**SAMC-SV-01987-2023**

**FORMATO 8A**
**VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
**(Criterio de asignación de Puntaje)**

Señores
**GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER**
AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO
CUCUTA

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. SAMC-SV-01987-2023, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "**MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS LA CENTRAL CAMBULOS EN EL MUNICIPIO DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER"

Estimados señores:

Yo, **KAREN ALEXANDRA BUITRAGO PAEZ**, identificado con cedula de ciudadanía 1.090.176.820 de Chinácota, actuando como representante legal de **JESVAR MULTIPROYECTOS S.A.S** identificada con NIT. 901.442.447-3, 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 |
|---|---|
| 3 | 1 |

En constancia, se firma en Cúcuta, a los 8 días del mes de marzo del 2024.

Atentamente,

*JESVAR MULTIPROYECTOS S.A.S*
*R/L: KAREN ALEXANDRA BUITRAGO PÁEZ*
*C.C. 1.090.176.820 de Chinácota*

*JORGE IVAN RAMIREZ MANTILLA*
*CONTADOR T.P. N° 110595-T*

**FORMATO 8B**

**VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
**(Criterio de desempate)**

Señores
**GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER**
AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO
CUCUTA

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. SAMC-SV-01987-2023, en adelante el "proceso de contratación"

**Objeto: "**MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS LA CENTRAL CAMBULOS EN EL MUNICIPIO DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER"

Estimados señores:

Yo, **KAREN ALEXANDRA BUITRAGO PAEZ**, identificado con cedula de ciudadanía 1.090.176.820 de Chinácota, actuando como representante legal de **JESVAR MULTIPROYECTOS S.A.S** identificada con NIT. 901.442.447-3, 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 a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo estimado del contrato.

En constancia, se firma en Cúcuta, a los 8 días del mes de marzo del 2024.

Atentamente,

*JESVAR MULTIPROYECTOS S.A.S*
*R/L: KAREN ALEXANDRA BUITRAGO PÁEZ*
*C.C. 1.090.176.820 de Chinácota*

*JORGE IVAN RAMIREZ MANTILLA*
*CONTADOR T.P. N° 110595-T*

| El empleo es de todos · Mintrabajo | PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL<br>FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD | Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02<br>Versión: 4.0<br>Fecha: Marzo 09 de 2022<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

## EL SUSCRITO COORDINADOR GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE TRABAJO DE NORTE DE SANTANDER

## A QUIEN INTERESE
## HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

| | |
|---|---|
| **RADICADO:** | 13EE2023715400100004232 |
| **FECHA RADICADO:** | 12 de Septiembre de 2023 |
| **NOMBRE – RAZON SOCIAL:** | JESVAR MULTIPROYECTOS S.A.S |
| **IDENTIFICACIÓN:** | NIT. 901442447-3 |

| | |
|---|---|
| **A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:** | **3** |
| **B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD:**<br>*Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)* | **1** |
| **C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL:**<br>*Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997*<br>*Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)* | **1** |
| **D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO:**<br>*(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.* | **33.33%** |

**ADVERTENCIA:** Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

**OBSERVACIONES:** ----------

---

**La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015**

Dado en San José de Cúcuta, a los veintidós días del mes de Septiembre del año dos mil veintitrés.

Juan Carlos Trujillo J.

**JUAN CARLOS TRUJILLO JIMÉNEZ**

*Verificó y Elaboró: Martha B.*