**ANEXO No. 10**

**INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de Representante Legal de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 816 de 2003 y el artículo 11 del Decreto 679 de 1994, certifico bajo la gravedad de juramento que los bienes o servicios son de origen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Diligencia con (X) el campo en que aplica** | **CONDICIÓN** |
|  | Si los servicios son considerados **SERVICIOS NACIONALES** de conformidad con la definición contenida en el Decreto 680 de 2021, que dice lo siguiente: ***Servicios Nacionales****. En los contratos que deban cumplirse en Colombia, un servicio es colombiano si además de ser prestado por una persona natural colombiana o por un residente en Colombia, por una persona jurídica constituida de conformidad con la legislación colombiana o por un proponente plural conformado por estos o por estos y un extranjero con trato nacional, usa los bienes nacionales relevantes definidos por la Entidad Estatal para la prestación del servicio que será objeto del Proceso de Contratación o vinculen el porcentaje mínimo de personal colombiano según corresponda."*. El mismo puntaje se otorgará a los proponentes (personas naturales o jurídicas) que acrediten los beneficios de reciprocidad o de trato nacional en virtud de tratado internacional aplicable. |
|  | Si los servicios tienen componente nacional y extranjero.  |
|  | Si los servicios NO son considerados **SERVICIOS NACIONALES** o el proponente NO puede acreditar los beneficios de reciprocidad o de trato nacional en virtud de tratado internacional aplicable. |

|  |
| --- |
| Diligencia con X el campo en que aplica |
| Tiene tratado  | SI  |  | NO |  |
| Numero de tratado  |  |

NOTA: Para la obtención de la puntuación se debe anexar copia legible del tratado al que pertenece.

Atentamente,

**Nombre o Razón Social del Proponente:**

**NIT.:**

**Nombre del Representante Legal:**

**C. C. DE**

**FIRMA:**

**NOMBRE DE QUIEN FIRMA:**