



**FORMATO 8 – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA NUMERO LP – OP – 003 DE 2026**

LP – OP – 003 DE 2026

**FORMATO 8 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
(Criterio de asignación de puntaje)**

Señores

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA

Cra 4 Nro. 5 – 39 Centro Administrativo Municipal - CAM

El Carmen de Atrato - Chocó

REFERENCIA: Proceso de contratación Nro. **LP – OP – 003 DE 2026**, en adelante el “proceso de contratación”

Objeto:

**CONSTRUCCIÓN DE PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD
INDÍGENA SABAleta DEL MUNICIPIO EL CARMEN DE ATRATO - CHOCÓ**

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 Contratación 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

[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 Contratación.]

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, según corresponda]