ANEXO 17 (A)
ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD
(CRITERIO DE ASIGNACIÓN DE PUNTAJE)

[*Insertar ciudad y fecha*]

Señores
Agencia Nacional de Infraestructura
Calle 24A Nro. 59-42 Edificio T4, Piso 2
Bogotá D.C.

Referencia: LICITACIÓN PÚBLICA No. VJ-VE-APP-IPB-001-2020

Estimados Señores:

[*Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]* identificado con [*Incluir el número de identificación*], en mi condición de [*Indicar si actúa como Representante Legal o revisor fiscal] de [Incluir la Razón social de la persona jurídica*] identificada con NIT [*Incluir el NIT*] certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del proceso de selección es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	**Número de personas con discapacidad en la planta de personal**

De igual manera, me comprometo durante la ejecución del contrato a mantener en la planta de personal el número de trabajadores con discapacidad de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1618 de 2013 y el artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015.

[*El proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, deberá aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.*]

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2020.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

ANEXO 17 (B)
ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD
(CRITERIO DE DESEMPATE)

[*Insertar ciudad y fecha*]

Señores
Agencia Nacional de Infraestructura
Calle 24A Nro. 59-42 Edificio T4, Piso 2
Bogotá D.C.

Referencia: LICITACIÓN PÚBLICA No. VJ-VE-APP-IPB-001-2020

Estimados Señores:

[*Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica*] identificado con [*Incluir el número de identificación*], en mi condición de [*Indicar si actúa como Representante Legal o integrante persona natural de la Estructura Plural*] de [*Incluir la Razón social de la persona jurídica*] identificada con NIT [*Incluir el NIT*], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del 10% de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año, para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados un porcentaje mínimo del 10% de personal en condición de discapacidad por un lapso igual al de la contratación objeto del presente proceso de selección.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2020.

_____

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica, según corresponda]