FORMATO 9 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9A – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR – PERSONA JURÍDICA

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928 y los Documentos del Proceso.

Estimados señores:

[Representante legal o revisor fiscal, según corresponda], certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de [razón social] está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar.

Nombre e identificación	Condición acreditada	Participación (%)	Documento soporte

Se anexan los documentos que acreditan la condición de cada mujer y, cuando corresponda a datos sensibles, el Formato 10 – Autorización para el Tratamiento de Datos Personales.

Atentamente,

Nombre del Proponente / representante: _____
Documento de identificación: _____ de _____
Dirección / ciudad: _____
Correo electrónico / teléfono: _____
Firma: _____

FORMATO 10 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928 y los Documentos del Proceso.

Estimados señores:

Certifico bajo la gravedad de juramento que por lo menos el diez por ciento (10 %) de la nómina del Proponente se encuentra en condición de discapacidad, en las circunstancias previstas en el criterio 3 del numeral 4.6 del Pliego de Condiciones, y que el personal acreditado ha estado vinculado por lo menos durante un (1) año anterior al cierre o desde la constitución de la persona jurídica cuando esta sea inferior a un (1) año. Cuando se trate de Proponente Plural, el integrante que acredita la condición deberá tener una participación mínima del veinticinco por ciento (25 %) y aportar al menos el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta.

Nombre e identificación	Fecha de vinculación	Condición de discapacidad / certificación	Permanecerá durante la ejecución (Sí/No)

Me comprometo a mantener dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del Contrato. Se anexan la certificación de la autoridad competente y los soportes de seguridad social exigidos.

Atentamente,

Nombre del Proponente / representante: _____
Documento de identificación: _____ de _____
Dirección / ciudad: _____
Correo electrónico / teléfono: _____
Firma: _____

FORMATO 10 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9C – VINCULACIÓN DE PERSONAS NO BENEFICIARIAS DE PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA – EMPLEADOR / PROPONENTE

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928 y los Documentos del Proceso.

Estimados señores:

Certifico bajo la gravedad de juramento el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal y las personas que no son beneficiarias de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido la edad de pensión establecida en la ley.

Nombre e identificación del trabajador	Fecha de vinculación	Edad / fecha de nacimiento	Tiempo de vinculación	Cumple condición (Sí/No)

Número total de trabajadores de la planta: _____. Número de trabajadores que cumplen la condición: _____. Porcentaje: _____ %.

Cada trabajador relacionado deberá diligenciar la declaración individual incluida a continuación y aportar copia de su documento de identificación.

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Yo, [nombre], identificado(a) con [documento], declaro bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario(a) de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que he cumplido la edad de pensión establecida en la ley.

Firma del trabajador: _____ Fecha: _____

Atentamente,

Nombre del Proponente / representante: _____
Documento de identificación: _____ de _____
Dirección / ciudad: _____
Correo electrónico / teléfono: _____
Firma: _____

FORMATO 9– FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928 y los Documentos del Proceso.

Estimados señores:

Certifico bajo la gravedad de juramento que por lo menos el diez por ciento (10 %) de la nómina del Proponente pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en las condiciones previstas en el Pliego de Condiciones. En Proponentes Plurales, el porcentaje se determinará sobre la sumatoria de la nómina de todos sus integrantes.

Nombre e identificación	Población a la que pertenece	Fecha de vinculación	Certificación del Ministerio del Interior / soporte

Número total de trabajadores: _____. Número de trabajadores acreditados: _____. Porcentaje: _____ %.

Se anexan los soportes de vinculación, la certificación exigida por el Pliego de Condiciones y el Formato 11 de cada titular de datos sensibles.

Atentamente,

Nombre del Proponente / representante: _____
Documento de identificación: _____ de _____
Dirección / ciudad: _____
Correo electrónico / teléfono: _____
Firma: _____

FORMATO 10 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9E – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN – PERSONAS JURÍDICAS

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928 y los Documentos del Proceso.

Estimados señores:

Certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de [razón social] está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación, en los términos del criterio 6 del numeral 4.6 del Pliego de Condiciones.

Nombre e identificación	Condición	Participación (%)	Entidad / certificación soporte

Se anexan los certificados y documentos de identificación exigidos en el Pliego de Condiciones, así como el Formato 11 para el tratamiento de datos sensibles.

Atentamente,

Nombre del Proponente / representante: _____
Documento de identificación: _____ de _____
Dirección / ciudad: _____
Correo electrónico / teléfono: _____
Firma: _____

FORMATO 10 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9F – PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN O REINTEGRACIÓN – PROPONENTE PLURAL

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928.

Estimados señores:

El integrante del Proponente Plural identificado a continuación acredita la condición prevista en el criterio de desempate y una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en la estructura plural:

Integrante	Condición acreditada	Participación en el Proponente Plural (%)	Experiencia aportada (%)

Asimismo, declaramos bajo la gravedad de juramento que la mujer cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación/reintegración, la persona jurídica correspondiente, sus accionistas, socios o representantes legales no son empleados, socios o accionistas de otro integrante del Proponente Plural, conforme a lo exigido en el Pliego de Condiciones.

Se anexan los documentos que acreditan la condición y, cuando corresponda, el Formato 11.

Atentamente,

Nombre del integrante / representante: _____
Documento de identificación: _____
Firma: _____
[Agregar tantas firmas como integrantes tenga el Proponente Plural]

FORMATO 9 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9G – PAGOS REALIZADOS A MIPYME, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928.

Estimados señores:

[Persona natural y contador público / representante legal y revisor fiscal o contador, según corresponda] certificamos bajo la gravedad de juramento que, de acuerdo con los 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 del Proponente fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría durante el año anterior.

Concepto	Valor ($)
Total de pagos realizados durante el año anterior	
Pagos a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales	

Porcentaje resultante: _____ %.

Firma representante legal / persona natural: _____

Firma revisor fiscal / contador: _____

FORMATO 9 – FACTORES DE DESEMPATE

FORMATO 9H – ACREDITACIÓN MIPYME, COOPERATIVA O ASOCIACIÓN MUTUAL – PROPONENTE PLURAL

Señores
FOMDETPACÍFICO
Carrera 6ª # 24 – 17 / Barrio: Pan de Yuca
Quibdó, Chocó, Colombia

REFERENCIA: Proceso de Contratación FOMDETP-LP-AMB-012-2026, en adelante el "Proceso de Contratación".

Objeto: «RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL RESGUARDO DE PUERTO ALEGRE LA DIVISA, MEDIANTE EL USO DE ESPECIES NATIVAS EN EL MUNICIPIO DE ALTO BAUDÓ, CHOCÓ», de conformidad con el proyecto de inversión identificado con código BPIN N.° 202600000022928.

Estimados señores:

El integrante [nombre], identificado con NIT / documento [_____], acredita la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual, tiene una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el Proponente Plural y aporta como mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta, conforme al criterio 10 del numeral 4.6 del Pliego de Condiciones.

Integrante	Condición (Mipyme / cooperativa / asociación mutual)	Participación (%)	Experiencia aportada (%)

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que el integrante acreditado, sus accionistas, socios o representantes legales no son empleados, socios o accionistas de los demás integrantes del Proponente Plural, en los términos exigidos por el Pliego de Condiciones.

Atentamente,

Nombre del integrante / representante: _____
Documento de identificación: _____
Firma: _____
[Agregar tantas firmas como integrantes tenga el Proponente Plural]