR ACTIVIDAD 7					

Visión hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Recuperación y manejo de espacios públicos.	1. Jornadas de intervención: "Recuperando los espacios públicos" : Organizar y desarrollar la intervención de diez (10) zonas críticas, para la erradicación de residuos a través de la limpieza y disposición final de los residuos que incluya el diseño e instalación de la señalización de prohibido botar basura y las posibles sanciones en caso de hacerlo, en cada uno de los sitios intervenidos.	1. Identificar y priorizar diez (10) zonas críticas para la intervención. 2. Elaborar el plan operativo y cronograma de las jornadas de recuperación. 3. Realizar actividades de limpieza, recolección, cargue, transporte y disposición final de los residuos sólidos. 4. Clasificar y aprovechar los residuos reciclables cuando sea técnicamente viable. 5. Diseñar, fabricar e instalar señales de "Prohibido botar basura" con información sobre las sanciones aplicables. 6. Recuperar las condiciones paisajísticas de los espacios intervenidos. 7. Desarrollar campañas de sensibilización y educación ambiental con la comunidad. 8. Coordinar acciones con la empresa prestadora del servicio de aseo para prevenir la reincidencia.		
	Proyecto: Realizar mantenimiento y control de parques y zonas de esparcimiento sostenibles presentes en el municipio.				
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Cuadrilla operativa de limpieza (5 personas) para la jornada de limpieza y recolección manual de residuos.	Personas	5		
1.2.	Alquiler de volqueta para transporte y disposición final de residuos en sitio autorizado	Jornadas	10		
1.3	Cargador o mini cargador (Cuando se requiera)	Jornadas	3		
1.4	Herramientas (palas, escobas, rastrillos, carretillas, costales)	Global	1		
1.5	Elementos de Protección Personal para el personal operativo (guantes, botas, chalecos, tapabocas, gafas)	Kits	5		

1.6	Diseño, fabricación e instalación de señales "Prohibido botar basura" con información sobre sanciones ambientales	Unidad	10		
1.7.	Campaña de sensibilización en cada jornada (volantes y perifoneo)	Jornadas	10		
1.8	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno de la campaña	Jornadas	10		
1.9.	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, durante el desarrollo de las jornadas programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Jornadas	10		
VALOR ACTIVIDAD 8					
Visión hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Recuperación y manejo de espacios públicos. Proyecto: Realizar mantenimiento y control de parques y zonas de esparcimiento sostenibles presentes en el municipio.	2. Campaña: "Zonas de esparcimiento embellecidas" eslogan: "Yo cuido mi entorno" Objetivo: Realizar cuatro (4) jornadas de embellecimiento a parques o zonas de esparcimiento presentes en el Municipio, donde se busque el fortalecimiento y sentido de pertenencia a través de iniciativas comunitarias para promover la responsabilidad ciudadana en la protección del medio ambiente. Estrategias: Redes Sociales: Infografías y videos cortos explicando situaciones comunes, diseño de cuatro (4) murales (arte en paredes) con mensajes sobre la recuperación y el mantenimiento de los espacios públicos.	1. Identificar y priorizar cuatro (4) parques o zonas de esparcimiento para su intervención. 2. Organizar jornadas comunitarias de limpieza, embellecimiento y recuperación paisajística. 3. Realizar mantenimiento de zonas verdes, jardines y mobiliario urbano. 4. Pintar bordillos, bancas, juegos infantiles y otros elementos del espacio público. 5. Diseñar y elaborar cuatro (4) murales artísticos con mensajes de cultura ambiental. 6. Elaborar infografías, videos cortos y piezas gráficas para redes sociales. 7. Difundir mensajes de sensibilización a través de redes sociales, medios locales y carteleras. 8. Vincular a instituciones educativas, Juntas de Acción Comunal, organizaciones juveniles y comunidad en general. 9. Realizar seguimiento al estado de conservación de los espacios recuperados.		

ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Estrategia de comunicación – Cruza calle Institucional: Diseño, elaboración, impresión e instalación de cruza calle publicitario con medidas de 70cm * 5mt, destinado a la identificación, ambientación y visibilización de la campaña. Este elemento permitirá reforzar los procesos de divulgación, facilitar la identificación de los espacios donde se desarrollan las actividades y promover el reconocimiento de la iniciativa a la comunidad.	Unidad	4		
1.2.	Estrategia de Socialización y divulgación- Se contempla la realización de perifoneo o jingle en el casco urbano con el fin de difundir y socializar la estrategia e informar a la comunidad sobre las actividades programadas y promover la participación comunitaria.	Unidad	8		
1.3	Materiales e insumos (pinturas, brochas, rodillos, bolsas, escobas, palas, rastrillos, entre otros)	Global	1		
1.4	Diseño, elaboración y pintura de cuatro (4) murales artísticos con mensajes ambientales.	Unidad	4		
1.5	Campaña en redes sociales (diseño de piezas gráficas y videos educativos que generen gran impacto sobre la importancia de mantener y conservar las zonas de esparcimiento en buen estado)	Unidad	1		
1.6.	Cuadrilla operativa para las jornadas (5 personas)	Personas	5		
1.7	Servicio de transporte, con el propósito de facilitar el desplazamiento del equipo de trabajo y garantizar el desarrollo oportuno de la campaña	Jornadas	4		

1.8.	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, durante el desarrollo de las jornadas programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Jornadas	4		
VALOR ACTIVIDAD 9					
Visión hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Mitigación y adaptación al cambio climático. Proyecto: Promoción de alternativas sistemas sostenibles para la recolección y almacenamiento de aguas lluvias en las viviendas como estrategia para el uso sostenible del recurso hídrico..	1. Implementación de diez (10) sistemas sostenibles de captación, conducción y almacenamiento de aguas lluvias, (lugares priorizados: viviendas, instituciones, establecimientos comerciales y predios rurales del municipio), con el fin de promover el uso eficiente del recurso hídrico, reducir la presión sobre las fuentes de abastecimiento y fortalecer la adaptación al cambio climático. La adopción de sistemas de aprovechamiento de aguas lluvias mediante la instalación de canales de recolección, filtros, tuberías, tanques de almacenamiento y demás componentes necesarios para captar y almacenar el agua proveniente de las cubiertas. El agua recolectada podrá destinarse a actividades que no requieran agua potable, como riego de jardines y cultivos, limpieza de áreas comunes, lavado de vehículos, control de material particulado y otros usos autorizados por la normativa vigente.	1. Identificar viviendas, instituciones y predios con potencial para implementar sistemas de captación de aguas lluvias. 2. Diseñar e instalar diez (10) sistemas de recolección y almacenamiento de aguas lluvias. 3. Promover el uso de tanques, filtros y dispositivos de conducción eficientes. 4. Capacitar a la comunidad en operación, mantenimiento y uso seguro del agua recolectada. 5. Desarrollar campañas de sensibilización sobre el ahorro y uso eficiente del recurso hídrico. 6. Realizar seguimiento al funcionamiento de los sistemas instalados y brindar asistencia técnica cuando sea necesaria.		
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL

1.1.	Suministro e instalación de tanque 1000 L, incluye: excavaciones y bases para su soporte (h=0,5, concreto 3000 PSI, e= 0,10)	Unidad	10		
1.2.	Pegantes de PVC 1/8 Galón	Galón	5		
1.3	Suministro e instalación de canal en PVC pesado de 4"	Metros	60		
1.4	Relleno con material selección tipo zahorra	M3	5		
1.5	Suministro e instalación tapa PVC 4"	Unidad	10		
1.6	Suministro e instalación codo sanitario 4"	Unidad	10		
1.7.	Suministro e instalación unión 4"	Unidad	10		
1.8	Reducción sanitaria de 4" a 3"	Unidad	10		
1.9.	Suministro e instalación tubo sanitario pesado de 3"	Unidad	10		
1.10.	Suministro e instalación codo sanitario 3"	Unidad	10		
1.11.	Suministro e instalación tubo 1/2" presión	Unidad	10		
1.12.	Suministro e instalación adaptador macho de 1/2"	Unidad	10		
1.13	Suministro e instalación adaptador hembra de 1/2"	Unidad	10		
1.14.	Suministro e instalación unión presión 1"	Unidad	10		
1.15.	Suministro e instalación tubo presión 1"	Unidad	10		
1.16.	Suministro e instalación adaptador hembra 3/4"	Unidad	10		
1.17.	Suministro e instalación TEE 1"	Unidad	10		
1.18.	Suministro e instalación de tornillo auto perforante.	Unidad	10		
1.19.	Suministro e instalación platina de aluminio	Rollo	1		

	Costo directo				
	Administración (25%)				
	Imprevisto (2%)				
	Utilidad (5%)				
	Costo obra civil				
	Ingeniero ambiental. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	20		
	Ingeniero civil. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	20		
VALOR ACTIVIDAD 10					
Visión hacia una biodiversidad sustentable del territorio municipal	Programa: Mitigación y adaptación al cambio climático. Proyecto: Sensibilización y promoción de actividades de reforestación comunitaria.	1. Fortalecer la participación ciudadana en la conservación y recuperación de los ecosistemas mediante procesos de sensibilización ambiental y jornadas de reforestación comunitaria con especies nativas, contribuyendo a la restauración de áreas degradadas, la protección del recurso hídrico y el aumento de la cobertura vegetal del municipio.	1. Identificar las áreas prioritarias para la reforestación. 2. Coordinar jornadas comunitarias de siembra de mínimo 500 árboles nativos. 3. Producir o adquirir plántulas de especies forestales nativas. 4. Capacitar a la comunidad sobre técnicas de siembra y mantenimiento de árboles. 5. Realizar campañas de educación ambiental en instituciones educativas y organizaciones comunitarias. 6. Implementar programas de adopción y cuidado de árboles por parte de la comunidad. 7. Realizar mantenimiento, riego y reposición de las plántulas durante el período de ejecución del proyecto.		
ANALISIS DE PRECIOS POR ACTIVIDAD					

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1.1.	Ingeniero ambiental especialista en gerencia de proyectos o gestión integral HSEQ. Experiencia profesional: Mínimo dos (2) años.	Horas	100		
1.2.	adquisición de especies forestales nativas (incluye transporte al sitio)	Plantas	500		
1.3	Insumos para siembra (abono, correctivos)	Insumos	500		
1.4	Herramientas (palas, picas, barras, baldes y carretillas)	Global	1		
1.5	Elementos de Protección Personal (guantes, botas, chalecos y gafas)	Kits	5		
1.6	Estrategia informativa-Diseño e impresión material pedagógico y publicitario (flyers, folletos informativos, cartillas).	Global	1		
1.7.	Campaña en redes sociales (diseño de piezas gráficas y videos educativos que generen gran impacto sobre la adopción y cuidado de árboles por parte de la comunidad.)	Campaña	1		
1.8	Personal operativo para la siembra (5 personas)	Personas	5		
1.9.	Jornadas de sensibilización ambiental para crear conciencia sobre el mantenimiento y la conservación de las especies forestales	Jornadas	3		
1.10	Disposición de refrigerios destinados para los participantes, comunidad participante durante el desarrollo de las jornadas de reforestación programadas, con el fin de garantizar condiciones adecuadas para la participación y permanencia en las actividades.	Jornadas	3		
VALOR ACTIVIDAD 11					

VALOR TOTAL OFERTA ECONOMICA				

Atentamente,

C.C.

FORMATO ANEXO 6.

CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Santa, Rosa, Bolívar, _____ de 2026.

Señores:

MUNICIPIO DE SANTA ROSA

Santa Rosa, Bolívar

REF: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA NÚMERO _____, cuyo objeto es _____

Apreciados señores:

Los abajo firmantes manifestamos a través de este documento que hemos convenido asociarnos en consorcio (☐) Unión Temporal (☐), para participar en la selección abreviada número XXXXXXXXXX, cuyo objeto consiste en seleccionar a un contratista que ejecute el contrato que tiene como objeto el

Por lo anterior expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio (☐) Unión Temporal (☐) será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato y un año más.
2. El domicilio de este Consorcio (☐) Unión Temporal (☐) será en la dirección _____
3. teléfono _____, ciudad _____ y correo electrónico de contacto _____,
4. móvil _____.
5. El consorcio (☐) Unión Temporal (☐) se denomina _____ y está integrado por:

Nombre	IDENTIFICACIÓN O NIT	ITEM A REALIZAR	% DE PARTICIPACIÓN

6. El representante del consorcio (☐) Unión Temporal (☐) denominado _____ es: _____ identificado con C.C. No. _____ de _____ quien está expresamente facultado para presentar la propuesta, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fuesen necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.
7. La responsabilidad de los integrantes del consorcio (☐) Unión Temporal (☐) es solidaria de conformidad con la ley 80 de 1993.

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

Atentamente,

(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal)

(Cédula de Ciudadanía o N I T)

(Nombre y firma del Miembro 1)

(Cédula de Ciudadanía o N I T)

(Nombre y firma del Miembro 3)

(Cédula de Ciudadanía o N I T)

(Nombre y firma del Miembro 2)

(Cédula de Ciudadanía o N I T)

(Nombre y firma del Miembro 4)

(Cédula de Ciudadanía o N I T)

FORMATO ANEXO NO. 7

RELACIÓN DEL PERSONAL QUE VINCULARÁ A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

A continuación, relaciono el personal que será utilizado para la ejecución del contrato que derive del proceso de selección de la referencia, en caso de que se nos adjudique el mismo:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
TOTAL	

Atentamente,

C.C.

FORMATO ANEXO No. 8

CERTIFICACIÓN DE NO SANCIONES O INCUMPLIMIENTOS.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objeto es: _____

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ y Representante legal de _____, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento SI () NO () ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los Últimos cinco (5) años.

Cordialmente,

Nombre, Apellidos o Razón Social
Firma
Identificación Número

NOTA: En caso de registrar multas o sanciones dentro de los últimos cinco (5) años relacionarlas.

FORMATO ANEXO NO. 9

CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL

Señores

MUNICIPIO DE SANTA ROSA

Santa Rosa Bolívar

REF: Carta de compromiso para el cargo de _____ proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No. _____**, cuyo objeto es: _____

Cordial saludo,

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____, actuando en nombre y representación legal de _____, que se identifica con **NIT** _____, presento y postulo al señor (a) _____ para ejercer el cargo de _____ con unadisponibilidad del _____, a desempeñar durante la ejecución del contrato cuyo objeto es el

_____, para en el caso de resultar favorecido con la adjudicación del contrato, garantizo su contratación conforme al ofrecimiento postulado en esta oferta con la dedicación solicitada en el proyecto, y que acepto las condiciones laborales ofrecidas, dentro del término que determine el Municipio para presentar todos los documentos correspondientes para su aceptación, dentro del mismo tiempo estipulado previo a la firma del acta de inicio.

Atentamente,

R.L. _____,
NIT _____

Vo.Bo. de aceptación de la persona

Nombre:

C.C. o NIT:

Cargo a ejercer:

FORMATO ANEXO 10

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: -----, quien(es) en adelante se denominará(n) EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el Municipio de Santa Rosa Bolívar adelanta el proceso SELECCIÓN BAREVIADA DE MENOR CUANTIA No. _____, cuyo objeto es: “ _____ ”

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano y de la entidad para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del PROPONENTE participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS EL PROPONENTE. Mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su Propuesta, con el proceso de selección antes citado, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de su Propuesta,
2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre;
3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría influir en las condiciones de ejecución o de interventoría del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre las condiciones de ejecución o interventoría del contrato; y ii) no ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la entidad durante el desarrollo del Contrato.
4. El Proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección arriba identificado, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el Contrato que es materia del proceso de selección indicado en el considerando primero del presente acuerdo.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL Proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en el Pliego de condiciones, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de -----, a los

Firma Proponente: -----

Representante legal

FORMATO ANEXO 11

ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (PERSONA JURÍDICA)

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] identificados con [Incluir 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 [Incluir 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) opciones para acreditar la condición de emprendimiento y empresa de mujer:]

[Opción 1. Incorporar si la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a éstas durante el último año.]

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 y número de identificación de la (s) mujeres (s) que tienen o tuvieron participación durante el último año en la persona jurídica	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

De igual manera, 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 ha 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].

[Opción 2. Incorporar si por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente durante al menos el último año.]

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente general, director ejecutivo]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente/ Director de ventas]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Director de desarrollo tecnológico]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por mujeres y estas han estado 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 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, 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 demuestren 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 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015]

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

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

[Nombre y firma del contador o revisor fiscal, si está obligado a tenerlo]

FORMATO ANEXO 11 A
ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (PERSONA NATURAL)

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre 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 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 aporoto [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 20__.

[Nombre y firma de la persona natural]

FORMATO ANEXO 11 B

**ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
(ASOCIACIONES Y COOPERATIVAS)**

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la 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, 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 de cierre del Proceso de Contratación.

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

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

FORMATO ANEXO No 12

MATRIZ DE RIESGOS PREVISIBLES

MATRIZ DE RIESGO DEL PROCESO CONTRACTUAL																				
N	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/ Control a ser implementado	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del contrato?	Implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento
													Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría				
1	General	Interno	Ejecución	Administrativo	Incumplimiento en las obligaciones contractuales del recurso humano	Incumplimiento de las obligaciones contractuales	raro	Insignificante	1	Bajo	Contratista	Transferir el riesgo	2	insignificante	1	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
2	General	Interno	Ejecución	Operacionales	Información errónea o desactualizada suministrada por la Entidad	Demorar y/o incumplimiento en las obligaciones contractuales	Posible	Moderado	3	Bajo	Entidad Estatal	Evitar el riesgo	2	menor	2	Bajo	Si	Entidad Estatal	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
3	General	Interno	Planeación	Económico	Estimación inadecuada de los costos	Desequilibrio económico	improbable	menor	2	Bajo	contratista	Evitar el riesgo	1	insignificante	1	bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
4	General	Interno	Ejecución	Operacionales	Negligencia, imprudencia o temeridad en los mandatos	Incumplimiento de las obligaciones contractuales	posible	moderado	3	Bajo	contratista	Evitar el riesgo	2	menor	2	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
5	General	Interno	Ejecución	Operacionales	Uso indebido de información	Incumplimiento a la cláusula de confidencialidad	raro	Insignificante	1	Bajo	Contratista	Transferir el riesgo	2	insignificante	1	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
6	General	Interno	Ejecución	Operacionales	Accidentes de Trabajos y Enfermedades Profesionales	Disminución de la capacidad laboral	posible	menor	2	Bajo	Contratista	Transferir el riesgo	2	insignificante	1	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato

MATRIZ DE RIESGO DEL PROCESO CONTRACTUAL																				
N	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría	¿A quien se le asigna?	Tratamiento/Control a ser implementado	Impacto después del tratamiento				ejecución del contrato?	Implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento
													Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría				
7	General	Externo	Ejecución	Operacional	Falta de calidad en el servicio prestado	Incumplimiento de las obligaciones contractuales	posible	menor	2	Bajo	Entidad Estatal	Transferir riesgo	1	insignificante	1	Bajo	Si	Entidad contratante	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
8	General	Interno	Planeación	Económico	Financiamiento del Contrato	Desequilibrio Económico	raro	Insignificante	1	Bajo	contratista	Evitar el riesgo	1	insignificante	1	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato
9	General	Externo	Planeación	Regulatorio	Impuestos que afectan a todos los contribuyentes	Desequilibrio económico	posible	moderado	3	Bajo	contratista	Evitar el riesgo	2	menor	2	Bajo	Si	Contratista	A partir de la suscripción del acta de inicio	Fecha de la publicación del contrato

FORMATO ANEXO 13.

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

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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

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

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

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

FORMATO ANEXO 14.

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

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Dirección de la Entidad]

[Ciudad]

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 [Incluir el nombre de la Entidad] de lo siguiente:

- 1) La [Incluir el nombre de la Entidad Estatal] 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 numeral 4.4, numerales 2, 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.

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

- 2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.
- 3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 4.4, numerales 2, 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.

Derechos del titular

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

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

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por [Incluir nombre de la Entidad] para la atención al público, la línea de atención nacional [incluir número de atención de la Entidad], el correo electrónico [incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en [incluir página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a [Incluir nombre de la Entidad] para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Incluir el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] 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]

FORMATO ANEXO 15

VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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 20__.

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

FORMATO ANEXO 16

VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

(EMPLEADOR – PROPONENTE)

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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

[Incluir el siguiente cuadro para los proponentes plurales]

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

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

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

FORMATO ANEXO 17

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

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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

Nombre completo	Número de identificación

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

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

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

FORMATO ANEXO 18.

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

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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

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

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

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

FORMATO ANEXO 19.

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

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

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

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

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

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

[Para la acreditación de desempate establecida en el pliego de condiciones incluir la siguiente redacción:]

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

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

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

FORMATO ANEXO 20.

ACREDITACIÓN MIPYME

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Objeto:

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

Estimados señores:

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

[Para la acreditación de desempate establecida en el pliego de condiciones incluir la siguiente redacción:]

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

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

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

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

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

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

FORMATO ANEXO No. 21

PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda), actuando en representación de _____, (indicar nombre de la persona jurídica proponente individual o integrante de la estructura plural), declaramos bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con nuestros 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 fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

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

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

FORMATO ANEXO No. 22.

OBLIGACIÓN DE COMPRAS A PRODUCTORES LOCALES

Santa Rosa, Bolívar, _____ de 2026.

Señores:

MUNICIPIO DE SANTA ROSA

Santa Rosa, Bolívar

REF: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTI NÚMERO _____, QUE TIENE COMO OBJETIVO SELECCIONAR UN CONTRATISTA QUE EJECUTE EL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente - persona natural] en adelante el "Proponente" manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, que en caso de resultar adjudicatario del contrato que derive del proceso de contratación de la referencia, me obligo a adquirir productos provenientes de pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, en una proporción del _____ (___%)

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del Representante Legal] _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]

FORMATO ANEXO 23 —
APOYO INDUSTRIA NACIONAL

Santa Rosa, Bolívar, _____ de 2026.

Señores:

MUNICIPIO DE SANTA ROSA
Santa Rosa, Bolívar

REF: proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA, **No.** _____, cuyo objetivo es: seleccionar al contratista que ejecute el contrato cuyo objeto es:

De conformidad con el proceso de la referencia, me permito presentar el ANEXO de APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL de (PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA O FORMA ASOCIATIVA) a la que represento de la siguiente manera:

En cumplimiento de lo señalado en la Ley 816 de 2003 *“por medio de la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública”* y en aplicación de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, se ofrece lo siguiente:

CRITERIO	Marque con una X una sola opción, por cuanto son excluyentes
Cuando el bien ofertado sea 100% de Origen Nacional	
Cuando el bien ofertado sea de componente de origen nacional y extranjero	
Cuando el bien ofertado sea solo de origen extranjero	

Atentamente,

FIRMA
NOMBRE
CC

**FORMATO 24 – EMPLEADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS
DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

FORMATO 24A – PERSONAS NATURALES CON DISCAPACIDAD QUE EJERZAN UNA PROFESIÓN LIBERAL

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas naturales o los integrantes que sean personas naturales del Proponente Plural y acrediten la condición de discapacidad y el ejercicio de una profesión liberal.]

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

señores:

[Incluir el nombre de la persona natural], identificada con [Incluir el número de identificación], certifico que ejerzo profesión liberal como [incluir profesional liberal que desempeña], y que cumpla con las condiciones señaladas en el numeral 1 del artículo 2.2.1.2.4.2.6. del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026.

Para acreditar la anterior circunstancia aporoto: (i) [copia de la cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, según corresponda], (ii) certificado de discapacidad expedido de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud y Protección Social, y (iii) el título profesional correspondiente.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

CAPÍTULO 1.FORMATO 24B – PERSONAS NATURALES CON DISCAPACIDAD CON ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas naturales o los integrantes que sean personas naturales del Proponente Plural y acrediten la condición de discapacidad y la realización de actividades comerciales a través de establecimiento de comercio.]

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

señores:

[Incluir el nombre de la persona natural], identificada con [Incluir el número de identificación], certifico que he realizado actividades comerciales a través de establecimiento de comercio, durante al menos el último año anterior a la fecha del cierre del presente proceso de selección, y que cumpla con las condiciones señaladas en el numeral 2 del artículo 2.2.1.2.4.2.6. del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026.

Para acreditar la anterior circunstancia aporoto: (i) [copia de la cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, según corresponda], (ii) certificado de discapacidad expedido de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud y Protección Social, y (iii) copia del Registro Mercantil.

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

[Nombre y firma de la persona natural]

CAPÍTULO 2. FORMATO 24C – EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD: ACCIONES, PARTES O CUOTAS DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA PERSONA JURÍDICA

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o los integrantes que sean personas jurídicas del Proponente Plural y acrediten la condición de emprendimientos y empresas con discapacidad, si la participación accionaria de la persona jurídica en su mayoría son discapacitados y los derechos de propiedad han pertenecido a éstas durante el último año].

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] identificados con [Incluir 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 [Incluir 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 discapacitados en los términos del numeral 3 del artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026.

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 personas con discapacidad y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección:

Nombre completo y número de identificación del (los) discapacitados que tienen o tuvieron participación durante el último año en la persona jurídica	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

De igual manera, 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 ha pertenecido a discapacitados, y dicha participación mayoritaria se ha mantenido a partir de: [Indicar la fecha (día/mes/año) desde que se cumple con dicha condición].

Para acreditar la anterior circunstancia aporoto: (i) [copia de la cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, según corresponda], (ii) certificado de discapacidad expedido de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud y Protección Social, y (iii) copia del certificado de existencia y representación legal.

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

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

[Nombre y firma del revisor fiscal o el contador de la persona jurídica]

CAPÍTULO 3. FORMATO 24D – EMPLEADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CON AL MENOS UNA PERSONA VINCULADA EN EMPLEO DEL NIVEL DIRECTIVO

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o los integrantes que sean personas jurídicas del Proponente Plural y acrediten la condición de empleadoras de personas con discapacidad, si existe al menos una persona con discapacidad que está vinculada en empleos del nivel directivo de la persona jurídica, durante al menos el último año.]

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Ciudad]

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

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica y del revisor fiscal, cuando este último exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] identificados con [Incluir 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 [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser empleadores de personas con discapacidad en los términos del numeral 4 del artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026.

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación del cargo directivo que existe dentro de la persona jurídica, ocupado por una persona en condición de discapacidad, la identificación, y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) en condición de discapacidad que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) en condición de discapacidad que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
[Indique la denominación del cargo directivo, a modo de ejemplo: Gerente general, director ejecutivo]	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) en condición de discapacidad que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) en condición de discapacidad que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
	[Indique el nombre completo y el número de identificación de las personas que ocuparon / ejercen el cargo en el último año]	[Indique el tiempo de vinculación de la persona que ejerció/ejerce el cargo en el nivel directivo]

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos un empleo del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por discapacitados y estos han estado vinculados 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 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, 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 demuestren los pagos realizados por el empleador, (iv) certificado de discapacidad expedido de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud y Protección Social.

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

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

[Nombre y firma del revisor fiscal o el contador de la persona jurídica]

CAPÍTULO 4. FORMATO 24E – EMPLEADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

[Este Formato debe diligenciarse por los Proponentes personas jurídicas o el integrante que sea persona jurídica del Proponente Plural que acredite la condición de ser empleadores de personas con discapacidad en los términos establecidos por el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026.

Este formato será utilizado exclusivamente para acceder a **criterios de puntuación** en las modalidades de Licitación Pública y Concursos de Méritos de cara a lo establecido por el artículo 2.2.1.2.4.2.7.4 del Decreto 287 de 2026].

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Dirección de la Entidad]

[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación] Objeto: [Incluir cuando el proceso es estructurado por lotes o grupos] Lote: [Indicar el lote o lotes a los cuales se presenta oferta.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación] en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT. [Incluir el NIT], y [Incluir el nombre del revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador] identificado con [Incluir el número de identificación], y con tarjeta profesional [Incluir número de tarjeta profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de [revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, el contador] de la misma persona jurídica, certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del Proceso de Contratación es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas con discapacidad en la planta de personal

A continuación se relaciona el nombre completo y número de documento de identidad de cada una de las personas con discapacidad:

Nombre completo de las personas con discapacidad	Documento de identidad

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, sin que se puedan relacionar contratos de prestación de servicios, (iii) el certificado de aportes a la seguridad social de los últimos tres (3) meses el que se demuestren los pagos realizados por el empleador, (iv) el certificado de discapacidad expedido conforme a la normativa vigente del Ministerio de Salud y Protección Social.

[El Proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, tendrá que aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.]

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

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

[Nombre y firma del revisor fiscal o contador]