

**ANEXO 14 (A)**  
**ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIÓN 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: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA  
No. VJ-VE-APP-IPV-SA-001-2021

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:

<b>Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal</b>

*[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 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
*[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, cuando este exista]*

**ANEXO 14 (B)**  
**ACREDITACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL DE PERSONAS EN CONDICIÓN 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: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA  
No. VJ-VE-APP-IPV-SA-001-2021

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 por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina en condición 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 de por lo menos el diez por ciento (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 20\_\_.

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