**Formato 9.1**

**Factor de desempate – Numeral 2º artículo 35 de la ley 2069 de 2020**

**-Madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar-**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], y (revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de [nombre del oferente], declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas a la estructura societaria, a las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de documento de identidad de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de madre cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar)

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del revisor fiscal / contador

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate**.

**Formato 9.2**

**Factor de desempate – Numeral 4º artículo 35 de la ley 2069 de 2020**

**-Vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley-**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], y (revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de [nombre del oferente], declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas

a las siguientes personas: *(Indicar a continuación el nombre y número de documento de identificación de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas mayores,*

1. \_\_\_\_

(n). \_\_\_\_

Manifestamos que, las personas identificadas anteriormente:

* Tienen más de 60 años cumplidos
* No son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia
* Han cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del revisor fiscal / contador

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate**

**Formato 9.3**

**Factor de desempate – Numeral 5º artículo 35 de la ley 2069 de 2020**

**-Vinculación del diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas-**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], y (revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de [nombre del oferente], declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas

a las siguientes personas: *(Indicar a continuación el nombre y número de documento de identificación de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, rrom o gitanas)*

1. \_\_\_\_

(n). \_\_\_\_

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del revisor fiscal / contador

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate**

**Formato 9.4**

**Factor de desempate – Numeral 6º artículo 35 de la ley 2069 de 2020**

**-Vinculación personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente-**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], y (revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de [nombre del oferente], declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad tiene vinculadas

a la estructura societaria, a las siguientes personas: *(Indicar a continuación el nombre y número de documento de identificación de las personas que se encuentran vinculadas a la empresa y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la situación de personas en proceso de reintegración o reincorporación)*

1. \_\_\_\_

(n). \_\_\_\_

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas mayoritariamente a la sociedad, teniendo en cuenta lo dispuesto en el pliego de condiciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del revisor fiscal / contador

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate**

**Formato 9.5**

**Factor de desempate – Numeral 10º artículo 35 de la ley 2069 de 2020**

**-Pagos realizados a mipymes-**

Bogotá D.C., fecha

Señores

COMISIÓN DE LA VERDAD

Ciudad

Referencia: **Invitación Abierta No. 01 de 2022**

**Objeto: Prestación de servicios de un operador logístico para la organización, operación y ejecución de la realización de eventos institucionales en cumplimiento de las obligaciones misionales y funcionales de la Comisión de la Verdad.**

Nombre del oferente / del representante legal del oferente / apoderado], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal / apoderado de [nombre del oferente], y (revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del contador, para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de [nombre del oferente], declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad realizó *(Indicar a continuación los pagos realizados por concepto de proveeduría del oferente, el valor total en pesos colombianos de pagos realizados a mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente y el porcentaje resultando de dichos valores)*

1. \_\_\_\_

(n). \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del oferente / del representante legal del oferente / apoderado

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del revisor fiscal / contador

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: se deben aportar los documentos establecidos en los criterios de desempate**