SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS No SPO-AQLATAM-ALC-003-2021 FORMATO 8 - VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD



OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AMPLIACIÓN Código DE COBERTURA DE SECTORES NO. 5 MUNICIPIO DE CERETÉ.

Versión No.

AQLATAM-DTO-COR-01 1.1 Página 1 de 2

FORMATO 8 - VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FORMATO 8A — VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(Criterio de asignación de puntaje)

Señores AQUALIA LATINOAMERICA S.A. E.S.P. CALLE 39 No. 15 - 60 Cereté

Proceso de Solicitud de Presentación de Ofertas No. SPO-AQLTAM-ALC-003-2021, en adelante el REFERENCIA: "Proceso de Contratación"

Objeto:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SECTORES NO. 5 MUNICIPIO DE CERETÉ

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:

[El proponente para a			•			
certificado expedido po	or el Ministerio de Trab	ajo, el cual del	perá estar vigente	a la fecha de cierre	del proceso de s	selección.
En constancia, se firma	a en	_, a los d	ías del mes de	de 20		
Nombre v firma	de la persona natura	l. el representa	ante legal de la pe	rsona iurídica o el i	revisor fiscal, sec	aún

corresponda]

Código MVCT CCE-EICP-GI-09 Versión No.

SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS No SPO-AQLATAM-ALC-003-2021 FORMATO 8 – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD



OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SECTORES NO. 5 MUNICIPIO DE CERETÉ.

Señores

Código Versión No. AQLATAM-DTO-COR-01 1.1 **Página** 2 de 2

FORMATO 8B — VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

(Criterio de desempate)

AQUALIA LATINOAMERICA S.A. E.S.P. CALLE 39 No. 15 - 60 Cereté
REFERENCIA: Proceso de Solicitud de Presentación de Ofertas No. SPO-AQLTAM-ALC-003-2021, en adelante el "Proceso de Contratación"
Objeto: CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA DE SECTORES NO. 5 MUNICIPIO DE CERETÉ
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 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

En constancia, se firma en	, a l	os días	del mes de	de 20		
[Nombre y firma de la	a persona natural, el	representant		ona jurídica o e	l revisor fiscal, seg	ún

vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo estimado del contrato.

Código MVCT CCE-EICP-GI-09 Versión No. 1