**ANEXO 18 A**

**ACREDITACIÓN DE CALIDAD DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES**

[Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por la persona jurídica Proponente individual o miembro de una Estructura Plural que busque acreditar este criterio en cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. **Numeral 1**]

Los suscritos a saber, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(incluir nombre* *del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador público 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 cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica que represento pertenecen a mujeres.

De igual forma declaro que los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante, al menos, el último año anterior a la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.

De acuerdo con ello, a continuación, se relaciona la distribución de los derechos en la sociedad en cabeza de mujeres y el tiempo que estas han mantenido su participación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificación de las mujeres que participan en la persona jurídica con más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica (*Incluir nombre y documento de identidad*)**  | **Número de acciones, partes de interés o cuotas de participación de mujeres en la persona jurídica**  | **Fecha desde la cual pertenecen las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica a la titular de estas.** |
|  |  |  |

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 y contador Público para las empresas no obligadas, según corresponda]*

**ANEXO 18 B**

**ACREDITACIÓN DE CALIDAD DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES**

[Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por la persona jurídica proponente individual o miembro de una estructura plural que busque acreditar este criterio en cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. **Numeral 2**]

Los suscritos a saber, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(incluir nombre del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal y contador público 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, por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica que represento, son ejercidos por mujeres y que éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del presente Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

De acuerdo con ello, a continuación, se relaciona de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo de la persona jurídica que represento, junto con el número de mujeres que los ocupan y el respectivo tiempo de vinculación de éstas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo y número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente (Individual o integrante de la estructura plural)** | **Número de mujeres que ejercen empleos del nivel directivo en la persona jurídica** | **Fecha de inicio de la vinculación de las mujeres que ejercen empleos del nivel directivo en la persona jurídica**  |
| 1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo Nivel Directivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo Nivel Directivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. …….
 |  |  |

Para los efectos de esta certificación son empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de la información relacionada anteriormente, se anexa copia de los documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

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 y contador Público para las empresas no obligadas, según corresponda]*

**ANEXO 18C**

**ACREDITACIÓN DE CALIDAD DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES**

**(Asociaciones y Cooperativas)**

[Este Formato ÚNICAMENTE debe ser diligenciado por las Asociaciones y Cooperativas que busquen acreditar este criterio en cumplimiento a la condición establecida en el Decreto 1860 de 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. **Numeral 4**]

*[Incluir el nombre del representante legal de la asociación o cooperativa]* identificado con *[Incluir el número de identificación]*, en mi condición de representante legal de *[Incluir la razón social de la asociación o cooperativa]* identificado con el NIT *[Incluir el NIT]*, en adelante el Proponente, acredito la condición de ser emprendimiento y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los asociados son mujeres y que la participación de estás en la *[indicar si es en la asociación o cooperativa]*, ha permanecido durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[Nombre y firma del representante legal de la asociación o cooperativa]]*