



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026

FORMATO 11 – FACTORES DE DESEMPATE

[El Proponente diligenciará y aportará el o los sub-formatos que correspondan a su situación, para la acreditación de los factores de desempate del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 y del Pliego de Condiciones. La información que contenga datos sensibles está sujeta a reserva legal y no se publicará en el SECOP]

FORMATO 11 A – 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 la que mayoritariamente participen mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar. En el evento de que la oferta la presente una entidad privada sin ánimo de lucro, se ajustará el Formato en lo pertinente]

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal

Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

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] 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 dichas personas y su porcentaje de participación:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



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

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 11 B – 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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal
Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

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] [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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



empleados en condición 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, o el representante del Proponente Plural]

FORMATO 11 C – 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 planta trabajadores mayores de edad 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, lo diligenciará el representante del Proponente Plural respecto de la totalidad de trabajadores de cada uno de los integrantes]

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal

Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal, el revisor fiscal o el representante del Proponente Plural], identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de [indicar la calidad en la que actúa] de [incluir la razón social] [identificada con el NIT _____], certifico que el número total de trabajadores mayores de edad vinculados en la planta de personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han 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 de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia que han cumplido el requisito de edad de pensión



**REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA**



[El trabajador que se encuentre en esta condición deberá suscribir, adicionalmente, la certificación individual bajo la gravedad de juramento de que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplió la edad de pensión (Formato 11 C – Trabajador).]

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 11 D – 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]

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal

Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del Proponente persona natural, del representante legal, del revisor fiscal o del representante del Proponente Plural], identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de [indicar la calidad en la que actúa] de [incluir la razón social] [identificada con el NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que: i) el número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponde a [diligenciar]; ii) en la nómina están vinculadas las personas que se relacionan a continuación, respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes para acreditar su pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana; y iii) dichas personas se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente Proceso de Contratación [para los casos de constitución inferior a un año, indicar que se encuentran vinculadas desde el momento de la constitución]:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



Nombre completo	Número de identificación

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 11 E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONA JURÍDICA)

[Este Formato se diligencia por el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, de la persona jurídica en la que mayoritariamente participan personas en proceso de reintegración o reincorporación. La información contiene datos sensibles sujetos a reserva legal]

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal
Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal o del revisor fiscal], identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de [indicar la calidad en la que actúa] de [incluir la razón social] [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 está constituida por personas en proceso de reincorporación y/o reintegración. Esta información está soportada 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 las señalo con su porcentaje de participación:

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



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 11 F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA
Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN
(INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL)**

[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. La información contiene datos sensibles sujetos a reserva legal]

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal
Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal o del revisor fiscal], identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de [indicar la calidad en la que actúa] de [incluir la razón social] [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 integrante del Proponente Plural está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reintegración o reincorporación. Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni dichas personas, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los demás miembros del Proponente Plural. En el siguiente cuadro las señalo con su porcentaje de participación:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



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

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 11 G – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal

Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

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

[Suscriben: el Proponente persona natural y su contador público; o el representante legal y el revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o el representante legal y contador público, según corresponda.]

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - PIZARRO
NIT. 800.095.589-5
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA



[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 11 H – PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ

Edificio de la Alcaldía Municipal – Palacio Municipal
Pizarro, Bajo Baudó – Chocó

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° MBB-SPI-CMA – XXX DE 2026, en adelante el “Proceso de Contratación”.

Objeto: ESTUDIO DE PREINVERSIÓN Y DISEÑO PARA LA OPTIMIZACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA PTAR-EBAR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE PIZARRO, CABECERA MUNICIPAL DE BAJO BAUDÓ - CHOCÓ.

Estimados señores:

[Incluir el nombre del Proponente persona natural y su contador público, o del representante legal y el revisor fiscal para las empresas obligadas por ley, o del representante legal y contador público, según corresponda], identificados con [incluir los números de identificación], en nuestra condición de [indicar la calidad en la que actúan] de [incluir la razón social] [identificada con el NIT _____], declaramos bajo la gravedad de juramento que, de acuerdo con nuestros estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de pagos fueron realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior.

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]