# FORMATO 2 – VINCULACIÓN DE PERSONAS 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 tenga dentro de su personal, trabajadores mayores de edad vinculados en la planta de personal 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, este Formato lo diligenciará el representante del Proponente Plural en el cual certificará la totalidad de los trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de los integrantes y la totalidad de personas mayores de edad vinculados de cada uno de sus integrantes, en las condiciones aquí exigidas en cuanto a no ser beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia.]

(Ciudad y fecha)

Señores:

 **PATRIMONIO AUTÓNOMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Referencia:** Licitación Privada Abierta No. (consignar número del proceso)

**Objeto: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, Y JURÍDICA PARA EL PROYECTO DE INVERSIÓN proyecto con Código BPIN 2023057360002, EN EL CUAL SE INCLUYEN LOS SIGUIENTES PROCESOS OBJETO DE SEGUIMIENTO:**

**1. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Mobiliario)**

**2. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Sistema de Seguridad)**

**3. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Equipos Tecnología).**

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del Proponente Plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como persona natural (nombre propio) representante legal o revisor fiscal o representante del Proponente Plural] de [Incluir la razón social de la persona jurídica (si aplica)] [identificada con el NIT (si aplica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron con 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 a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión** |
|  |  |

[Incluir el siguiente cuadro para los Proponentes Plurales]

|  |  |
| --- | --- |
| **Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de los integrantes del Proponente Plural** | **Número de personas mayores, no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de los integrantes del Proponente Plural** |
|  |  |

[El Proponente persona natural o jurídica incorporará una de las siguientes dos (2) opciones para manifestar el tiempo de vinculación de las personas anteriormente descritas, que cumplen las condiciones definidas en el numeral 4 del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020.]

[**Opción 1.** Esta opción la incorporará el Proponente persona natural o el Proponente persona jurídica cuya constitución sea igual o mayor a un (1) año]

Asimismo, manifiesto que las personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión, han estado vinculadas a la planta de personal con una anterioridad igual o superior a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.

Para acreditar el tiempo de vinculación en la planta referida de que trata el inciso anterior, allego el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año, en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador.

[**Opción 2.** Esta opción la incorporará el Proponente persona jurídica cuya constitución sea inferior a un (1) año]

Asimismo, manifiesto que las personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión, han estado vinculadas a la planta de personal desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

Para acreditar el tiempo de vinculación en la planta referida de que trata el inciso anterior, allego el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del tiempo de constitución de la persona jurídica, en el que se demuestre los pagos realizados por el empleador.

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

[Nombre y firma de la persona natural] [Nombre y firma del representante legal de

 la persona jurídica o el revisor fiscal, según

 corresponda, o del representante del

 Proponente Plural]

# FORMATO 2.1 – VINCULACIÓN DE PERSONAS NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

# (TRABAJADOR)

[Este Formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del Proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplió la edad de pensión]

(Ciudad y fecha)

Señores:

 **PATRIMONIO AUTÓNOMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Referencia:** Licitación Privada Abierta No. **(consignar número del proceso)**

**Objeto: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, Y JURÍDICA PARA EL PROYECTO DE INVERSIÓN proyecto con Código BPIN 2023057360002, EN EL CUAL SE INCLUYEN LOS SIGUIENTES PROCESOS OBJETO DE SEGUIMIENTO:**

**1. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Mobiliario)**

**2. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Sistema de Seguridad)**

**3. “DOTACIÓN DE MOBILIARIOS EDUCATIVOS Y ELEMENTOS TECNOLÓGICOS PARA LA CIUDADELA UNIVERSITARIA DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA.” (Componente Equipos Tecnología).**

Estimados señores:

[Incorporar el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal de la persona natural o de la persona jurídica] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural], [identificada con NIT o CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], certifico bajo la gravedad del juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

Asimismo, manifiesto que me encuentro vinculado en la planta de personal [Indicar si se trata de la persona natural o de la persona jurídica o del integrante del Proponente Plural] con una anterioridad [Mencionar si el tiempo de vinculación es igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica en los casos que esta tenga menos de (1) año de constitución].

Adjunto a esta certificación mi documento de identificación, de acuerdo con – Criterios de desempate- de los TDR.

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

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

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica]