

FORMATO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Ciudad y Fecha: _____

Señores

AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS

Ciudad

Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica No. ANT-SASIE-004-2026.

Objeto: “CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ALQUILER OPERATIVO DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES DE IMPRESIÓN Y ESCANEADO, QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE CONSUMIBLES Y REPUESTOS, EL SOPORTE TÉCNICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y UNA SOLUCIÓN PARA LA GESTIÓN DE IMPRESIÓN, ASÍ COMO LA ADQUISICIÓN DE TÓNER Y CONSUMIBLES REQUERIDOS PARA LOS EQUIPOS DE IMPRESIÓN DE PROPIEDAD DE LA ANT.”

El suscrito _____, identificado con la CC _____ expedida en _____, obrando en mi calidad de Representante Legal o Apoderado en nombre y representación de _____, debidamente autorizado, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del presente proceso, someto a consideración de la entidad la propuesta.

En caso de ser favorecido con la adjudicación, suscribiré el contrato respectivo dentro del término fijado para tal efecto.

Por lo anterior manifiesto bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que contamos con la capacidad suficiente para ejecutar el contrato que resulte del presente proceso.
3. Que he leído cuidadosamente el pliego de condiciones para la presente contratación y sus adendas, por lo que me he enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales la entidad suscribiría el contrato y, en términos generales, de las circunstancias que puedan afectar la ejecución del contrato o los precios de la oferta y autorizamos la publicación de nuestra oferta en su integralidad.
4. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con EL ESTADO, a que se refieren la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
5. Así mismo, en virtud de lo establecido en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011, no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial conforme lo estipula el estatuto anticorrupción, ley 1474 de 2011 artículo 90.
6. **Inhabilidad por incumplimiento reiterado.** Declaro bajo la gravedad de juramento que:
 - a) SI___ NO___ Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años.
 - b) SI___ NO___ Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años.

- c) SI_____ NO_____ Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

(Se recuerda al proponente que, si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección de contratistas y debe abstenerse de formular oferta.)

7. A la fecha de presentación de la oferta no nos hallamos en el boletín de responsables fiscales de competencia de las Contralorías, de acuerdo con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.
8. Nos comprometemos a ejecutar el objeto del contrato en el plazo establecido por la entidad contado a partir de la fecha de iniciación, con posterioridad al perfeccionamiento del contrato, la aprobación de su garantía y/o demás requisitos de orden contractual exigidos para el inicio de su ejecución.
9. La Vigencia de nuestra oferta es por un término de noventa (90) días calendario a partir de su fecha de presentación.
10. Si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a suscribir el mismo y a pagar los impuestos a que haya lugar dentro de los términos señalados para ello.
11. El Proponente se compromete a no ejercer prácticas colusivas o restrictivas de la Competencia.
12. Con la firma de la presente carta de presentación el proponente se compromete a cumplir con las especificaciones técnicas y con las demás características y condiciones descritas en los estudios previos, pliego de condiciones y demás anexos del proceso para la ejecución del objeto contractual.
13. **(Únicamente para uniones temporales y consorcios)** que el Proponente, se encuentra compuesto por los siguientes integrantes:

Miembro del Proponente Plural	Apoderado o Representante Legal	Porcentaje de participación en el Proponente Plural	Acredita la Clasificación UNSPSC. (*)	Acredita la Experiencia (*)	Acredita la Capacidad Financiera y la Capacidad de Organización. (*)

(*) Llenar con SI o NO

14. Manifiesto que acepto recibir notificaciones personales por correo electrónico a los correos informados en el presente documento de conformidad con lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 67 del Código Procedimiento Administrativo de lo Contencioso Administrativo. Los datos para contactarme y enviarme requerimientos por parte de la Entidad son los siguiente:

NOMBRE PROPONENTE: _____

NIT: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL PROPONENTE.

Nombre: _____

C.C.: _____

FORMATO No. 2

DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

A. FORMATO CONSORCIO:

Entre los suscritos a saber: _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT N° _____, y debidamente facultado por la junta de socios, y _____ mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____ quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT N° _____, debidamente facultado por los estatutos sociales, _____, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un Consorcio cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- OBJETO: El objeto del presente documento es la integración de un Consorcio entre _____ y _____, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente Consorcio, para la presentación de la propuesta, adjudicación, celebración y ejecución del contrato, dentro del proceso de selección N° _____ de _____, por la entidad, cuyo objeto es: (transcribir el objeto del proceso de selección).

SEGUNDA.- DENOMINACIÓN: El presente consorcio se denominará _____.

TERCERA.- DOMICILIO: El domicilio del consorcio será la (dirección, teléfono y/o fax) de la ciudad de _____.

CUARTA.- CONDICIONES Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY: La participación de cada una de las partes que conforman el cien por ciento (100%), del consorcio no podrá ser modificada sin el consentimiento previo de la Entidad, y será distribuida de la siguiente forma:

Integrantes	%	Labor por desarrollar en la propuesta (administrativos, jurídicos, técnicos y económicos)

QUINTA.- DURACIÓN Y VIGENCIA: La duración y vigencia del presente Consorcio, en caso de salir favorecido con la adjudicación, **no podrá ser inferior al término de ejecución del contrato, su liquidación y un (1) año más.** En todo caso el consorcio durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

SEXTA.- OBLIGACIONES Y SANCIONES: Nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el contrato. En consecuencia, las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman.

SÉPTIMA.- REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designa como representante del presente Consorcio al(a) señor(a) _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, expedida en _____, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está facultado para contratar, comprometer, negociar y representar al consorcio.

Facultades del representante del Consorcio: (Indicar las mismas), entre ellas, la de presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato (si aplica) en caso ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post- contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones.

OCTAVA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DEL CONTRATO: No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes del consorcio, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa de la entidad contratante.

NOVENA.- FACTURACIÓN: Indicar a nombre de quien se realizará la facturación de conformidad con lo establecido en el Decreto 3050 de 1997. *(Diligenciar este numeral conforme a lo señalado en el literal b) de <<Condiciones de los integrantes del consorcio o unión temporal>> del numeral <<4.1.6. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (FORMATO No. 2).>> del Pliego de Condiciones.)*

DÉCIMA.- CLÁUSULAS OPCIONALES: El documento podrá contener las demás cláusulas opcionales: que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los consorciados frente a la entidad. (Aspectos financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulan la relaciones entre los integrantes del consorcio, entre otras).

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:

Teléfono:
Acepto

Teléfono:
Acepto

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:

NOTA 1: Señor Proponente Recuerde que el presente Formato solo deberá diligenciarse y presentarse en el caso en el que su propuesta sea en calidad de CONSORCIO. En tal sentido en el caso de no aplicar NO DEBERA ANEXARSE NI DILIGENCIARSE.

B. FORMATO DOCUMENTO UNIÓN TEMPORAL:

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____, entre quienes suscriben este documento, de una parte _____, sociedad de responsabilidad (escribir el nombre completo, incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar si se trata de persona natural) legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de _____, representada legalmente por _____ mayor de edad, domiciliado en _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, en su condición de _____, y representante legal de la misma, por una parte, y por la otra _____, sociedad de responsabilidad (escribir el nombre completo, incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar si se trata de persona natural), legalmente constituida y con domicilio principal en _____, representada legalmente por _____, mayor de edad, domiciliado en _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, quien obra en su calidad de gerente y representante legal de la misma. Han decidido conformar una Unión Temporal, la cual se denominará _____ y se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO Y ALCANCE: El objeto de la Unión Temporal consiste en la presentación conjunta a la entidad, de una propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato (transcribir el objeto del proceso de selección), producto del proceso de contratación N° _____ de _____.

La Unión Temporal se compromete en caso de adjudicación, al cumplimiento del objeto del contrato dentro de las normas exigidas por la entidad y en general al cumplimiento de las obligaciones que se deriven de su ejecución. Las partes se encargarán de elaborar la propuesta técnica y económica, suministrarán el mutuo apoyo técnico, logístico y administrativo que se requiera para dicha presentación.

(Se deberá consignar el número y fecha de acta de Junta de Socios o Asamblea de Accionistas, de las personas jurídicas integrantes, en la que conste la facultad expresa de conformar Uniones Temporales y la cuantía máxima en que a través de esas formas de asociación pueden contratar, la cual en todo caso debe ser igual o superior al cien por ciento (100%) del valor del contrato.)

SEGUNDA.- DENOMINACIÓN: La Unión Temporal se denominará _____.

TERCERA.- DOMICILIO: El domicilio de la Unión Temporal será en la (dirección, teléfono y/o fax) de la ciudad de _____.

CUARTA.- CONDICIONES Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY: La participación de cada una de las partes que conforman el cien por ciento (100%), de la Unión Temporal no podrá ser modificada sin el consentimiento previo de la entidad, y será distribuida de la siguiente forma:

Integrantes	%	Labor a desarrollar en la propuesta (administrativos, jurídicos, técnicos y económicos)

QUINTA.- DURACIÓN Y VIGENCIA: La duración y vigencia de la Unión Temporal, en caso de salir favorecida con la adjudicación, **no podrá ser inferior al término de ejecución del contrato, su liquidación y un (1) año más**. En todo caso la Unión Temporal durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

SEXTA.- OBLIGACIONES Y SANCIONES: Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente en cada uno de los compromisos que esta celebre con la entidad. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal, (numeral 2, del artículo 7º de la ley 80 de 1993).

SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DEL CONTRATO: No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes de la Unión Temporal, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa de la entidad contratante.

OCTAVA.- REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL: La Unión Temporal designa como representante de ésta, al señor(a) _____ domiciliado en _____, identificada(o) con la cédula de ciudadanía número _____ de _____, el cual está facultado para contratar, comprometer, negociar, y representar a la unión temporal.

Facultades del representante de la Unión Temporal: (Indicar las mismas), entre ellas, la de presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato (si aplica) en caso ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post- contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones.

NOVENA.- FACTURACIÓN: Indicar a nombre de quien se realizará la facturación de conformidad con lo establecido en el Decreto 3050 de 1997. **(Diligenciar este numeral conforme a lo señalado en el literal b) de**

<<Condiciones de los integrantes del consorcio o unión temporal>> del numeral <<4.1.6. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (FORMATO No. 2).>> del Pliego de Condiciones.)

DÉCIMA.- CLÁUSULAS OPCIONALES: El documento podrá contener las cláusulas opcionales que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93.

Para constancia y aprobación, el presente documento se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____, por quienes intervinieron.

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Acepto

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Acepto

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:

Nombre
CC
Representante legal
NIT:
Dirección:
Teléfono:

NOTA 1 Señor Proponente Recuerde que el presente formato solo deberá diligenciarse y presentarse en el caso en el que su propuesta sea en calidad de UNIÓN TEMPORAL. En tal sentido en el caso de no aplicar NO DEBERA ANEXARSE NI DILIGENCIARSE.

FORMATO No. 3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(USE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, SEGÚN CERTIFIQUE EL REPRESENTANTE LEGAL O EL REVISOR FISCAL (ESTE ÚLTIMO CUANDO ESTÉ OBLIGADO POR LEY A TENERLO))

OPCIÓN 1 (Utilice esta opción ÚNICAMENTE cuando el que debe certificar es el Representante Legal, en el evento de que el proponente no está obligado a tener Revisor Fiscal):

- Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de **Representante Legal** de (*Razón social de la compañía*) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

OPCIÓN 2 (Utilice esta opción ÚNICAMENTE cuando el que debe certificar es el Revisor Fiscal, en el evento de que el proponente esté obligado por ley a tenerlo):

- Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de (*Razón social de la compañía*) identificado con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en _____, a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

FORMATO No. 4

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

....., identificado con cédula de ciudadanía No..... de....., domiciliado en....., actuando en calidad de Representante Legal o Apoderado de la sociedad que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS adelanta el **Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica No. ANT-SASIE-004-2026** cuyo objeto es: “Contratar la prestación del servicio integral de alquiler operativo de equipos multifuncionales de impresión y escaneo, que incluya el suministro de consumibles y repuestos, el soporte técnico preventivo y correctivo y una solución para la gestión de impresión, así como la adquisición de tóner y consumibles requeridos para los equipos de impresión de propiedad de la ANT.

Que EL PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y la Agencia Nacional de tierras en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que el PROPONENTE tiene interés en el proceso de Proceso de Selección referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES:

PRIMERA: Declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministré y suministraré a la Entidad es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego de condiciones.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente proceso, las adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al pliego de condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

SEXTA: Declaro que, como persona natural, ni la sociedad que represento, nos encontramos incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

COMPROMISOS:

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita de la Entidad, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución de este, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

TERCERO: Me comprometo a suministrar a la Entidad cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el pliego de condiciones y en el contrato.

QUINTO: Me comprometo a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato resultante del presente proceso de selección.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de _____ el día ____ de _____

EL PROPONENTE

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

NIT:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

CIUDAD:

DIRECCIÓN:

FORMATO No. 5

**DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LAS LISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES DE
LAVADO DE ACTIVOS**

MODELO PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL:

Yo [Nombre del representante legal o apoderado] en mi calidad de [Representante Legal o Apoderado] de [Nombre de la persona jurídica proponente], declaro bajo la gravedad del juramento que ni yo, ni la persona jurídica que represento nos encontramos incluidos en ninguna lista nacional o internacional de lavado de activos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: _____

NOMBRE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

MODELO PERSONA NATURAL:

Yo (nombre de la persona natural) actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incluido en ninguna lista nacional o internacional de lavado de activos.

FIRMA DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

FORMATO No. 6

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s): _____, domiciliado en _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, quien obra a nombre propio o en calidad de Representante Legal o Apoderado, que en adelante se denominará el proponente, manifiesta su voluntad de asumir, de manera unilateral el presente compromiso, dentro del presente proceso de contratación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la Agencia Nacional de Tierras, adelanta un **Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica No. ANT-SASIE-004-2026** cuyo objeto es: “Contratar la prestación del servicio integral de alquiler operativo de equipos multifuncionales de impresión y escaneo, que incluya el suministro de consumibles y repuestos, el soporte técnico preventivo y correctivo y una solución para la gestión de impresión, así como la adquisición de tóner y consumibles requeridos para los equipos de impresión de propiedad de la ANT..”

SEGUNDO: Que es interés del proponente apoyar la acción del Estado colombiano, 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 contratación 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 compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

1. COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante la suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

- 1.1. 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 contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.
- 1.2. El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre.
- 1.3. El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de contratación y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

- A. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la ANT, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- B. No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la ANT durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. El proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de contratación.

2. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en los documentos del presente proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento,

Se suscribe en la ciudad de _____ el día _____ de _____.

FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

x _____

x _____

Nombre

x _____

Identificación

Nota: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO POR TODOS LOS INTEGRANTES

FORMATO No. 7

DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, obrando en Representante Legal o Apoderado de _____ con NIT _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos de la entidad que represento provienen de las siguientes fuentes:

2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRE _____

C.C / NIT _____

FORMATO No. 8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No _____ de _____ en calidad de **[Representante Legal o Apoderado]** de la empresa _____, con NIT _____; proponente dentro del proceso de contratación ANT-SASIE-004-2026, certifico que actualmente nuestra compañía se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo” y en la Resolución No. 0312 de 2019, “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo”.

Nuestra empresa cumple con la asignación del responsable para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019.

TABLA DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESA POR NÚMERO DE TRABAJADORES			
Marque con una X de acuerdo al número de trabajadores (independientemente de su forma de contratación o vinculación) y de acuerdo a la clasificación del riesgo en la columna CLASIFICACIÓN (X)			
NÚMERO DE TRABAJADORES	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	REQUISITOS RESPONSABLE SG-SST	CLASIFICACIÓN (X)
Diez (10) o menos trabajadores	I, II ó III	▪ Podrá ser realizado por un técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) o en alguna de sus áreas o por un tecnólogo en SST, profesional en SST y profesional con posgrado en SST. ▪ Debe contar con licencia vigente en SST. ▪ Acreditar mínimo un (1) año de experiencia certificada por las empresas o entidades en las que laboró en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo. ▪ Acredite la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. NOTA: Las personas que solo cuentan con el curso virtual de cincuenta (50) horas en Seguridad y Salud en el Trabajo, están facultadas para administrar y ejecutar el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo en las empresas de diez (10) o menos trabajadores clasificadas en riesgo I, II ó III, pero no pueden diseñar dicho sistema, en concordancia con lo señalado en la Resolución 4927 de 2016 del Ministerio del Trabajo.	

Once (11) a cincuenta (50) trabajadores	I, II ó III	Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST. Debe contar con licencia en SST vigente. Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST.	
Cincuenta (50) o menos trabajadores	IV ó V	Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST. Debe contar con licencia en SST vigente. Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST	
Más de (50) cincuenta	I, II, III, IV ó V	Debe contar con licencia en SST vigente (50) Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST. Debe contar con el curso de capacitación virtual de trabajadores cincuenta (50) horas en SST	

Que la información antes consagrada corresponde con la certificada por la Administradora de Riesgos Profesionales _____ la cual se **ADJUNTA AL PRESENTE FORMATO** (Adjuntar soporte).

Teniendo en cuenta lo anterior en caso de requerirse estaremos dispuestos a recibir visita de verificación por parte de la ANT para evidenciar el cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

La presente se firma a los _____

Firma Representante Legal o Apoderado

Nombre Representante Legal o Apoderado
Cedula de ciudadanía

NOTA: Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en este documento se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia se configura como falsedad en documento público.

FORMATO No. 9

EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica No. ANT-SASIE-004-2026.

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE								
Ítem	ENTIDAD CONTRATANTE	FORMA DE EJECUCION DEL CONTRATO	# CONSECUTIVO RUP	CONTRATISTA	CONTRATO		% DE PARTICIPACION	VALOR EJECUTADO EN SMLMV
					NUMERO	OBJETO		
1								
2								
3								
4								
5								

NOMBRE PROPONENTE: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL PROPONENTE.

Nombre: _____

C.C.: _____

FORMATO No. 10

DISPONIBILIDAD DE STOCK SUFICIENTE DE TÓNER Y CONSUMIBLES PARA LA ANT

PROCESO: ANT-SASIE-004-2026

OBJETO: “Contratar la prestación del servicio integral de alquiler operativo de equipos multifuncionales de impresión y escaneo, que incluya el suministro de consumibles y repuestos, el soporte técnico preventivo y correctivo y una solución para la gestión de impresión, así como la adquisición de tóner y consumibles requeridos para los equipos de impresión de propiedad de la ANT.”

Yo, [Nombre del Representante Legal o Apoderado] identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de [Representante Legal o Apoderado] de [Nombre del Proponente], identificada con NIT. [Número de identificación del proponente], bajo la gravedad de juramento la cual se entiende prestada con la firma del presente documento, certifico que, en caso de resultar adjudicatario del proceso de selección de la referencia, me comprometo a disponer y mantener durante toda la ejecución del contrato un stock o inventario suficiente de tóneres, cartuchos, unidades de imagen, kits de mantenimiento y demás consumibles requeridos para atender oportunamente las necesidades de la Agencia Nacional de Tierras, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO y demás documentos del proceso.

En virtud de lo anterior, me comprometo expresamente a:

1. Mantener durante toda la ejecución contractual la disponibilidad de los tóneres y consumibles ofertados para los equipos de propiedad de la ANT y los equipos suministrados en modalidad de alquiler operativo, cuando aplique.
2. Disponer de los mecanismos logísticos, operativos y de abastecimiento necesarios para garantizar el suministro oportuno de los consumibles requeridos por la Entidad.
3. Realizar las entregas de los tóneres y consumibles solicitados por la ANT dentro de los tiempos y niveles de servicio establecidos en el contrato y en el Anexo Ficha Técnica.
4. Garantizar que los consumibles suministrados serán nuevos, originales o con las características exigidas por la Entidad, según corresponda a lo establecido en el proceso de selección.
5. Asumir las acciones necesarias para evitar desabastecimientos que afecten la continuidad de los servicios de impresión, escaneo y digitalización requeridos por la ANT.
6. Reponer de manera inmediata los consumibles que presenten defectos de fabricación, calidad o desempeño, o que no cumplan las especificaciones técnicas exigidas por la Entidad.
7. Mantener la capacidad de atención de requerimientos en la totalidad de las sedes de la ANT incluidas en la ejecución contractual.
8. Aceptar que el incumplimiento de los compromisos asumidos en la presente certificación podrá constituir incumplimiento contractual, dando lugar a la aplicación de los mecanismos previstos en el contrato y en la normativa vigente.

La presente carta se suscribe como requisito habilitante dentro del proceso de selección y constituye una manifestación expresa de aceptación de las condiciones técnicas definidas por la Agencia Nacional de Tierras.

NOMBRE PROPONENTE: _____

NIT: _____

Teléfono

Correo electrónico:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.

Nombre: _____

C.C.: _____

FORMATO No. 11
ANTIGÜEDAD Y DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS

PROCESO: ANT-SASIE-004-2026

OBJETO: “Contratar la prestación del servicio integral de alquiler operativo de equipos multifuncionales de impresión y escaneo, que incluya el suministro de consumibles y repuestos, el soporte técnico preventivo y correctivo y una solución para la gestión de impresión, así como la adquisición de tóner y consumibles requeridos para los equipos de impresión de propiedad de la ANT.”

Yo, [Nombre del Representante Legal o Apoderado] identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de [Representante Legal o Apoderado] de [Nombre del Proponente], identificada con NIT. [Número de identificación del proponente], bajo la gravedad de juramento la cual se entiende prestada con la firma del presente documento, certifico que, en caso de resultar adjudicatario del proceso de selección de la referencia, me comprometo a disponer y mantener durante toda la ejecución del contrato un stock o inventario suficiente de IMPRESORAS Y ESCÁNERES requeridos para atender oportunamente las necesidades de la Agencia Nacional de Tierras, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO 1 – FICHA TECNICA y demás documentos del proceso.

En virtud de lo anterior, me comprometo expresamente a:

1. Que acredite que los escáneres e impresoras ofertados no superan seis (6) meses de antigüedad de fabricación, contados desde el cierre de presentación de ofertas.
2. Que acredite que cuenta con disponibilidad inmediata de los equipos para ser puestos en funcionamiento dentro los tiempos de distribución de equipos indicados en el <<ANEXO No. 1 – FICHA TECNICA>>.
3. Que se entregará certificación emitida por el fabricante de los equipos donde indique que los equipos no tienen más de 6 meses de antigüedad de fabricación indicando el listado de los seriales de cada impresora y escáner.

La presente carta se suscribe como requisito habilitante dentro del proceso de selección y constituye una manifestación expresa de aceptación de las condiciones técnicas definidas por la Agencia Nacional de Tierras.

NOMBRE PROPONENTE: _____

NIT: _____

Teléfono

Correo electrónico:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.

Nombre: _____

C.C.: _____

FORMATO No. 12

DECLARACIÓN JURAMENTADA CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL

PROCESO: ANT-SASIE-004-2026

OBJETO: *“Contratar la prestación del servicio integral de alquiler operativo de equipos multifuncionales de impresión y escaneo, que incluya el suministro de consumibles y repuestos, el soporte técnico preventivo y correctivo y una solución para la gestión de impresión, así como la adquisición de tóner y consumibles requeridos para los equipos de impresión de propiedad de la ANT.”*

Yo, [Nombre del Representante Legal o Apoderado] identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de [Representante Legal o Apoderado] de [Nombre del Proponente], identificada con NIT. [Número de identificación del proponente], bajo la gravedad de juramento la cual se entiende prestada con la firma del presente documento, declaro que, en caso de resultar adjudicatario del proceso de selección de la referencia, me comprometo a cumplir plenamente con los criterios de sostenibilidad ambiental requeridos para atender oportunamente las necesidades de la Agencia Nacional de Tierras, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO 1 – FICHA TECNICA y demás documentos del proceso.

En virtud de lo anterior, me comprometo expresamente a:

1. Ahorrar y usar eficientemente el agua: Cumplir con lo estipulado en la ley 373 de 1997 del Congreso de Colombia en lo concerniente a el programa para el uso suficiente y ahorro del agua.
2. Orden y aseo: Dejar el sitio en buenas condiciones de orden y aseo, y dar cumplimiento a lo establecido para el manejo de residuos peligrosos informando al supervisor del contrato de la cantidad generada y disposición que se le dará a los mismos, dejando constancia de la gestión realizada toda vez que aplique o guarde relación con la ejecución del objeto a contratar.
3. Acogerme a las buenas prácticas ambientales establecidas en la Agencia Nacional de Tierras.

La presente carta se suscribe como requisito habilitante dentro del proceso de selección y constituye una manifestación expresa de aceptación de las condiciones técnicas definidas por la Agencia Nacional de Tierras.

NOMBRE PROPONENTE: _____

NIT: _____

Teléfono

Correo electrónico:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.

Nombre: _____

C.C.: _____

FORMATO No. 13

**CRITERIO DIFERENCIAL PARA MIPYMES (EXPERIENCIA) EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS
Y/O CRITERIOS DE DESEMPATE**

“CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE MIPYME”

De conformidad con lo establecido en el **Proceso de Selección Abreviada Subasta Inversa Electrónica No. ANT-SASIE-004-2026** certifico bajo la gravedad de juramento que la Empresa _____ (nombre del proponente. Si es consorcio o unión temporal establecerlo), proponente de la presente convocatoria ostenta la calidad de Mipyme bajo el cumplimiento de los siguientes parámetros, establecidos en la Ley 2069 de 2020 y en el Decreto 1082 de 2015.

Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

Clase de Empresa: (Micro, Pequeña o Mediana Empresa)

Número de Empleados: _____

Activo total de la Empresa (expresado en SMMLV o UVT): _____

Domicilio: _____

Tiempo de constitución de la Mipyme al momento de la convocatoria de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal que se adjunta: _____

Atentamente,

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE QUE NO TENGA REVISOR FISCAL)

FORMATO No. 14

CRITERIO DE DESEMPATE

MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) identificada con NIT (incluir el NIT), certificamos bajo la gravedad de juramento, que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o víctimas de violencia intrafamiliar. De acuerdo con ello, a continuación se relacionan las mujeres cabeza de familia o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes establecidas en el Pliego de Condiciones:

Identificación de las mujeres cabeza de familia o mujeres víctimas 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 proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas, o del representante legal, según corresponda]

FORMATO No. 15

CRITERIO DE DESEMPATE

**VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA
PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA**

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente individual) declaramos bajo la gravedad de juramento, que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados al proponente por contrato laboral o contrato de prestación de servicios con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección, 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	Nombre de las personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

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

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

FORMATO No. 16

CRITERIO DE DESEMPATE

**VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA,
Rrom O GITANAS**

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente) declaramos bajo la gravedad de juramento, que:

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

Tengo vinculadas las siguientes personas a mi nómina: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas) _____

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Para los casos de constitución inferior a un año, cuando aplique, se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

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

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

FORMATO No. 17

CRITERIO DE DESEMPATE

MIPYME, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre 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, actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o integrante de la estructura plural, señalando si es una cooperativa o asociación mutua, cuando aplique) declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad se encuentra clasificada, de conformidad con lo dispuesto en las normas legales vigentes, como _____ (Indicar si es micro, pequeña o mediana empresa).

[Para efectos de la acreditación de lo establecido en la viñeta (iii), literal b) del criterio de desempate establecido en el pliego de condiciones criterio 10, se deberá incluir la siguiente redacción:]

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

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 No. 18

CRITERIO DE DESEMPATE

PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN

Los suscritos a saber, _____ (incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural), certificamos bajo la gravedad de juramento, que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o 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 respecto de las personas desmovilizadas en forma individual o el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley, y el documento de identificación de cada una de dichas personas.

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

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

FORMATO No. 19

CRITERIO DE DESEMPATE

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 No. 20

CRITERIO DE DESEMPATE

MANIFESTACIÓN DE MADRES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONA EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN (PERSONAS NATURALES), DE NO SER EMPLEADA, SOCIA O ACCIONISTA DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL PROPONENTE PLURAL.

[Este formato se diligencia por el(los) integrante(s) del proponente plural, que sea PERSONA JURÍDICA: (i) en la cual participe o participen mayoritariamente madre(s) cabeza de familia o persona(s) en proceso de reincorporación o reintegración; (ii) que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio o unión temporal y (iii) aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.]

Señores

AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS
E. S. M.

Estimados señores:

Los suscritos a saber [incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas], identificado con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de ____, (indicar nombre de la persona jurídica) identificada con NIT (incluir el NIT), integrante del proponente plural [Indicar el nombre del proponente plural], manifiesto que ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los demás integrantes del proponente plural citado en el presente formato.

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

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