

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE ANEXOS AL PLIEGO DE CONDICIONES

CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

OBJETO:

CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

San José del Guaviare, septiembre de 2026



ÍNDICE DE ANEXOS

- Anexo 1** — CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA
- Anexo 2** — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO
- Anexo 3** — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL
- Anexo 4** — CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
- Anexo 5** — COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
- Anexo 6** — DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
- Anexo 7** — EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE
- Anexo 8** — EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE
- Anexo 9** — EXPERIENCIA GENERAL PARA MIPYME
- Anexo 10** — EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA MIPYME
- Anexo 11** — EXPERIENCIA GENERAL PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
- Anexo 12** — EXPERIENCIA ESPECÍFICA PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
- Anexo 13** — EXPERIENCIA GENERAL PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
- Anexo 14** — EXPERIENCIA ESPECÍFICA PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
- Anexo 15** — OFERTA ECONÓMICA
- Anexo 16** — EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE
- Anexo 17** — PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL
- Anexo 18** — INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL EN SERVICIOS EXTRANJEROS
- Anexo 19** — ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES
- Anexo 20** — DECLARACIÓN DE BIENES NACIONALES
- Anexo 21** — PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (PERSONA JURÍDICA)
- Anexo 22** — AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
- Anexo 23** — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
- Anexo 24** — VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)
- Anexo 25** — VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)
- Anexo 26** — VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA (PROPONENTE INDIVIDUAL)
- Anexo 27** — VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA (PROPONENTE PLURAL)





ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



PROGRAMAS
DE DESARROLLO CON
ENFOQUE TERRITORIAL

Anexo 28 — PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN (PERSONA JURÍDICA)

Anexo 29 — PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN (PERSONA JURÍDICA)

Anexo 30 — MANIFESTACIÓN – FACTOR DE DESEMPATE 7.1

Anexo 31 — PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

PROYECTO DE LEY



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar en papel membrete del proponente o en el presente formato, suscrita por el representante legal, el proponente persona natural, o el apoderado debidamente constituido.

SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, _____ de _____ de 2026.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

Respetados señores:

El (la) suscrito(a) _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, actuando en calidad de _____ (proponente persona natural / representante legal / apoderado) de _____, por medio del presente documento y sus anexos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es el arriba señalado.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, a presentar los documentos y garantías requeridos para su legalización y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos del proceso de selección, dentro de los plazos y condiciones establecidos en el pliego de condiciones.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni el proponente, ni su representante legal, ni los miembros del equipo de trabajo propuesto, se encuentran incurso en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal o constitucional para contratar con el Estado.

Si la oferta es presentada por un Consorcio o Unión Temporal, se indica el nombre y los integrantes de este a continuación: _____.

Atentamente,





ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



PROGRAMAS
DE DESARROLLO CON
ENFOQUE TERRITORIAL

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

PROYECTO



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 2

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrito por todos los integrantes del Consorcio, indicando expresamente los términos y condiciones de su participación conforme al artículo 7 de la Ley 80 de 1993.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2], debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio para participar en el presente proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	NIT / C.C.	% de Participación

2. La duración del presente Consorcio será igual al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.

3. El Consorcio actuará a través de su representante, el(la) señor(a) _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta, así como para firmar el contrato y tomar todas las decisiones que sean necesarias en relación con la propuesta y con el contrato que llegare a celebrarse.

4. Los integrantes del Consorcio declaran que responderán solidariamente por todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993.





ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

PROYECTO



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 3

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrito por todos los integrantes de la Unión Temporal, indicando expresamente los términos, condiciones y porcentaje de participación de cada uno, conforme al artículo 7 de la Ley 80 de 1993.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

Estimados señores:

Los suscritos, [nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2], debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en el presente proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La Unión Temporal está integrada por los siguientes miembros, quienes ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Nombre del integrante	Actividades y términos de participación en la ejecución	% de Participación

2. La duración de la presente Unión Temporal será igual al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.

3. La Unión Temporal actuará a través de su representante, el(la) señor(a) _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta, así como para firmar el contrato y tomar todas las decisiones que sean necesarias en relación con la propuesta y con el contrato que llegare a celebrarse.



4. De conformidad con el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, los integrantes de la Unión Temporal indican el porcentaje de su participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, y las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con dicha participación.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrita por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal cuando el proponente esté obligado a tenerlo, conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Para personas naturales, se acredita mediante los certificados de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 - PERSONAS JURÍDICAS

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

[Incluir el nombre del representante legal] identificado con [número de identificación], en mi condición de representante legal de [razón social], identificada con NIT [NIT], bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cuando la persona jurídica se encuentre exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del SENA, ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud, en los términos del artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, deberá indicarlo expresamente en el presente formato, sin que ello la exonere de acreditar el pago de los aportes al Sistema General de Pensiones y a las Administradoras de Riesgos Laborales.

[Incluir el nombre del Revisor Fiscal, cuando se requiera] identificado con [número de identificación] y tarjeta profesional No. [número], en mi condición de revisor fiscal de [razón social], certifico lo anterior de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2



ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

PROYECTO DE LEY



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrito por el representante legal del proponente, o por cada integrante en caso de proponente plural, conforme a la Ley 190 de 1995.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal (o apoderado) del proponente, en atención a la invitación a participar en el presente proceso de contratación, me comprometo a:

1. No ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de dicha propuesta.
2. No permitir que nadie, bien sea empleado mío o un agente comisionista independiente, lo haga en nombre mío.
3. Formular esta propuesta sin que haya mediado ningún acuerdo, convenio, arreglo o combinación con otro proponente en el presente proceso, tendiente a obtener una ventaja injustificada.
4. Denunciar oportunamente ante las autoridades competentes cualquier acto de corrupción del cual tenga conocimiento durante el desarrollo del presente proceso de selección.
5. Prestar toda mi colaboración a las autoridades competentes en las investigaciones que puedan adelantarse en relación con el presente proceso de contratación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente compromiso a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____





ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

PROYECTO DE LEY



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 6

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrito por el representante legal del proponente (persona jurídica), por la persona natural proponente, o por cada integrante en caso de proponente plural.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), obrando en nombre propio o en representación del proponente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incurso(a) en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado, señaladas en la Constitución Política de Colombia, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.
2. No he sido sancionado(a) con la caducidad de ningún contrato estatal, ni me encuentro reportado(a) en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
3. No registro antecedentes disciplinarios que impliquen inhabilidad para contratar, conforme al certificado expedido por la Procuraduría General de la Nación.
4. No registro antecedentes judiciales que impliquen inhabilidad para contratar.
5. No me encuentro reportado(a) en el Registro Nacional de Medidas Correctivas ni en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM), o en caso de estarlo, ello no me genera inhabilidad para el presente proceso.
6. Conozco que la inexactitud o falsedad en la presente declaración dará lugar al rechazo de la propuesta y a las acciones legales a que haya lugar.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2



ALCALDÍA DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE



Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

PROYECTO



Teléfono 5849214 – 5849483 - 5840889
Calle 8 # 23 - 87, Barrio el centro | Nit. 800103180-2
San José del Guaviare, Guaviare | Código postal 950001
planeacion@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co

FR.-01 Versión 2

ANEXO 7

EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

Instrucciones de diligenciamiento: Relacionar máximo dos (2) contratos terminados, recibidos a satisfacción y totalmente liquidados, cuyo objeto, alcance o actividades correspondan a formulación, revisión, evaluación, actualización o ajuste de esquemas de pago por servicios ambientales; estudios, diagnósticos, caracterizaciones, planes, programas o proyectos relacionados con incentivos ambientales o pagos por servicios ambientales; o evaluaciones ambientales, trabajo en campo o diseño de estrategias de restauración activa o pasiva. Los contratos relacionados deben estar inscritos en el RUP con los códigos UNSPSC 77101600, 77101500 y 80101600. Adjuntar las certificaciones correspondientes.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	Fecha inicio	Fecha terminación	Código UNSPSC

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 8

EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

Instrucciones de diligenciamiento: Relacionar máximo dos (2) contratos terminados, recibidos a satisfacción y totalmente liquidados, diferentes de los aportados para la experiencia general, cuyo valor ejecutado sea, por sí solo, igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV. Indicar en la columna 'Tipo de experiencia acreditada' si el contrato se aporta como experiencia general o específica, cuando aplique. Adjuntar las certificaciones correspondientes.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	Fecha inicio	Fecha terminación	Código UNSPSC

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 9

EXPERIENCIA GENERAL PARA MIPYME

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de Mipyme, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021, para efectos del criterio diferencial de experiencia general.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMVLV)	Fecha inicio	Fecha terminación

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 10 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA MIPYME

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de Mipyme, para efectos del criterio diferencial de experiencia específica.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	Fecha inicio	Fecha terminación

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 11

EXPERIENCIA GENERAL PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de emprendimiento y/o empresa de mujeres, conforme al Decreto 1860 de 2021 y demás normas concordantes, para efectos del criterio diferencial de experiencia general.

N°	Contratante	Objeto del contrato	N° del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	% participación de mujeres

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 12

EXPERIENCIA ESPECÍFICA PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de emprendimiento y/o empresa de mujeres, para efectos del criterio diferencial de experiencia específica.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	% participación de mujeres

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 13

EXPERIENCIA GENERAL PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de emprendimiento y/o empresa de personas con discapacidad, conforme al artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 287 de 2026, para efectos del criterio diferencial de experiencia general.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	% participación de personas con discapacidad

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 14

EXPERIENCIA ESPECÍFICA PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita la condición de emprendimiento y/o empresa de personas con discapacidad, para efectos del criterio diferencial de experiencia específica.

Nº	Contratante	Objeto del contrato	Nº del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	% participación de personas con discapacidad

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 15 OFERTA ECONÓMICA

Instrucciones de diligenciamiento: El proponente deberá diligenciar la totalidad de los ítems del presente formato de relación de costos, para cada uno de los siete (7) productos de la consultoría. La propuesta económica no podrá superar el presupuesto oficial. No se aceptará cotizar en cero pesos (\$0) ninguno de los ítems, ni omitir alguno de ellos.

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

N.º	Producto / Actividad	Cant.	Unidad	Valor Total
1	Producto 1. Revisión de información y elaboración de la línea base para la estructuración y elaboración del esquema de pago por servicios ambientales.	1	Global	
2	Producto 2. Diagnóstico y focalización de áreas estratégicas para la conservación y preservación de la biodiversidad, la calidad y regulación hídrica del municipio.	1	Global	
3	Producto 3. Identificación de problemática de orden ambiental y conflictos socioambientales en las áreas focalizadas.	1	Global	
4	Producto 4. Identificación y caracterización en campo de los potenciales beneficiarios del incentivo y de las áreas estratégicas susceptibles de conservación y/o preservación.	1	Global	
5	Producto 5. Priorización y selección de predios susceptibles de recibir el incentivo, de acuerdo con la fragilidad de los ecosistemas existentes.	1	Global	
6	Producto 6. Definición de metodología de pago que se adopta en el marco de la implementación del programa PSA.	1	Global	
7	Producto 7. Elaboración y entrega de documentos técnicos y financieros con sus anexos, que permita evaluar el proyecto PSA.	1	Global	
TOTAL PROPUESTA ECONÓMICA				

Nota: El valor de la propuesta económica incluye el IVA cuando a ello haya lugar, y demás impuestos, tasas y contribuciones de carácter nacional y/o municipal aplicables, así como los costos directos e indirectos. No se pactará anticipo ni pago anticipado. El valor total no podrá superar el presupuesto oficial de CUATROCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$490.000.000).

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

ANEXO 16

EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente para obtener puntaje adicional. Relacionar hasta dos (2) contratos adicionales a los aportados como requisito habilitante, cuyo objeto, alcance o actividades correspondan a los componentes señalados para la experiencia general y específica. Cada contrato debe estar inscrito en el RUP vigente y en firme.

N°	Contratante	Objeto del contrato	N° del contrato	Valor ejecutado (SMMLV)	Fecha inicio	Fecha terminación	Código UNSPSC

Declaro que la información contenida en el presente anexo es veraz y podrá ser verificada por la Entidad.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 17

PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar por el proponente que desee obtener el puntaje de apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.9 del Decreto 1082 de 2015.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal (o proponente persona natural), manifiesto bajo la gravedad de juramento que me comprometo a vincular, durante el desarrollo del objeto contractual, un porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios de origen colombiano de al menos el noventa por ciento (90%) del personal requerido para el cumplimiento del contrato.

Marque con una X la opción que corresponda:

- ☐ Opción 1: Proponente nacional (persona natural colombiana, persona jurídica constituida en Colombia, o proponente plural integrado únicamente por nacionales).
- ☐ Opción 2: Proponente extranjero con Trato Nacional que se acoge a las reglas del presente numeral.
- ☐ Opción 3: Proponente extranjero con Trato Nacional que se acoge a la regla de origen de su país.

Adjunto, según corresponda: cédula de ciudadanía, visa de residencia, o certificado de existencia y representación legal, que acredite la condición declarada.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 18

INCORPORACIÓN DE COMPONENTE NACIONAL EN SERVICIOS EXTRANJEROS

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente por Proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional, o Proponentes Plurales en los que al menos uno de sus integrantes sea un extranjero sin derecho a Trato Nacional, que deseen obtener el puntaje por incorporación de componente nacional, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.9 del Decreto 1082 de 2015.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal (o proponente persona natural), manifiesto bajo la gravedad de juramento que me comprometo a incorporar en la ejecución del contrato a más del noventa por ciento (90%) del personal técnico, operativo y profesional de origen colombiano.

En caso de ofrecer personal colombiano con títulos académicos otorgados en el exterior, declaro que dichos títulos cuentan (o contarán antes de su vinculación) con la respectiva convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 19

ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente para obtener el puntaje adicional por emprendimientos y empresas de mujeres, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015. Tratándose de proponentes plurales, el puntaje se otorgará si al menos uno de los integrantes acredita esta condición y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el Consorcio o Unión Temporal.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, declaro bajo la gravedad de juramento que el proponente (o el integrante _____ del proponente plural, con una participación de _____%) acredita la calidad de emprendimiento y/o empresa de mujeres con domicilio en el territorio nacional, de conformidad con la normativa vigente, y aporro la documentación que así lo demuestra.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 20

DECLARACIÓN DE BIENES NACIONALES

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrita por el representante legal del proponente, únicamente cuando en la ejecución del contrato se incorporen bienes de origen nacional, para efectos del criterio de desempate previsto en el numeral 1 del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, declaro bajo la gravedad de juramento que los bienes que se incorporarán en la ejecución del presente contrato son de origen nacional (producidos en Colombia), de conformidad con el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 2680 de 2009.

Relación de bienes de origen nacional:

1. _____
2. _____
3. _____

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 21

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

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente persona jurídica acredita participación mayoritaria de mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en su composición accionaria, para efectos del criterio de desempate correspondiente.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, declaro bajo la gravedad de juramento que la sociedad que represento cuenta con una participación superior al cincuenta por ciento (50%) de su composición accionaria o cuota parte, constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, según el siguiente detalle:

Nombre	C.C.	% Participación accionaria / cargo	Condición (Cabeza de familia / Víctima de violencia intrafamiliar)

Adjunto los documentos que acreditan la condición declarada de cada una de las mujeres relacionadas (Ley 82 de 1993 y Ley 1257 de 2008).

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 22

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Instrucciones de diligenciamiento: Suscrita por el titular de los datos personales (persona natural proponente, representante legal, integrantes del equipo de trabajo, o las personas cuyos datos sensibles se aporten para acreditar criterios de desempate), de conformidad con la Ley 1581 de 2012.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo de manera previa, expresa e informada a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE para que, directamente o a través de terceros, recolecte, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, actualice y disponga de mis datos personales, incluidos aquellos de naturaleza sensible cuando corresponda, con la finalidad de participar en el presente proceso de contratación y su eventual ejecución.

Declaro que conozco mi derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la presente autorización, en los términos previstos en la ley.

Nombre completo: _____

C.C. No.: _____

Cargo / Rol en la propuesta: _____

Firma: _____



ANEXO 23

VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita trabajadores con discapacidad vinculados con al menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso (o desde la constitución de la persona jurídica, si es inferior a un año), conforme al artículo 24 de la Ley 361 de 1997.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, certifico que al menos el diez por ciento (10%) de la nómina de mi representada está en condición de discapacidad, debidamente certificada por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, según el siguiente detalle:

Nombre del trabajador	C.C.	% de discapacidad certificado	Fecha de vinculación	Tipo de contrato

Manifiesto que mantendré dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato. Adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 24

VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar por el empleador (proponente, persona natural, representante legal o revisor fiscal, según corresponda) cuando acredite la vinculación de personas mayores no beneficiarias de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, certifico bajo la gravedad de juramento que mi representada tiene vinculada(s) la(s) siguiente(s) persona(s) mayor(es) que no son beneficiarias de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley:

Nombre	C.C.	Edad	Fecha de vinculación	Cargo

El tiempo de vinculación referido se acredita con el certificado de aportes a seguridad social del último año, en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 25

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

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciado y suscrito directamente por el trabajador objeto de la vinculación referida en el Anexo 24, para efectos del otorgamiento del criterio de desempate.

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. He cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley.
2. NO soy beneficiario(a) de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, ni de ningún otro tipo de pensión.
3. Me encuentro vinculado(a) laboralmente con _____, desde el día _____ de _____ de _____.

En constancia firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de 2026.

Firma:

Nombre: _____

C.C. No.: _____



ANEXO 26
**VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL,
PALENQUERA, RROM O GITANA (PROPONENTE INDIVIDUAL)**

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar por la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal del proponente individual, cuando se acredite que al menos el diez por ciento (10%) de la nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a) certifico bajo la gravedad de juramento que al menos el diez por ciento (10%) de la nómina de mi representada pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, según el siguiente detalle:

Nombre	C.C.	Comunidad étnica a la que pertenece	Fecha de vinculación	Cargo

Adjunto la certificación expedida por el Ministerio del Interior, de conformidad con el Decreto Ley 2893 de 2011.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 27

VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA (PROPONENTE PLURAL)

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar por el representante legal del proponente plural (Consortio o Unión Temporal), cuando se acredite que al menos el diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal del proponente plural, certifico bajo la gravedad de juramento que al menos el diez por ciento (10%) del total de la nómina de los integrantes del proponente plural pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, según el siguiente detalle:

Integrante	Nombre del trabajador	C.C.	Comunidad étnica a la que pertenece	Fecha de vinculación

Adjunto la certificación expedida por el Ministerio del Interior, de conformidad con el Decreto Ley 2893 de 2011.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 28

PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN (PERSONA JURÍDICA)

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente persona jurídica acredita participación mayoritaria de personas en proceso de reincorporación o reintegración en su composición accionaria.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, declaro bajo la gravedad de juramento que la sociedad que represento cuenta con una participación superior al cincuenta por ciento (50%) de su composición accionaria o cuotas partes, constituida por personas en proceso de reincorporación o reintegración, según el siguiente detalle:

Nombre	C.C.	% Participación accionaria / cargo	Certificado expedido por

Adjunto la certificación expedida por la Agencia para la Reincorporación y la Normalización (ARN), la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, o la autoridad competente, junto con el documento de identificación de cada una de las personas relacionadas.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 29

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

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente persona jurídica acredita participación mayoritaria combinada de mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, para efectos del criterio de desempate previsto en el numeral 7.1.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, declaro bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica que represento está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, según el siguiente detalle:

Nombre	C.C.	% Participación accionaria / cargo	Condición (Mujer cabeza de familia / Reincorporación-Reintegración)

Declaro además que ninguna de las personas relacionadas, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales, son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural (cuando aplique).

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 30

MANIFESTACIÓN – FACTOR DE DESEMPATE 7.1

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar en caso de acogerse al factor de desempate correspondiente al numeral 7.1 del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, en concordancia con el criterio de desempate previsto en el numeral 7 del presente pliego de condiciones.

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE

Ciudad

Referencia: CONCURSO DE MÉRITOS No. 007 DE 2026

Objeto: CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DE UN ESQUEMA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) ENFOCADO EN LA CONSERVACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA REGULACIÓN Y CALIDAD HÍDRICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE.

El (la) suscrito(a), en calidad de representante legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración de que trata el numeral 7.1, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales, son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural.

Adjunto los documentos soporte que acreditan el cumplimiento de dicha condición.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____



ANEXO 31

PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Instrucciones de diligenciamiento: Diligenciar únicamente si el proponente acredita este criterio diferencial. Debe ser expedido bajo la gravedad de juramento por el proponente persona natural y contador público; por el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal, para las personas obligadas por ley; o por el representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, con corte al 31 de diciembre del año anterior.

Nº	Razón social del beneficiario	NIT	Clasificación (Mipyme / Cooperativa / Asoc. Mutual)	Valor pagado	Concepto del pago

El (la) suscrito(a) certifica que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de los pagos relacionados en sus estados financieros o información contable del año anterior fue realizado a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría.

Atentamente,

Firma del Representante Legal / Proponente

Nombre: _____

C.C. No.: _____

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

