**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-003-2021

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** |
|  |

[*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 2021.

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

[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-003-2021

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 y la ley 2069 del 2020, 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 2021.

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

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